

REFERAT Ældre-/Seniorrådet 2018 - 2021 d. 18-09-2018

Mødedato Tirsdag d. 18. september 2018 kl. 09:00

Mødested Mødelokale C

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.....	3
Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder.....	5
Besøgsrunde 2018.....	7
Besøgsrunde 2019.....	9
Møde med relevante foreninger i efteråret 2018.....	11
Orientering om ny indberetning til Plejehjemsoversigten.....	13
Udgiftsudviklingen fra 2016 til 2017 inden for vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysiotera	15
Redegørelse om mulighederne for borgere med kognitive vanskeligheder.....	18
Sygeplejeklinikker i Thisted Kommune.....	23
Økonomi og forslag om nyt betalingsloft for flexhandicap.....	26
Eventuelt.....	30

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde

27.69.40-P35-1-17

1. Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.

Mødeleder: Ketty Sørensen.

Ordstyrer: Ole Christensen.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:

Henning Bøjer, Kirsten Nielsen

Punkt 2: Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder

27.69.40-P35-1-17

2. Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

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

Beslutning

1. Spørgsmål og svar.
 - Lise Volder Kærgaard Jensen orienterede om intern oversigt over kørselsordninger.
2. Orientering fra formanden.
 - Møde om patientinddragelse i Aalborg: Dagen bød bl.a. på eksempler på inddragelse og manglende inddragelse.
 - Regionsrådet i Aalborg onsdag den 19. september.
3. Orientering fra rådet.

Gnisten:

 - Jørgen Toft spørger Casper, om han kan dobbelttjekke KMD-listen med de borgere, der ikke har fået Gnisten.
 - Jørgen Toft sender det nye tilbud fra FK til Lise Volder Kærgaard Jensen.
 - Lise Volder Kærgaard Jensen laver et punkt omkring distribution af Gnisten i 2019 til rådets møde i oktober.
4. Møder og seminarer.
 - Foredrag om depression den 20. september.
 - Værdighedspolitik den 26. september.
 - Demensvenlighed i Aalborg den 3. oktober.
 - Vingstedcentret den 15. november.
 - Årsmøde i Ældrerådet Nordjylland den 20. november.
5. Danske Ældreråd.
 - Intet yderligere udover information gennem nyhedsbreve og hjemmesiden.
6. PR.

Intet at bemærke.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:
Henning Bøjer, Kirsten Nielsen

Punkt 3: Besøgsrunde 2018

27.69.40-P35-1-17

3. Besøgsrunde 2018

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Palletten i Nors.

Demenslandsby i Tornhøjhaven i Aalborg.

Forberedelse af besøg på Træning & Rehabilitering og Kristianslyst den 21. august 2018 kl. 13.00 - 15.45 - udarbejdelse af liste over spørgsmål osv.

Tidligere besluttet

Ældre-/Seniorrådet, 19. juni 2018, pkt. 3:

Ældre-/Seniorrådet ønsker at besøge Palletten i Nors og Demenslandsbyen i Aalborg i 2019.

Spørgsmål til Træning & Rehabilitering:

- Samme spørgsmål som til Morsø Afklaringscenter

Spørgsmål til Akutmodtagelsen på Kristianslyst:

- Hvorfra kommer borgeren ind på Akutmodtagelsen?
- Hvor mange indlæggelser undgår man ved anvendelse af Akutmodtagelsen?
- Hvordan planlægges hjemsendelse til eget hjem?

Genoptagelse af sag:

Palletten i Nors.

Ældre-/Seniorrådet, 21. august 2018, pkt. 5:

Rådet afventer med et besøg hos Palletten i Nors til 2019 efter et ordinært møde. Rådet aftaler dato med Demenslandsbyen i Aalborg først. Punktet sættes på næste møde.

Genoptagelse af sag:

Besøget hos Tornhøjhaven i Aalborg er aftalt til torsdag den 11. april 2019 kl. 13-15.

Beslutning

Rådet forbereder turen til Tornhøjhaven på et senere møde.

Rådet vælger datoer til forslag til besøg hos Palletten på rådets møde i oktober, hvor rådet beslutter mødedatoer for 2019.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:

Henning Bøjer, Kirsten Nielsen

Punkt 4: Besøgsrunde 2019

27.69.40-P35-1-17

4. Besøgsrunde 2019

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Vedtagelse af forslag til datoer til et besøg hos Demenslandsbyen i Aalborg.

Tidligere besluttet

Ældre-/Seniorrådet, 21. august 2018, pkt. 6:

Lise Volder Kærgaard Jensen kontakter Demenslandsbyen med forslag om et besøg i marts eller april med undtagelse af 1. april eller onsdage.

Genoptagelse af sag:

Besøget hos Tornhøjhaven i Aalborg er aftalt til torsdag den 11. april 2019 kl. 13-15.

Beslutning

Gennemgået.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:
Henning Bøjer, Kirsten Nielsen

Punkt 5: Møde med relevante foreninger i efteråret 2018

27.69.40-P35-1-17

Bilag

Indbydelse til møde med relevante foreninger

5. Møde med relevante foreninger i efteråret 2018

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Møde med relevante foreninger i efteråret 2018.

Tidligere besluttet

Ældre-/Seniorrådet, 19. juni 2018, pkt. 5:

Et møde, hvor foreninger og andre interesserede kan høre om Danske Ældreråd, og hvad man som borger kan bruge det lokale ældreråd til.

Forslag til tidspunkter: Gerne mandag eller onsdag sidst i oktober eller november fra kl. 14.

Forslag til sted: Dragsbækcentret.

Ketty Sørensen kontakter Erik Stagsted for at høre, om han kan holde oplæg på mødet.

Indbydelse laves på næste møde i rådet i august.

Genoptagelse af sag:

Opfølgning på mulig oplægsholder.

Udarbejdelse af udkast til indbydelse.

Ældre-/Seniorrådet, 21. august 2018, pkt. 3:

Mødet afholdes mandag den 5. november kl. 14.00 på Dragsbækcentret.

Erik Stagsted har takket ja til at holde oplæg omkring Ældrerådet.

Michael Møller har lavet et udkast til indbydelsen, som Lise Volder Kjærgaard Jensen arbejder videre på og sætter på dagsordenen til næste møde.

Genoptagelse af sag:

Udkast til indbydelse er vedlagt punktet.

Beslutning

Lise Volder Kærgaard Jensen retter indbydelsen til og sætter en annonce i onsdagsbladene den 17. og 24. oktober.

Kirsten Nielsen sætter indbydelsen på rådets facebookside.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:

Henning Bøjer, Kirsten Nielsen

Bilag

- [Indbydelse til møde med relevante foreninger](#)

Punkt 6: Orientering om ny indberetning til Plejehjemsoversigten

27.00.00-A26-9-18

6. Orientering om ny indberetning til Plejhjemsoversigten

27.00.00-A26-9-18

Sagstema

Ny indberetning til Plejhjemsoversigten erstatter tidligere indberetning til Tilbudsportalen.

Redegørelse

Folketinget har i januar 2018 besluttet at etablere en oversigt med oplysninger om alle kommunale og private plejecentre samt friplejhjem. Den nye portal hedder Plejhjemsoversigten. Indberetning til Plejhjemsoversigten erstatter pligten til at indberette til Tilbudsportalen, som kommunerne har indberettet oplysninger til igennem en årrække.

Målgruppen for Plejhjemsoversigten vil være kommende plejhjemsbeboere og deres pårørende, som skal kunne søge og finde oplysninger om plejhjem, plejecentre for ældre og friplejhjem for ældre. Dette skal bidrage til, at kommende plejhjemsbeboere og deres pårørende kan træffe et informeret valg.

Oversigten vil bl.a. indeholde generelle oplysninger om hvert enkelt plejhjem og plejecenter, som fx adresse, kontaktoplysninger, beskrivelse af boligerne samt informationer om værdigrundlag, faglig tilgang, tilgang til pårørende etc. Plejhjemsoversigten vil også indeholde generel information om bl.a. visitationsregler, huslejeafsettelse og plejeboliggarantien.

Plejehjemsoversigten etableres og forvaltes af Sundhedsdatastyrelsen under Sundheds- og Ældreministeriet.

Retsgrundlag

Lov om Social Service § 14

Bekendtgørelse om plejhjemsoversigten

Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

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 4. september 2018

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 18. september

Handicaprådet - orientering - den 20. september

Indstilling

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

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 4. september 2018, pkt. 171:

Taget til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Rådet foreslår, at plejecentrene på Plejhjemsoversigten nævner og evt. fremhæver de forskellige sociale indsatser på plejecentrene, som kan være forskellige fra center til center.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:

Henning Bøjer, Kirsten Nielsen

Punkt 7: Udgiftsudviklingen fra 2016 til 2017 inden for vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi i Thisted Kommune

29.21.08-G01-1-12

7. Udgiftsudviklingen fra 2016 til 2017 inden for vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi i Thisted Kommune

29.21.08-G01-1-12

Sagstema

Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat udarbejder årligt en rapport om udgiftsudviklingen inden for vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi for alle kommuner i Region Nordjylland. I juni 2018 blev rapporten for perioden 2016 til 2017 udgivet, og den viser, at udgiftsniveauet er nærmest uændret siden sidste opgørelse.

Redegørelse

Thisted Kommune har siden myndighedsoverdragelsen fra region til kommunen i 2008 oplevet en stigende udgift til vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi. Samtidig er vederlagsfri fysioterapi et område, hvor kommunen har ganske få muligheder for at påvirke udgiftsniveauet, idet kommunen hverken har indflydelse på, hvor mange patienter der visiteres til vederlagsfri fysioterapi eller på kommunens udgift til de patienter, der vælger et privat behandlingstilbud. Dog er der siden 2016 sket en stagnering i udgifterne, som ligeledes er gældende i den nyeste rapport, som Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat udgav i juni 2018.

For at imødegå den usikkerhed, der er forbundet med udgifterne til vederlagsfri fysioterapi, har Thisted Kommune igangsat initiativer, som skal forsøge at holde udgifterne inden for budgettet. Initiativerne er:

- Et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi til de borgere, der bor på et plejecenter. Kommunen kan levere et billigere tilbud til beboere på plejecentrene, fordi der kan spares på udgiften til kørsel. Dels er den kommunale takst for kørsel lavere end den takst, der anvendes i det private tilbud, og dels er de kommunalt ansatte terapeuter ofte i området alligevel, således at der køres færre kilometer. For nyvisiterede borgere, som bor på plejecentre, er der stor efterspørgsel på dette kommunale tilbud.
- Thisted Kommunes Trænings- og Rehabiliteringsenhed afholder løbende dialogmøder med de privatpraktiserende fysioterapeutklinikker, som leverer vederlagsfri fysioterapi. På disse møder drøftes udgifterne til de forskellige typer af behandling, og der er en dialog om, hvilke typer af ydelser borgeren tilbydes i det private tilbud med henblik på at opfordre til at tilbyde holdbaseret behandling.

Udgiftsudviklingen fra 2016 til 2017

Vederlagsfri fysioterapi

Ordningen omfatter fysioterapi til personer med svært fysisk handicap eller som lider af funktionsnedsættelser som følge af en progressiv sygdom. Behandlingen kan enten ske hos Thisted Kommunes egne fysioterapeuttilbud eller ved privatpraktiserende fysioterapeuter, hvoraf langt størstedelen foregår ved privatpraktiserende fysioterapeutklinikker. Behandlingen skal ske på baggrund af en lægehenvielse og kan både foregå individuelt og på hold. Målet med vederlagsfri fysioterapi er at give patienten adgang til fysioterapi for at forbedre eller vedligeholde fysiske funktioner samt at forhale forringelser af fysiske funktioner.

Fra 2016 til 2017 er der sket en lille stigning i bruttohonoraret til vederlagsfri fysioterapi fra 8.134.409 kr. i 2016 til 8.147.141 kr. i 2017, hvilket svarer til en stigning på omkring 0,16 %. Årsagerne hertil er, at antallet af patienter fra 2016 til 2017 faldt svagt fra 638 patienter i 2016 til 630 patienter i 2017, mens der samtidig er sket en lille stigning i det gennemsnitlige honorar pr. patient fra 12.750 kr. i 2016 til 12.932 kr. i 2017. Thisted Kommunes udgiftsudvikling ligner udviklingen i de øvrige kommuner i Region Nordjylland.

Vederlagsfri ridefysioterapi

Vederlagsfri ridefysioterapi er en terapi, hvor patienten ved hjælp af hestens bevægelse træner bevægemønstre, balance og muskelstyrke. Behandlingen er lægehenvist og omfatter patienter med svært fysisk handicap. Derudover sker der individuelle vurderinger, hvor personer med Downs syndrom, autisme, muskelsvind, cystisk fibrose og lignende ligeledes kan modtage vederlagsfri ridefysioterapi. I Region Nordjylland eksisterer der 7 udbydere af vederlagsfri ridefysioterapi, hvoraf 2 af udbyderne har adresse i Thisted Kommune, nemlig Hundborg/Midthys Rideklub og Sydthys Rideklub.

Fra 2016 til 2017 steg Thisted Kommunes bruttohonorar til vederlagsfri ridefysioterapi svagt med 0,4 % fra 1.718.326 kr. i 2016 til 1.725.507 kr. i 2017. Årsagerne hertil er et lille fald i antallet af patienter fra 101 patienter i 2016 til 96 patienter i 2017, mens der samtidig er sket stigning i det gennemsnitlige honorar pr. borger på knap 6 % fra 17.013 kr. i 2016 til 17.974 kr. i 2017. Thisted Kommunes udgiftsudvikling ligner udviklingen i de øvrige kommuner i Region Nordjylland.

Retsgrundlag

Overenskomst om vederlagsfri fysioterapi, udarbejdet af Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter.

Overenskomst om ridefysioterapi, udarbejdet af Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter.

Økonomiske konsekvenser

Som tidligere nævnt betyder de overenskomstfastsatte forhold for vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi, at kommunerne har få muligheder for at påvirke udgifterne til vederlagsfri fysioterapi. Endvidere er udgiften næsten identisk med sidste års niveau, hvorfor der er overensstemmelse mellem budgettet og udgiften.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen. CØL bemærker, at de i sagsfremstillingen nævnte tal kommer fra rapporten fra Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat, og de svarer ikke fuldstændigt til de forbrug, der kan aflæses af Thisted Kommunes regnskaber, idet rapportens tal indeholder moms, men er eksklusiv udgifter til den vederlagsfri træning, som udføres som kommunale tilbud på Thisted Kommunes ældrecentre. Forskellen er imidlertid ikke ret stor, og der forventes ikke afvigelser totalt set mellem forbrug og budget.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 4. september 2018

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 18. september 2018

Indstilling

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

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 4. september 2018, pkt. 173:

Taget til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:

Henning Bøjer, Kirsten Nielsen

Punkt 8: Redegørelse om mulighederne for borgere med kognitive vanskeligheder

16.08.14-P21-1-07

8. Redegørelse om mulighederne for borgere med kognitive vanskeligheder

16.08.14-P21-1-07

Sagstema

Redegørelse vedrørende mulighederne for borgere, som varigt eller midlertidigt har fået svære kognitive vanskeligheder.

Redegørelse

På udvalgsmødet den 12. juni 2018 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, efter ønske fra Handicaprådet, at der skulle laves en redegørelse for kørselsmulighederne for borgere med svære kognitive vanskeligheder af varig eller midlertidig karakter. Denne beslutning faldt i forlængelse af vedtagelsen af en ny visitationsstandard for flexhandicap-ordningen.

Ønsket fra Handicaprådet lød: *"Handicaprådet udtrykker ønske om, at målgruppen for ordningen udvides til også at omfatte borgere, som midlertidigt eller varigt har fået så svære kognitive skader, f.eks. efter hjerneskader, at de ikke sikkert kan færdes i trafikken."*

Formålet med flexhandicap-ordningen er at give handicappede borgere mulighed for at benytte offentlig transport. Ordningen kan anvendes ved kørsel til fritidsinteresser, besøg hos venner og familie mv., hvorfor denne borgergruppe formentlig vil kunne have glæde af ordningen.

For forvaltningen er det dog usikkert, hvordan den beskrevne målgruppe meningsfuldt kan afgrænses, hvilket ikke giver et sikkert grundlag for at beregne de økonomiske konsekvenser ved at optage målgruppen i ordningen.

Kan målgruppen i yderligere omfang præciseres og defineres, vil forvaltningen i højere grad kunne regne på de økonomiske konsekvenser og dermed give et mere sikkert beslutningsgrundlag for udvalget.

Med den nuværende beskrivelse af målgruppen kan forvaltningen opliste en række forhold, som kan vise sig at være udfordrende, såfremt målgruppen optages i flexhandicap-ordningen.

Som nævnt ovenfor er det en svær definerbar målgruppe, idet skaderne varierer fra person til person i forhold til funktionsevne mv. Flexhandicap er som udgangspunkt en ordning for borgere med permanente bevægelseshandicap eller blindhed, og ved optagelse af en borgergruppe med en dynamisk lidelse vil det give yderligere administration og visitation til ordningen. På nuværende tidspunkt visiteres borgere til ordningen af medarbejdere fra Borgerservice efter samråd med Visitationen. Såfremt målgruppen optages, vil det kræve, at der kan stilles en klar diagnose, som kan kræve en lægefaglig vurdering på hver borger. Med andre ord vil det komme an på en individuel, lægefaglig vurdering, hver gang en borger med en kognitiv skade vil søge optagelse i flexhandicap-ordningen. Dette vil kræve yderlig administration og yderligere arbejdsopgaver for både Borgerservice og Visitationen.

Dernæst er præmissen for kørsel med flexhandicap, at det foregår fra kantsten til kantsten. Det vil sige, at borgeren selv skal kunne stille sig ud på gaden, tage transporten selv samt selv komme fra gaden og hjem/til endelig destination. Der er mulighed for medpassagerer på ordningen, men der skal betales for hver medpassager. Eftersom borgeren ikke har ret til gratis at medtage en hjælper eller lignende på turene, er forvaltningen usikker på, om borgere fra målgruppen selv ville kunne benytte transporten.

Hvis målgruppen optages i ordningen, vil det betyde øgede økonomiske udgifter til ordningen samt et højere forbrug af medarbejdertimer på administration. Der er forskellige faktorer, som har betydning for udgifterne til ordningen, og som det derfor er nødvendigt at kunne estimere. Grundlæggende er det nødvendigt at have et anslået antal borgere, samt hvilket kørselsbehov de har – hvor mange ture kører de, og hvor langt kører de. Det er faktorer, der kan være svære at estimere, hvorfor det ligeledes er vanskeligt at estimere de økonomiske konsekvenser ved at optage målgruppen i flexhandicap-ordningen.

Da det er forvaltningens vurdering, at en optagelse af borgergruppen i flexhandicap-ordningen vil være en usikker proces, er det blevet undersøgt, hvilke kørselsmuligheder der allerede eksisterer for borgergruppen. Disse vil blive præsenteret i nedenstående tabel. De beskrevne ordninger kan gælde for borgere med kognitive skader og findes i kommunalt regi. Der kan også være regionale ordninger, som kan være gældende for visse borgere med kognitive skader, men disse er ikke medtaget i tabellen.

På baggrund af ovenstående forhold ved flexhandicap samt redegørelsen af eksisterende kørselsordningen er det forvaltningens vurdering, at borgere med kognitive skader allerede i tilstrækkelig grad har brugbare kørsels- og transportordninger.

Tabel 1:

Kørselstype	Lovgrundlag	Beskrivelse
Dagcenterkørsel.	Serviceovens § 84.	Målgruppen er sårbare eller demensramte borgere, som er visiteret til dagscenter.
Befordringsgodtgørelse i forbindelse med afprøvning af bil og hjælpemidler.	Serviceovens § 112.	Målgruppen er borgere, som har en varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, og som har behov for individuel befordring. Borgeren står her selv for transport, men kan efterfølgende søge refusion for udgiften til transporten.
Støtte til individuel befordring.	Serviceovens § 117.	Målgruppen er borgere med varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som har behov for individuel befordring. Dette er et kørselstilskud til borgere, som ikke har bil, og som af helbredsmæssige årsager ikke kan benytte kollektive transportmidler. Uanset handicap og kørselsbehov er der en egenbetaling på 50 % af kørselsudgiften.
Flexstur.	Lov om Trafikselskaber.	Kollektiv trafik fra adresse til adresse. Målgruppen er beboere i Thisted Kommune. Der er ingen krav om visitation, hvorfor alle kan benytte sig af ordningen. En rejse koster 5 kr. pr. kilometer internt i Thisted Kommune og 12 kr. pr. kilometer uden for Thisted Kommune, dog min. 30 kr. pr. tur. Ved rejser inden for Thisted by er prisen altid 12 kr. pr. kilometer. Der kan medbringes hjælpemidler.
Plustur.	Lov om Trafikselskaber.	Kørsel fra adresse til nærmeste stoppested for offentlig trafik. Kræver ingen visitation, og alle borgere kan benytte ordningen. En plustur koster altid 22 kr. pr. tur pr. person.
Befordring eller befordringsgodtgørelse til genoptræning efter endt behandling på sygehus.	Sundhedslovens §§ 171 og 172.	Målgruppen er borgere, der er henvist efter Sundhedslovens § 140 (henvist med genoptræningsplan). Borgeren skal som udgangspunkt selv arrangere og betale for kørsel til og fra genoptræning. Kommunen kan dog arrangere transport, hvis: 1) Personen modtager pension efter de sociale pensionslove (undtaget er efterløn og tjenestemandspension), eller 2) Afstanden mellem bopæl og genoptræningsstedet overstiger 50 km., eller 3) Borgerens tilstand udelukker befordring med offentlige transportmidler.
Beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud.	Serviceovens §§ 103 og 104.	Udviklingshæmmede: Bus, bil eller mandskabsvogn er en del af det kommunale servicetilbud.

		Begrundelse: Busserne ved dagtilbuddene for udviklingshæmmede er en vigtig del af aktivitetsudbuddet. Enten i forbindelse med produktionen eller i form af kørsel til og fra aktiviteter. Øvrige borgergrupper: Køretøj kan være en del af servicetilbuddet, hvis kørsel med brugerne er en nødvendig forudsætning for stedets drift. Begrundelse: Kørsel kan f.eks. være nødvendig, hvis tilbuddet rummer mennesker, som i forbindelse med et udviklingsforløb har brug for at blive kørt, eller kørsel kan være forudsætningen for opretholdelse af en produktion. Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget 25.06. 2013, pkt. 133.
Midlertidige botilbud.	Serviceovens § 107.	Bus eller bil er en del af det kommunale servicetilbud, hvis det er en nødvendig forudsætning for stedets drift. Hvis dette er tilfældet, finansieres køretøjet af stedets driftsbudget. Begrundelse: Beboere i midlertidige tilbud er i princippet i et udviklingsforløb og ofte uden varigt forsørgelsesgrundlag, hvorfor de ikke har økonomisk mulighed for at være medfinansierende. Da de også bor i tilbuddet i en kortere periode, er en konstruktion, hvor en gruppe beboere i fællesskab køber en bus, heller ikke egnet. Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget 25.06. 2013, pkt. 133.
Længerevarende botilbud.	Serviceovens § 108 + Serviceovens § 85 i kombination med Almenboliglovens § 105	Bus eller bil er som udgangspunkt ikke en del af servicetilbuddet. Begrundelse: Beboere, som er visiteret til længerevarende bostøtte i almene boliger, modtager førtidspension og har derfor i princippet mulighed for at leve et liv med de sædvanlige omkostninger, der er forbundet hermed, herunder også transport. For enkelte botilbud kan der dog være særlige omstændigheder, der gør, at en bus skal være en del af det kommunale servicetilbud. F.eks. bosteder placeret i yderområder med manglende mulighed for benyttelse af offentlige transportmidler. Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget 25.06. 2013, pkt. 133.

		I flere af botilbuddene er beboerne sammen med deres pårørende derfor også gået sammen i private busforeninger med det formål at drifte køretøjer, som personalet er behjælpelig med at befordre dem i, i det omfang serviceniveauet tilsiger.
--	--	--

Retsgrundlag

Lov om Trafikselskaber
 Lov om Social Service
 Sundhedsloven
 Almenboligloven

Økonomiske konsekvenser

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

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget 4. september 2018
 Ældre-/Seniorrådet - orientering - 18. september 2018
 Handicaprådet – orientering - 20. september 2018

Indstilling

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

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 4. september 2018, pkt. 170:
 Taget til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:
 Henning Bøjer, Kirsten Nielsen

Punkt 9: Sygeplejeklinikker i Thisted Kommune

29.18.00-A00-1-17

Bilag

Bilag: Notat om sygeplejeklinikker i Thisted Kommune

9. Sygeplejeklinikker i Thisted Kommune

29.18.00-A00-1-17

Sagstema

Sundheds- og Ældreafdelingen fremlagde i juni en handleplan for håndtering af budgetoverskridelser på området. Øget brug af sygeplejeklinikker var en del af denne handleplan. Forvaltningen følger nu op på denne del af planen og indstiller, at der laves en anlægsbevilling til sygeplejeklinikker.

Redegørelse

Budgetopfølgningen pr. 30. april 2018 for Sundheds- og Ældreafdelingen viste et forventet mindreforbrug på ca. 1,3 mio. kr. fordelt på et merforbrug på Visitationen og Hjemmeplejen samlet set på ca. 8,1 mio. kr. og et mindreforbrug på andre konti på ca. 9,4 mio. kr. Samlet forventes merforbruget i forhold til servicerrammen at være på ca. 10,6 mio. kr. i 2018. Den 20. juni 2018 fremlagde Sundheds- og Ældreafdelingen derfor for Økonomiudvalget en handleplan for håndtering af budgetoverskridelserne på området. En del af denne handleplan er øget anvendelse af sygeplejeklinikker, og forvaltningen redegør nu for status på arbejdet med dette punkt i handleplanen.

Baggrunden for at øget anvendelse af kommunens sygeplejeklinikker er en del af handleplanen, er en forventning om, at en omlægning af sygeplejeydelser fra hjemmebesøg til besøg i en sygeplejeklinik vil kunne give en optimering af måden, sygeplejeydelser gives til borgeren. Optimeringen består dels af en økonomisk fordel i at kunne bruge sygeplejerskernes tid på at tilse borgere i stedet for at bruge tid på vejen, men derudover er der også en række sidegevinster i form af bedre arbejdsmiljø, bedre mulighed for en øget faglighed over for borgeren samt større fleksibilitet for borgeren, fordi der kan bestilles tid i klinikken. Forvaltningen forventer at fremsende en ny kvalitetsstandard for sygeplejeydelser og sygeplejeklinikker til politisk behandling i efteråret 2018, således at kvalitetsstandarderne matcher ambitionen om øget brug af de kommunale sygeplejeklinikker.

Forvaltningen har i vedlagte notat afdækket udviklingen i tildelingen af sygeplejeydelser samt status på de eksisterende sygeplejeklinikker. Konklusionen på status er, at der i Hanstholm, Frøstrup og Snedsted er behov for etablering af mere optimale forhold, såfremt brugen af sygeplejeklinikkerne skal øges. Thisted Kommune har modtaget midler fra Sundheds- og Ældreministeriet til etablering af en læge- og sygeplejeklinik i Frøstrup, og afgørelse om restfinansieringen af projektet afventes. Derfor er der behov for videre arbejde med klinikkerne i Hanstholm og Snedsted. Forvaltningen indstiller i den forbindelse, at der gives en anlægsbevilling til projektering af sygeplejeklinik finansieret af anlægsbevillingen XA-759 på investeringsoversigten til projektering af ombygning på Industrivej 5.

Retsgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomiske konsekvenser

Hjemmesygeplejen bruger ca. 20 pct. af tiden på kørsel. Kan dele af denne kørselstid erstattes af tid til at levere sygeplejeydelser, vil dette give en mere effektiv udnyttelse af hjemmesygeplejen. Investeringen i tidssvarende sygeplejeklinikker forventes at resultere i en besparelse med helårsvirkning på 0,5 mio. kr.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagsfremstillingen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger. CØL oplyser supplerende, at den anviste finansiering er et restbeløb på 300.000 kr. på anlægsbevilling XA-759 vedrørende projektering af ombygningen af Industrivej 5.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Direktionen den 4. september 2018

Social- og Sundhedsudvalget den 4. september 2018

Økonomiudvalget den 12. september 2018

Kommunalbestyrelsen den 18. september 2018

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 18. september 2018

Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at der gives en anlægsbevilling på 300.000 kr. til projektering af sygeplejeklinik finansieret af anlægsbevillingen XA-759 på investeringsoversigten til projektering af ombygning på Industrivej 5.

Tidligere besluttet

Direktionen, 4. september 2018, pkt. 4:

Indstilles til godkendelse.

Social- og Sundhedsudvalget, 4. september 2018, pkt. 164:

Indstilles til godkendelse.

Beslutning

Taget til efterretning. Rådet ser frem til at følge sagen.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:

Henning Bøjer, Kirsten Nielsen

Bilag

- [Bilag: Notat om sygeplejeklinikker i Thisted Kommune](#)

Punkt 10: Økonomi og forslag om nyt betalingsloft for flexhandicap

16.08.14-P21-1-07

Bilag

2018 Notat - Beregninger til Thisted kommune fra NT

10. Økonomi og forslag om nyt betalingsloft for flexhandicap

16.08.14-P21-1-07

Sagstema

Økonomi og forslag om nyt betalingsloft for den individuelle handicapkørsel (flexhandicap).

Redegørelse

Den 17. maj 2018 behandlede Social- og Sundhedsudvalget en sag vedrørende økonomi og budget for den individuelle handicapkørsel (flexhandicap) i Thisted Kommune. Mens sagen var i høring, indkom der nye oplysninger fra Nordjyllands Trafikselskab (NT), hvor det var blevet besluttet at indføre nyt takstsystem for flexhandicap i hele NT's område. Ændringen vil få betydning for Thisted Kommunes økonomi for ordningen, hvorfor det fra forvaltningens side blev besluttet at stoppe sagsgangen og afvente yderligere informationer fra NT. Denne sag er derfor genoptagelsen af den forrige sag om økonomien og budgettet for flexhandicap.

Forvaltningen har modtaget beregninger fra NT omkring konsekvenserne for Thisted Kommunes særordning med det nye takstsystem. Disse beregninger danner grundlag for denne sag.

Det nye takstsystem træder i kraft pr. 1. januar 2019.

Ændringerne i det nye takstsystem for flexhandicap

Det nye takstsystem betyder først og fremmest en udfasning af den årlige abonnementsbetaling til ordningen. For NT er udgangspunktet, at denne udfasning skal være provenu-neutral, hvorfor mistede indtægter hentes ved at justere den tur-afhængige betaling (pris pr. kørt kilometer). Dags dato er kilometerbetalingen på flexhandicap 2,80 kr. pr. km. Med det nye takstsystem vil kilometerprisen stige til 4 kr. pr. km. Det betyder, at brugerne af ordningen fremadrettet kun betaler den tur-afhængige takst.

Dertil ændres der også i startgebyret pr. tur. På nuværende tidspunkt er startgebyret pr. tur 30 kr. I startgebyret er der 11,1 kilometers kørsel. Med det nye takstsystem ændres startgebyret til 35 kr. pr. tur. Samtidig nedsættes antallet af kilometer inkluderet i startgebyret til 8,75 km.

Det nye takstsystem betyder også en ændring af taksterne for medpassagerer. I dag betaler medrejsende samme takst som brugeren (2,8 kr. pr. km.). Fremadrettet skal medpassagerer selv betale halv pris af brugerens egenbetaling. Kommunerne opkræves stadig et administrationsgebyr pr. bidragsgivende passager, som vil være brugeren + eventuelle medrejsende. En tur med en bruger + én medpassager vil betyde, at kommunen for turen opkræves 2 x administrationsgebyr fra NT. Thisted Kommunes særordning giver et højere administrationsbidrag pr. tur.

Overordnet har det nye takstsystem følgende ændringer:

- Startgebyret stiger fra 30 kr. til 35 kr.
- Kilometertaksten stiger fra 2,80 kr. til 4,0 kr.
- Antal kilometer inkluderet i startgebyret falder fra 11,1 km til 8,75 km.
- Den årlige abonnementspris falder fra 433 kr. til 0 kr.

Budget for flexhandicap

Budgettet for flexhandicap har siden den forrige sag ændret sig. På tidspunktet for den forrige sag havde ordningen været underbudgetteret i en årrække og manglede på daværende tidspunkt en yderligere finansiering på 250.000 kr.

Der er fra ledelsens side foretaget en permanent budgetoverførsel fra kommunale løntilskud til flexhandicap på 175.000 kr. Dertil er der med lov nr. 315 af 25. april 2018 tilført Thisted Kommune yderligere LC-midler fra 2018 og frem. I 2018 er der opgjort 132.136 kr. for Thisted Kommune. Fra 2019 og frem er Thisted Kommunes årlige andel opgjort til 269.000 kr.

Ovenstående poster har udlignet budgettet for flexhandicap, og ordningen er fra 2018 og frem ikke underbudgetteret.

Fremtidig økonomi: Forslag til ny egenbetaling på flexhandicap

Thisted Kommune har som den eneste kommune i Region Nordjylland en særaftale på dette område med Nordjyllands Trafikselskab (NT). Aftalen indebærer, at brugerne i Thisted Kommune har en maksimal egenbetaling på en tur inden for kommunegrænsen på 60 kr. Når en tur rammer beløbsgrænsen, er det Thisted Kommune, der betaler den resterende udgift til borgerens kørselsomkostning. Det vil med andre ord sige, at Thisted Kommune betaler en andel af borgernes kørsel, hos NT kaldet tilskudsandel. Bestiller borgeren en tur fra en adresse i Thisted Kommune, men med slutdestination uden for kommunen, er der ikke en maksimal egenbetaling på transporten, og turen køres derfor efter de vilkår, der er

gældende i de resterende nordjyske kommuner.

Thisted Kommunes særordning betyder også, at kommunen, som den eneste kommune i Region Nordjylland, betaler mere i administrationsgebyr. Særordningen koster flere penge at administrere, eftersom der administreres to forskellige ordninger.

Det nye takstsystem påfører Thisted Kommune yderligere udgifter til at dække borgernes kørselsudgifter, da kommunen har et loft for, hvad borgerne maksimalt må betale for en tur. Ifølge NT's beregninger stiger tilskudsbehovet til kørselsudgifterne fra 15.077 kr. til 33.216 kr. årligt. Dertil kommer, at Thisted Kommunes særordning på flexhandicap årligt koster 44.338 kr. i ekstra administrationsbidrag til NT. Der er derfor et økonomisk behov for, at loftet for maksimal egenbetaling reguleres, da det nye takstsystem samlet øger Thisted Kommunes årlige tilskudsandel med 55 %, fra 59.415 kr. til 92.631 kr.

Det nye, forhøjede startgebyr samt den højere kilometerpris betyder, at borgerne kan køre færre kilometer, før de rammer betalingsloftet. På nuværende tidspunkt kan de køre 21 km, før betalingsgrænsen rammes, men det falder til 15 km. Samtidig er beløbet på 60 kr. ikke blevet prisfremskrevet, siden ordningen blev indført i 2007, hvilket ikke er tilsvarende for andre priser i kommunalt regi.

Forvaltningen foreslår, at denne ekstra udgift udlignes, og baseret på NT's beregninger stiller forvaltningen tre forslag, som præsenteres nedenfor.

Løsningsforslag 1: Betalingsloft på 70 kr.

Dette løsningsforslag betyder, at betalingsloftet prisfremskrives fra 60 kr. til 70 kr., hvilket svarer til gældende 2018-niveau. Eftersom loftet på 60 kr. ikke er blevet prisreguleret siden 2007, mens NT løbende har prisreguleret deres priser, betyder det, at borgerne i dag kan køre færre kilometer, før betalingsloftet rammes, hvilket dermed også øger Thisted Kommunes tilskudsandel. Ved denne model vil tilskudsandelen falde fra 92.631 kr. til 80.446 kr. og vil dermed betyde en årlig besparelse på 12.185 kr.

Denne løsning vil betyde, at borgerne kan køre 17,5 km, inden betalingsloftet rammes, modsat de 15 km med et betalingsloft på 60 kr. Det vil sige, at 69,7 % af turene vil holde sig inden for betalingsloftet.

Løsningsforslag 2: Betalingsloft på 100 kr.

Hæves betalingsloftet fra 60 kr. til 100 kr., vil ordningen for Thisted Kommune blive udgiftsneutral. Det vil sige, at kommunen øger indtægten fra brugerbetaling ved at hæve loftet for maksimal egenbetaling og samtidig mindsker tilskudsandelen, da borgerne kan køre længere, før betalingsloftet rammes, hvilket vil gøre ordningen udgiftsneutral.

Med dette betalingsloft vil Thisted Kommunes samlede tilskud falde yderligere til samlet 59.933 kr., hvilket er det tilskudsniveau, Thisted Kommune for nuværende har til flexhandicap, og udligner dermed de ekstra udgifter Thisted Kommune vil få med det nye takstsystem.

Borgerne kan derfor køre 25 km, før betalingsloftet rammes. Konkret vil det betyde, at andelen af ture, der holder sig inden for betalingsloftet, stiger til 90,7 %.

Løsningsforslag 3: Fjernelse af betalingsloftet

Fjernes betalingsloftet, vil Thisted Kommune ikke længere have ekstraudgifter til administration hos NT samt ikke være forpligtet til at betale en andel af borgernes kørsel på ordningen. Det er derfor muligt at spare 92.631 kr. i årlige udgifter til flexhandicap, hvorved økonomi og budget i højere grad er i balance på længere sigt.

På nuværende tidspunkt er det 16,3 % af interne ture i kommunen, der overstiger 23 km og dermed er tilskudsberettiget. Med andre ord tilgodeser ordningen et mindretal af borgerne, der kører lange ture over 23 km. Det er ikke nødvendigvis givet, at det er de borgere, som bor i udkanten af kommunen, der drager nytte af den nuværende tilskudsordning, hvorfor det er forvaltningens vurdering, at det ikke er rentabelt at fastholde en særordning, som pådrager Thisted Kommune yderligere udgifter til administration og blot tilgodeser dele af kommunens borgere. For at give lige betingelser for alle brugere af ordningen er det derfor forvaltningens vurdering, at det mest hensigtsmæssige, både økonomisk og demografisk, er at fjerne betalingsloftet og lade Thisted Kommune tilslutte sig den samme flexhandicap-ordning, som de resterende nordjyske kommuner er en del af.

Retsgrundlag

Lov om trafikselskaber § 11.
Lov nr. 315 af 25. april 2018.

Økonomiske konsekvenser

Budgettet for ordningen for 2018 er ændret fra 1.539.600 kr. til i stedet at være på 2.022.123 kr. Grundet den længerevarende underfinansiering af ordningen er der foretaget en permanent budgetomplacering fra kommunale løntilskud til flexhandicap. Samtidig er der tilført LC-midler med lov nr. 315 af 25. april 2018, som for 2018 tilføjer 132.136 kr. og fremadrettet tilføjer 269.000 kr. årligt.

Dette giver sammenlagt et nyt budget for ordningen på 2.022.123 kr. for 2018.

Løsningsforslag 1 giver en årlig besparelse på tilskudsandelen til NT, hvor andelen vil falde fra 92.631 kr. til 80.446 kr. og giver en besparelse på 12.185 kr.

Løsningsforslag 2 gør flexhandicap udgiftsneutral for Thisted Kommune, og den årlige tilskudsandel til NT vil forblive på nuværende niveau på 59.933 kr.

Løsningsforslag 3 vil pr. 1. januar 2019 give Thisted Kommune en årlig besparelse på 92.631 kr.

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

Andre konsekvenser

Løftet for maksimal egenbetaling er ikke blevet prisreguleret i 11 år, og brugerne af ordningen har derfor haft særligt favorable kørselsvilkår i en årrække. Det er ikke tidsvarende, at betalingsløftet ikke prisreguleres på samme vilkår som alle andre priser, og brugerne af ordningen vil derfor opleve en stigning i prisen på en tur på flexhandicap.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 4. september 2018

Ældre-/Seniorrådet – høring - den 18. september 2018

Handicaprådet – høring - den 20. september 2018

Social- og Sundhedsudvalget den 9. oktober 2018

Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at:

1. Sagen sendes i høring.
2. Løsningsforslag 3 vælges efter endt høring, hvorved løftet for maksimal egenbetaling fjernes, og Thisted Kommune pr. 1. januar 2019 tilsluttes samme flexhandicap-ordning som i den resterende del af Region Nordjylland.

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 4. september 2018, pkt. 169:

Sagen sendes i høring.

Beslutning

Rådet foreslår at vælge løsningsforslag 1, hvor borgerne får den mindste udgift af de 3 løsningsmodeller, som rådet også lagde til grund for beslutningen under punktet omkring flexhandicap på rådets møde den 22. maj.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:

Henning Bøjer, Kirsten Nielsen

Bilag

- [2018 Notat - Beregninger til Thisted kommune fra NT](#)

Punkt 11: Eventuelt

27.69.40-P35-1-17

11. Eventuelt

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Eventuelt.

Beslutning

Rådet er enige om, at fællesmødet mellem Ældre-/Seniorrådet og Social- og Sundhedsudvalget foregik godt og var konstruktivt.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 18. september 2018:

Henning Bøjer, Kirsten Nielsen