

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018 - 2021 d. 06-02-2018

Mødedato Tirsdag d. 06. februar 2018 kl. 14:00

Mødested Mødelokale A

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering fra formanden, medlemmerne og direktøren.....	5
Onboarding af Social- og Sundhedsudvalget - økonomi.....	7
Udsatteråd (Lokalt).....	9
Oplæg om udvidelse af midlertidige botilbudpladser.....	11
Solstrålen Thys juridiske grundlag.....	13
TeleCare Nord - udbud af telemedicinsk løsning og serviceydelser.....	16
Vedtægter for Ældre-/Seniorrådet 2018-2021.....	19
Forlængelse af Thisted Kommunes Sundhedspolitik.....	22
Statistik over visitationer og venteliste i Handicap- og Psykiatridelingen - hele 2017.....	25
Orientering om puljemidler på sundheds- og ældreområdet i 2018.....	29
Ventelister til pleje- og ældreboliger pr. 31. december 2017.....	32
Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 23. januar 2018.....	35
Lukket:	37
Lukket:	38
Lukket:	39
Lukket:	40

Punkt 28: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-764-17

28. 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 Økonomiudvalget samt de stående udvalg § 5.

Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2018

Indstilling

Til godkendelse.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 29: Orientering fra formanden, medlemmerne og direktøren

00.22.04-P35-764-17

29. Orientering fra formanden, medlemmerne og direktøren

00.22.04-P35-764-17

Sagstema

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

Beslutning

Formanden orienterer om besøg på Elmelund.

Punkt 30: Onboarding af Social- og Sundhedsudvalget - økonomi

00.30.04-G01-1-18

30. Onboarding af Social- og Sundhedsudvalget - økonomi

00.30.04-G01-1-18

Sagstema

Intro om økonomi på Social- og Sundhedsudvalgets område.

Redegørelse

På mødet vil følgende punkter blive gennemgået:

- Årets gang - den økonomiske kalender
- Budget 2018 fordelt på bevillingsgrupper
- Indhold på den enkelte bevillingsgruppe, specificeret som: Ikke styrbar, lidt styrbar og politisk styrbar
- Institutioner under de enkelte bevillingsgrupper
- Tildelingsmodeller på de store institutionsområder
- Økonomisk status på fagområderne 2017 / 2018
- Demografiregulering

Der vil blive udleveret materiale på mødet.

Retsgrundlag

Det vedtagne budget for 2018 og foreløbigt regnskab for 2017 jf. seneste budgetopfølgning.

Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2018

Indstilling

Center for Økonomi og Løn indstiller, at materialet og gennemgangen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 31: Udsatteråd (Lokalt)

27.00.00-A30-2-14

31. Udsatteråd (Lokalt)

27.00.00-A30-2-14

Sagstema

Udpegning til Lokalt Udsatteråd.

Redegørelse

Udsatterådet er et talerør for hjemløse, stof- og alkoholmisbrugere, prostituerede, sindslidende og andre socialt udsatte i Thisted Kommune.

Udsatterådet består af seks medlemmer, der sammensættes af:

2 brugerrepræsentanter valgt blandt brugerne af kommunale, selvejende og frivillige tilbud for målgruppen.

1 medlem af foreningen "Udsattes Venner".

3 medlemmer udpeget af Kommunalbestyrelsen, heraf en blandt Kommunalbestyrelsens medlemmer.

Der udpeges en personlig stedfortræder for hvert medlem af rådet, som deltager i rådets møder ved det ordinære medlems forfald.

Retsgrundlag

Thisted Kommunalbestyrelses beslutning på møde den 28. oktober 2014.

Vedtægternes § 3.

Høring og sagsgang

Kommunalbestyrelsen 7. december 2017

Indstilling

Liste A og V indstiller, at udpegning sker i Social- og Sundhedsudvalget.

Tidligere besluttet

Thisted Kommunalbestyrelse - konstituerende møde 2017, 7. december 2017, pkt. 80:

Godkendt.

Social- og Sundhedsudvalget, 16. januar 2018, pkt. 11:

Peter Uno Andersen er valgt til Udsatterådet.

Jens Otto Madsen ønskede også posten, men støtter op om Peter Uno Andersen.

Fraværende i Social- og Sundhedsudvalget - 16. januar 2018 :

Peter Sørensen (O)

Beslutning

Jens Otto Madsen vælges som suppleant til Udsatterådet.

Fraværende i Social- og Sundhedsudvalget - 6. februar 2018 :

Punkt 32: Oplæg om udvidelse af midlertidige botilbudpladser

27.57.04-G01-1-18

32. Oplæg om udvidelse af midlertidige botilbudpladser

27.57.04-G01-1-18

Sagstema

Mangel på midlertidige botilbudspladser til udviklingshæmmede voksne.

Redegørelse

Til sommer 2018 er der 10 udviklingshæmmede unge, som har behov for botræning.

De unge er i aldersgruppen 18 - 19 år og forventes at ville have behov for et botilbud eller bostøtte i hele voksenlivet.

På Platanvej 16 er der allerede etableret 7 botræningspladser, men de er alle optaget, og beboerne er endnu ikke klar til udslusning.

Desuden er der ingen ledige pladser på voksenområdet, hvorfor udslusning p.t. er en udfordring.

Antallet af pladser på Platanvej 16 kan udvides med 4, idet en særlig ressourcekrævende opgave er ophørt på samme adresse.

Desuden pågår der et arbejde med at finde placering af yderligere 5 pladser.

Formålet med botræningen er at give de unge en glidende overgang fra barn til voksen, at udrede deres støttebehov samt at træne dem i at blive så selvhjulpne som muligt.

Varigheden af botræningsforløbet kan variere fra 1 - 3 år, men som ovenfor nævnt er forvaltningen udfordret med udslusningen på grund af mangel på botilbud for voksne.

Retsgrundlag

Serviceovens §107 (midlertidig botræning).

Økonomiske konsekvenser

Udvidelse af 7 midlertidige pladser til i alt 16 vurderes at beløbe sig til 1,4 mio. kr. under forudsætning af, at udvidelsen sker inden for de skitserede fysiske rammer, som er placeret i umiddelbar tilknytning til nuværende tilbud.

De anslåede årlige udgifter kan finansieres inden for Kumlhøjs samlede budget.

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

Andre konsekvenser

Ovenstående forslag følger den politiske vision i kommuneplanen om:

- at give borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer mulighed for et godt liv i nærmiljøet i Thy.
- at fortsætte udviklingen af den brede vifte af tilbud, der skal til for at kompensere for borgernes meget forskelligartede og individuelle behov.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2018

Område-MED Handicap og Psykiatri - orientering - den 20. februar 2018

Handicaprådet - orientering - den 1. marts 2018

Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at antallet af midlertidige aflastningspladser udvides fra 7 til 16 som ovenfor skitseret.
2. at udgiften finansieres som anvist.

Beslutning

Godkendt under forudsætning af, at der findes 5 pladser andetsteds.

Punkt 33: Solstrålen Thys juridiske grundlag

27.15.12-Ø40-1-17

33. Solstrålen Thys juridiske grundlag

27.15.12-Ø40-1-17

Sagstema

Udsatterådet anmoder om en ændring af Solstrålen Thys juridiske grundlag.

Redegørelse

På fællesmødet mellem Social- og Sundhedsudvalget og Udsatterådet den 12. september 2017 blev der fremført et ønske om, at Solstrålens juridiske grundlag blev ændret.

Tilbuddet er nu støttet med frivillighedsmidler via serviceloven § 18. Der var ønske om at få det ændret til et tilbud efter serviceloven § 104.

Udsatterådet havde sagen på møde den 19. december 2017, hvor fordele og ulemper blev drøftet, og hvor rådet besluttede at sende sagen til behandling i Social- og Sundhedsudvalget.

Fordelene og ulemperne, som blev drøftet, var følgende, og hvor numrene under hver tilbudstype skal sættes over for hinanden:

Kommunalt tilbud efter § 104

1. Kommunen er driftsherre, det vil sige, tilbuddet indgår i kommunens ledelsesstruktur
2. Kan ikke drives alene med frivilliges arbejdsindsats
3. Har svært ved at søge fondsmidler

Frivilligt tilbud med tilskud efter § 18

1. Det er alene bestyrelsen for foreningen, der er driftsherre og dermed leder af tilbuddet
2. Kan primært kun drives med frivilliges arbejdsindsats
3. Kan nemmere søge fondsmidler

Hvis Social- og Sundhedsudvalget vælger, at Solstrålen Thys juridiske grundlag fortsætter uændret som et frivilligt socialt tilbud med støtte efter § 18 midlerne, ønsker forvaltningen tillige, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter Solstrålen Thys evt. muligheder for at omfattes af de forhåndsreserverede aftaler.

Retsgrundlag

Serviceloven § 18 og § 104.

Thisted Kommunes kompetenceplan.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser fremgår af redegørelsen.

En evt. overflytning fra § 18 til § 104 indebærer en flytning mellem to forskellige bevillingsgrupper, hvilket kompetencemæssigt henhører under Økonomiudvalget.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagsfremstillingen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger. CØL bemærker supplerende, at det forudsættes, at eventuelle merudgifter finansieres inden for Handicap- og Psykiatridelingens budgetramme, såfremt det vælges, at tilbuddet skal drives som et kommunalt tilbud efter SEL § 104.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Da sagen har været drøftet med Udsatterådet på fællesmødet den 12. september 2017, og Udsatterådet selv på deres møde den 19. december 2017 har sendt sagen til Social- og Sundhedsudvalget til behandling, er en høring af Udsatterådet overflødig.

Social- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2018

Handicaprådet - høring - den 1. marts 2018

Social- og Sundhedsudvalget den 7. marts 2018

Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Solstrålen Thys juridiske grundlag fortsætter uændret som et frivilligt socialt tilbud med støtte efter § 18 midlerne.

Beslutning

Sendes i høring.

Punkt 34: TeleCare Nord - udbud af telemedicinsk løsning og serviceydelser

27.00.00-P20-23-11

34. TeleCare Nord - udbud af telemedicinsk løsning og serviceydelser

27.00.00-P20-23-11

Sagstema

I økonomiaftalen med regioner og kommuner for 2016 og igen i 2018 er det aftalt, at der før udgangen af 2019 skal implementeres et telemedicinsk tilbud til borgere med KOL i hele landet.

Indsatsen koordineres nationalt, og ansvaret for implementering er placeret hos fem landsdelsprogrammer. TeleCare Nord har ansvar for det nordjyske landsdelsprogram.

Alle landets kommuner og regioner har tilsluttet sig et fælles nationalt udbud til anskaffelse af telemedicinske løsninger. Der er i den seneste økonomiaftale afsat 35 mio. kr. til disse løsninger, men der er også anskaffelses- og driftsomkostninger lokalt.

Ud over telemedicinske løsninger er der behov for serviceydelser som klargøring, patientudstyr, support og logistik. Her er tilgangen og ønskerne på tværs af landet så forskellig, at det anbefales, at man så hurtigt som muligt gennemfører sit eget udbud i Nordjylland.

Nordjylland har allerede et telemedicinsk tilbud til borgere med KOL i drift, som baserer sig på gamle løsninger fra det oprindelige projekt TeleCare Nord, som ikke kan videreføres, og en aftale om serviceydelser, der udløber i 2018. En ny telemedicinsk løsning anskaffet via det fælles nationale udbud og et nordjysk udbud om service, logistik og patientudstyr er en forudsætning for at indfri økonomiaftalen og videreføre tilbuddet i Nordjylland.

Det indstilles, at TeleCare Nord ved godkendelse i det fælles forretningsudvalg (FU) gives mandat til på vegne af de nordjyske kommuner og regionen at vælge en ny fælles telemedicinsk løsning samt gennemføre udbud af serviceydelser og indgå kontrakt med leverandører.

Redegørelse

I Nordjylland er telemedicin til borgere med KOL et ordinært tilbud i drift. Tilbuddet drives efter en politisk beslutning i 2015 i alle nordjyske kommuner og regionen af en fælles telemedicinsk servicefunktion, TeleCare Nord. TeleCare Nord har på vegne af de nordjyske kommuner og regionen ansvaret for drift, vedligehold og udvikling af det samlede telemedicinske set up gennem løbende konkurrenceudsættelse og optimering.

Tilbuddet anvender den løsning og det patientudstyr, der blev anskaffet i storskalaprojektet TeleCare Nord 2012-2015. Den nuværende løsning blev udviklet som open source og kan ikke videreføres. Den nuværende aftale om service og logistik udløber i 2018, og patientudstyret er forældet og skal udskiftes. Derfor skal Nordjylland for at indfri økonomiaftalerne om telemedicin til borgere med KOL anskaffe en ny telemedicinsk løsning og indgå en ny aftale om serviceydelser og patientudstyr.

Telemedicinske løsninger

Alle landets regioner og kommuner har tilsluttet sig et fælles udbud for telemedicinske løsninger (FUT). Der er i den seneste økonomiaftale afsat 35 mio. kr. til løsningerne. De 35 mio. kr. dækker ikke den løsning, der retter sig mod borgeren, som derfor skal finansieres lokalt af region og kommuner i fællesskab. Når udbuddet er afsluttet, skal der vælges en ny løsning i Nordjylland. Dette forventes at kunne ske omkring september 2018.

Service, logistik og patientudstyr

TeleCare Nord skal udbyde opgaven med serviceydelser, som omfatter leasing af udstyr, klargøring og logistik af patientudstyr til telemedicin. Udbuddet skal erstatte den nuværende aftale, som udløber i 2018, og imødekomme behovet for at udskifte det eksisterende patientudstyr primo 2019.

Økonomi

De nye telemedicinske løsninger påvirker TeleCare Nords løbende driftsøkonomi. Økonomien er uafklaret indtil udbuddenes afslutning, men der indarbejdes et estimat for opdriften i den budgetbrik, der fremsendes til region og kommuner vedrørende TeleCare Nords løbende driftsbudget 2019.

Stigningen opstår, fordi det nuværende driftsbudget ikke indeholder omkostninger til lokal genanskaffelse af patientudstyr, og fordi den nuværende telemedicinske løsning er open source og derfor licensfri. De 35 mio. kr., der er afsat i økonomiaftalen, dækker fælles investeringer i telemedicinsk løsninger, men ikke den løsning der retter sig mod borgeren og patientudstyret. Et forsigtigt overslag er opgjort til en stigning på ca. 6 mio. kr.

Serviceydelser inkl. en leasingaftale for patientudstyr til 1400 borgere udgør skønsmæssigt en stigning på 5 mio. kr. Den telemedicinske løsning udgør skønsmæssigt en stigning på 1 mio. kr. Ovenstående estimater vil løbende blive valideret, ligesom der er et fortsat og vedvarende fokus på at optimere det telemedicinske set-up og de tilhørende arbejdsgange.

Et løft på 6 mio. kr. pr. år vil resultere i følgende årlige ekstraomkostninger pr. bidragsyder beregnet i forhold til det nuværende 50/50 fordelingsprincip.

Brønderslev	185.373
Frederikshavn	318.490
Hjørring	344.003
Jammerbugt	200.399
Læsø	10.074
Mariagerfjord	220.251
Morsø	111.603
Rebild	150.071
Thisted	233.409
Vesthimmerland	195.308
Ålborg	1.031.020
Region Nordjylland	3.000.000
I alt Landsdelsprogram Nordjylland	6.000.000

Ovenstående estimat medtager ikke engangsomkostninger til overgang fra gamle og implementering af nye løsninger og serviceydelser. Det antages, at disse omkostninger kan afholdes indenfor TeleCare Nords eksisterende økonomi.

Retsgrundlag

Aftaler om den kommunale og regionale økonomi for 2016 og 2018.

Økonomiske konsekvenser

Der estimeres en årlig meromkostning på 233.409 kr., som fra 2018 og frem finansieres fra det afsatte budget til SOSU-uddannelserne.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagsfremstillingen, og nødvendige ændringer er indarbejdet i sagsfremstillingen.

Når der er indgået kontrakter, og den nøjagtige merudgift samt finansieringen kendes, vil der blive foretaget budgetomplacering fra budgettet til SOSU-uddannelser til budgettet for TeleCare Nord.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2018

Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at det godkendes, at Telecare Nord ved godkendelse i det fælles forretningsudvalg (FU) på vegne af kommuner og region:

1. Vælger en ny telemedicinsk løsning og indgår kontrakt med leverandør.
2. Gennemfører udbud af serviceydelser og patientudstyr og indgår kontrakt med leverandør.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 35: Vedtægter for Ældre-/Seniorrådet 2018-2021

27.69.40-P35-1-17

Bilag

Vedtægter - godkendt i Ældre-/Seniorrådet 23.01.2018

35. Vedtægter for Ældre-/Seniorrådet 2018-2021

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Revidering af vedtægter for Ældre-/Seniorrådet.

Redegørelse

På det konstituerende møde for medlemmerne af Ældre-/Seniorrådet 2018-2021 torsdag den 7. december 2017 blev vedtægterne drøftet. På det første ordinære møde beslutter Ældre-/Seniorrådet sig for de endelige forslag til ændringer af vedtægterne, som sendes videre til Social- og Sundhedsudvalget.

Retsgrundlag

I loven om retssikkerhed og administration på det sociale område fremgår det:
- § 31: at Kommunalbestyrelsen fastsætter vedtægterne i samarbejde med ældrerådet

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Andre konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring og sagsgang

Ældre-/Seniorrådet den 23. januar 2018
Social- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2018

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre-/Seniorrådet tager beslutning om de endelige forslag til ændringer af vedtægter til videresendelse til Social- og Sundhedsudvalget.

Tidligere besluttet

Ældre-/Seniorrådet, 23. januar 2018, pkt. 3:
Ældre-/Seniorrådet har besluttet følgende:

§ 1, stk. 1: forslag om at ændre rådets navn til eks. Seniorrådet i Thisted Kommune eller Thisted Kommunes Ældreråd.
Ældre-/Seniorrådet fastholder det nuværende navn, Ældre-/Seniorrådet i Thisted Kommune og vil i stedet arbejde mere med synliggørelse for at gøre mere opmærksom på rådet.

§ 3, stk. 3: tilføje forslag om procedure efter afgørelse af valg til rådet.
Der er nu tilføjet følgende: "Valgresultatet med antallet af afgivne stemmer på hver kandidat sendes til alle de opstillede kandidater samt som pressemeddelelse."

§ 4, stk. 6: ændre ordlyden i teksten fra: "Ældre-/Seniorrådet skal holde en tæt forbindelse med alle ældreorganisationer i Thisted Kommune og formidle samarbejde med disse." til følgende:
"Ældre-/Seniorrådet skal holde en tæt forbindelse med ældreorganisationer og -foreninger i Thisted Kommune og formidle samarbejde med disse. Ældre-/Seniorrådets samarbejde med disse organisationer er med udgangspunkt i en liste, som løbende revurderes, og som udvides efter behov."

§ 5, stk. 3: slette sidste sætning i stk. 3 "Budgettet skal godkendes af Social- og Sundhedsudvalget". Det har ikke været praksis, da rådet selv styrer budgettet inden for de givne rammer.

§ 5, stk. 5: tilføje sætning "Medlemmer modtager mødediæter for ordinære møder."

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 23. januar 2018 :

Henning Bøjer

Beslutning

Godkendt.

Fraværende i Social- og Sundhedsudvalget - 6. februar 2018 :

Bilag

- [Vedtægter - godkendt i Ældre-/Seniorrådet 23.01.2018](#)

Punkt 36: Forlængelse af Thisted Kommunes Sundhedspolitik

29.00.00-A00-55-13

36. Forlængelse af Thisted Kommunes Sundhedspolitik

29.00.00-A00-55-13

Sagstema

Thisted Kommunes Sundhedspolitik er vedtaget for perioden 2014 til 2017. Grundet politikken fortsatte relevans samt for at sikre et bedre tidsmæssigt samspil med Sundhedsaftalen for Region Nordjylland vil en forlængelse af Sundhedspolitikken være hensigtsmæssigt.

Redegørelse

Kommunalbestyrelsen godkendte i december 2013 kommunens nuværende Sundhedspolitik. Politikken har dannet afsæt for det kommunale arbejde med sundhed i perioden fra 2014 og frem til nu. Der arbejdes overordnet med 7 politiske målområder, hvoraf målet om øget lighed i sundhed er gennemgående for de resterende 6 mål. De 7 politiske mål er:

- Øget lighed i sundhed
- Sundere rammer for børn og unge
- Ensomhed skal forebygges
- Øget fokus på KRAM-faktorerne
- Arbejdsstyrken skal være sundere
- Naturen og bymiljøet skal i højere grad øge borgernes trivsel og sundhed
- Et godt nært sundhedsvæsen skal videreudvikles

Sundhedspolitikken var tiltænkt at skulle udløbe ved udgangen af 2017. Politikken 7 politiske målområder er fortsat meget relevante både i relation til de nationale udfordringer, men ikke mindst også i relation til de sundhedsudfordringer, som Thisted Kommune oplever. På den baggrund vil en forlængelse af Sundhedspolitikken være hensigtsmæssig.

Samtidig udarbejder Region Nordjylland i samarbejde med almen praksis og kommunerne hvert 4. år en Sundhedsaftale, som danner baggrund for samarbejdet mellem Thisted Kommune, Region Nordjylland og de alment praktiserende læger. Den nuværende Sundhedsaftale har udløb ved udgangen af 2018, hvorefter der udarbejdes en ny Sundhedsaftale, som vil være gældende i perioden 2019-2022. Sundhedsaftalen har sammen med de kommunale sundhedsudfordringer været med til at forme Thisted Kommunes Sundhedspolitik. Det vil derfor være muligt med et endnu bedre samspil mellem de to aftaler, hvis aftaleperioden er identisk.

På baggrund af ovenstående indstiller styregruppen for Thisted Kommunes Sundhedspolitik, at Sundspolitikken forlænges, således at den udløber i 2018. Dette med henblik på at der i 2018 udarbejdes en ny Sundhedspolitik med samme aftaleperiode som Sundhedsaftalen, altså fra 2019-2022.

Hvis Social- og Sundhedsudvalget godkender forlængelsen af Sundhedspolitikken 2014-2017, vil udvalget i efteråret 2018 skulle godkende en proces for udarbejdelse af en ny Sundhedspolitik 2019-2022.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 stk. 2 - Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for sund levevis.

Sundhedslovens § 204 - Sundhedskoordinationsudvalget udarbejder udkast til den sundhedsaftale, der efter sundhedslovens § 205 skal indgås mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen.

Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2018.

Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen samt styregruppen for Thisted Kommunes Sundhedspolitik indstiller, at Thisted Kommunes Sundhedspolitik forlænges et år, så den gælder indtil udgangen af 2018.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 37: Statistik over visitationer og venteliste i Handicap- og Psykiatriafdelingen - hele 2017

27.57.00-G01-8-17

2015, hele året		2016, hele året		2017, hele året		Pr. 31.12.2017	
Visitationer i alt	201	Visitationer i alt	249	Visitationer i alt	223	Venteliste i alt	61
- de forskellige vis.-typer er ej opgjort i 2015		- de forskellige vis.-typer er ej opgjort i 2016		- heraf ny-visita.	153		
				- heraf re-visita.	10		
				- heraf om-mat.	63		
Venteliste 30/06	65	Venteliste 30/06	71	Venteliste 30/06	60		
Venteliste 31/12	71	Venteliste 31/12	44	Venteliste 31/12	61		
Borger							
Mænd	96	Mænd	122	Mænd/drenge	137		
Kvinder	70	Kvinder	96	Kvinder/piger	86		
Børn	35	Børn	31	Børn er inkl. i disse			
Alder							
Under 18 år	35	Under 18 år	31	Under 18 år	51		
18 - 25 år	79	18 - 25 år	102	18 - 25 år	86		
26 - 50 år	77	26 - 50 år	96	26 - 50 år	63		
Mere end 51 år	9	Mere end 51 år	20	Mere end 51 år	23		
Forsørgelse							
Førtidspension	46	Førtidspension	57	Førtidspension	71		
Kontanthjælp	51	Kontanthjælp	42	Kontanthjælp	15		
Ressourceforløb	22	Ressourceforløb	23	Ressourceforløb	16		
SU	3	SU	6	SU	11		
Uddan.-hjælp	34	Uddan.hjælp	58	Uddan.hjælp	49		
				Under 18 år	49		
Andet	10	Andet	32	Andet	12		
* "Andet" = integrationsydelse, sygedagpenge, selvforsørgende m.v. Før 2017 indgik børn og unge under 18 år også i denne forsørgelseskategori, men de figurerer nu selvstændigt							
Indsats							
[botilbud m/u døgn i 2016 og 2017 står lidt skævt i skærmvers., men helt lige i udskriftsvers.]							
Botilbud m/u døgn:							
Botilbud m. døgn, børnehandicap	0	Botilbud m døgn, børnehandicap	1 20	Botilbud m. døgn, børnehandicap	5 9		3 2
Botilbud m. døgn, voksenhandicap	14	Botilbud m døgn, voksenhandicap		Botilbud m. døgn, voksenhandicap			
Botilbud u. døgn, voksenhandicap	8	Botilbud u. døgn, voksenhandicap	1	Botilbud u. døgn, voksenhandicap	1		3
Botilbud m. døgn, social og psyk.	7	Botilbud m døgn, social og psyk.	24	Botilbud m. døgn, social og psyk.	12		1
Botilbud u. døgn, social og psyk.	12	Botilbud u. døgn, social og psyk.	11	Botilbud u. døgn, social og psyk.	11		4
Kumlhøj:							

Daginstitution	3	Daginstitution	6	Daginstitution	6	1
Solsikken, aflast.	20	Solsikken aflast.	13	Solsikken, aflast.	13	7
Kumlhøj Klub	-	Kumlhøj Klub	-	Kumlhøj Klub	5	0
Botræningen	2	Botræningen	3	Botræningen	11	1
<i>* Kumlhøj Klub figurerede under "Andre"/"Andet" t.o.m. 2016</i>						
Bostøtte:						
Markstræde	10	Markstræde	16	Markstræde	20	8
Team Vestertorv	29	Team Vestertorv	36	Team Vestertorv	27	6
DøgnXpressen	25	DøgnXpressen	14	DøgnXpressen	15	5
Udsatteteamet	17	Udsatteteamet	31	Udsatteteamet	24	4
Ekstern bostøtte lev. af egne tilbud	-	Ekstern bostøtte lev. af egne tilbud	-	Ekstern bostøtte lev. af egne tilbud	4	0
<i>* Ekstern bostøtte lev. af egne tilbud fig. u. handicapbotilbud m. døgn t.o.m. 2016</i>						
Aflastning:						
Voksenhand.	-	Voksenhand.	-	Voksenhand.	5	2
<i>* Voksenafkastning fig. u. handicapbotilbud m. døgn t.o.m. 2016</i>						
Dagtilbud/aktivitet:						
Daghus	12	Daghus	20	Daghus	10	6
Enggården dagt.	6	Enggården dagt.	7	Enggården dagt.	4	1
Thyværkstedet	10	Thyværkstedet	14	Thyværkstedet	16	3
Limfjorden	3	Limfjorden	9	Limfjorden	2	0
Skiftesporet	12	Skiftesporet	11	Skiftesporet	-	
<i>* Jobcentret visiterer i dag til Skiftesporet efter LAB-loven</i>						
Andre:						
Stof, døgn	0	Stof, døgn	8	Stof, døgn	4	0
Andet	11	Andet	4	Andet	19	4

Udvikling i venteliste

Der var 61 borgere på ventelisten pr. 31.12.2017, hvilket er samme niveau som 30.06.2017. Ser man halv- og helårstallene siden 01.01.2015, så udviklingen således ud: 65 - 71 - 71 - 44 - 60 - 61. Den opadgående stigning i 2015 og ind i 2016 er vendt og ligger fortsat under niveauet fra dengang, men ventelisten har dog været stigende i 2017.

Pr. 31.12.2017 er der 44 personer på en standby-liste foruden de 61 på ventelisten. Standby-listen er en oversigt over de personer, som har givet udtryk for, at de først vil have et tilbud engang ud i fremtiden, eller som allerede har fået et tilbud, men vælger at vente til et andet tilbud, hvor der ikke p.t. er plads. Det er ligeledes borgere, der er i et tilbud, men som skal ommatches til et andet, f.eks. pga. faldende funktionsniveau og dermed øget støtte eller plejebæhov. Dette er en stor stigning sammenlignet med 31.12.2016, hvor der kun var 12 borgere på denne liste, og sammenlignet med 30.06.2017, hvor der var 16 borgere på listen.

Det er udtryk for, at forvaltningen har sat større fokus på at tydeliggøre og dokumentere de langsigtede behov for indsatser. Her ses der f.eks. et stort antal voksne udviklingshæmmede med behov for botræning fra sommeren 2018. Det vil på længere sigt betyde, at der vil være øget behov for bofællesskaber uden døgn efter botræningsforløbene.

Udviklingen i visitationer

Der har samlet set været 223 visitationer til diverse tilbud i 2017, hvoraf 153 har været ny-visitationer. I 2015 og 2016 var tallene henholdsvis 201 og 249 visitationer.

Statistikken viser en stigning i visitationer til det specialiserede børneområde: 35 i 2015, 31 i 2016 og 51 i 2017. Stigningen skyldes, at flere får stillet diagnoser op igennem barndommen, hvorefter de visiteres til handicap- og psykiatriområdet. Presset pt. betyder, at vi ikke i øjeblikket kan imødekomme efterspørgsel på weekendaflastning.

Der ses desuden stadig et stigende pres på psykiatriområdet trods etablering af akutpladser og akut bostøtte. Akuttilbuddene og bostøtte har meget stor tilgang af borgere med meget komplekse problemstillinger, hvor funktionsniveauet ses lavere end tidligere ved udskrivning fra psykiatrisk afdeling. Der forudses fortsat øget tilgang til botilbud med døgn dækning, i takt med at flere behandles, samtidig med at behandlingstiden er kortere.

Bostøtteområdet, både inden for handicap-, psykiatri-, social- og udsatteområdet, har ligeledes haft stor tilgang, og selv om der arbejdes med øget flow, er det ikke tilstrækkeligt til at imødekomme presset på længere sigt.

Daghuset er presset på både kompleksiteten og antallet af længerevarende socialpsykiatrisk behandlingsforløb. Borgerne, som visiteres til Daghuset, er typisk bevilget et ressourceforløb. Der er på forsøgsbasis indgået et samarbejde

med træningsenheden omkring borgere, som har fået en psykiatrisk genoptræningsplan efter sundhedsloven. Regionen har påbegyndt en plan for implementering af loven om genoptræningsplaner på indlagte borgere i sommeren 2017, og på borgere i ambulatorier fra januar 2018. Det formodes derfor, at der fremadrettet vil komme endnu større fokus på anvendelsen af genoptræningsplaner på psykiatriområdet og dermed behov for flere visitationer til Daghuset. På nuværende tidspunkt er disse borgere registreret via træningsenheden og fremgår derfor ikke af ovenstående visitationer.

Der må generelt påregnes et konstant eller stigende behov for udvikling og tilpasning af tilbud i forhold til at kunne imødekomme kravene til den kommunale opgaveløsning. Der arbejdes løbende på nedbringelse af ventelister, skabe flow og kapacitetstilpasning på området.

Retsgrundlag

Serviceovens driftsområde, §§ 32, 66, 84, 85, 99, 101, 103, 104, 107, 108.

Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 6. februar 2018

Handicaprådet - orientering - den 1. marts 2018

Udsatterådet - orientering - den 3. april 2018

Indstilling

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

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 38: Orientering om puljemidler på sundheds- og ældreområdet i 2018

27.00.00-A00-42-17

Bilag

Bilag: Oversigt over puljemidler på sundheds- og ældreområdet i 2018

38. Orientering om puljemidler på sundheds- og ældreområdet i 2018

27.00.00-A00-42-17

Sagstema

Forvaltningen orienterer om kommende puljemidler for sundheds- og ældreområdet i 2018.

Redegørelse

I november og december 2017 blev henholdsvis Finansloven samt aftale om satspuljen vedtaget. Med begge aftaler har aftaleparterne mulighed for at afsætte midler til bl.a. sundheds- og ældreområdet. Der er forskel på, hvordan man fra politisk hold har valgt at udmønte midlerne, samt hvornår de udmøntes. Udmøntningsformen har stor betydning for, hvor frie rammer kommunen har i forhold til at bruge midlerne. Ansøgningspuljer kommer f.eks. med et puljeopslag, der beskriver meget detaljeret, hvad projekter skal indeholde for at leve op til kravene og dermed få tildelt midler. Derudover ligger der som oftest også specifikke krav til afrapportering og regnskabsaflæggelse på sådanne projekter. Der er generelt korte ansøgningsfrister til sådanne puljer, hvilket stiller krav til hurtig udarbejdelse af projektbeskrivelser. Der søges ikke ved alle puljer, eftersom ansøgninger og projektbeskrivelser udarbejdes, så der er overensstemmelse med vedtagne politikker og politisk angivne retninger på området.

Ansøgningspuljerne giver imidlertid mulighed for at lave projekter, som ligger ud over den almindelige drift. Som eksempel på tidligere projekter, der har været afledt af ansøgningspuljer, kan nævnes mandeklubben på plejecentret Sct. Thøgersgaard, som er et tilbud for mænd med demens, der stadig bor i eget hjem.

For at give et overblik over de kommende midler i 2018 har forvaltningen lavet en oversigt, der er vedlagt som bilag. Bilaget giver en oversigt over, hvilke midler der udmøntes på sundheds- og ældreområdet i 2018 som følge af Finansloven, aftale om satspuljen samt den Nationale demenshandlingsplan 2025, som blev vedtaget i 2016. Oversigten er delt op i titel, type, beløb og krav. Titlen er den titel, som indsatsen er kaldt fra national side. Typen refererer til, hvor pengene er afsat. Beløbet er det beløb, som er afsat på nationalt plan. Krav henviser til de krav, som aftalerne oplister for, at kommunerne kan få del i midlerne.

Retsgrundlag

Finansloven 2018

Aftale om satspulje 2018

National demenshandlingsplan 2025

Økonomiske konsekvenser

Der er udelukkende økonomiske konsekvenser af ansøgningspuljer, såfremt kommunen ansøger om midler til et projekt og får tilsagn. Som oftest vil sådanne projekter ikke have anden egenfinansiering end allerede eksisterende drift.

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 6. februar 2018

Indstilling

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

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

- [Bilag: Oversigt over puljemidler på sundheds- og ældreområdet i 2018](#)

Punkt 39: Ventelister til pleje- og ældreboliger pr. 31. december 2017

00.15.00-G00-15-11

Bilag

Ventelister til ældreboliger pr. 31. december 2017 (Kopi)

Ventelister til plejeboliger pr. 31. december 2017(Kopi)

39. Ventelister til pleje- og ældreboliger pr. 31. december 2017

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. 31. december 2017 viser følgende:

Plejeboliger omfattet af plejeboliggarantier:

6 personer har i gennemsnit ventet 31 dage.

Hertil kommer følgende, der ikke er omfattet af plejeboliggarantien:

Skærmede-/misbrugs- og psykiatripladser: 5 personer har i gennemsnit ventet 501 dage.

Somatiske pladser: 15 personer har i gennemsnit 80 dage.

Friplejehjemmet: 4 personer har i gennemsnit ventet 51 dage.

Plejeboliger: 1 ledig plejebolig.

Ældreboliger: Ingen personer på venteliste.

Ledige ældreboliger: 22 ledige ældreboliger med visitation.

7 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 tildes 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 6. februar 2018

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 20. februar 2018

Indstilling

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

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

- [Ventelister til ældreboliger pr. 31. december 2017 \(Kopi\)](#)
- [Ventelister til plejeboliger pr. 31. december 2017\(Kopi\)](#)

Punkt 40: Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 23. januar 2018

27.69.40-P35-1-17

Bilag

Referat - 23. januar 2018

40. Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 23. januar 2018

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 23. januar 2018.

Indstilling

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

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

- [Referat - 23. januar 2018](#)

Punkt 41: Lukket:

27.03.00-A00-2-17

Punkt 42: Lukket:

27.03.00-G01-5-18

Punkt 43: Lukket:

18.10.08-G01-1-18

Punkt 44: Lukket:

27.57.08-P00-1-18