

REFERAT Ældre-/Seniorrådet 2018 - 2021 d. 21-08-2018

Mødedato Tirsdag d. 21. august 2018 kl. 09:00

Mødested Mødelokale C

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.....	3
Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder.....	5
Møde med relevante foreninger i efteråret 2018.....	7
Møde med Aktivkomitéerne i foråret 2019.....	9
Besøgsrunde 2018.....	11
Besøgsrunde 2019.....	13
Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet, årsrapport 2017.....	15
Foreløbig evaluering af sygeplejersker i nattevagt på ældreområdet.....	19
Udbudsvinder af nyt elektronisk låsesystem.....	22
Frit valg på genoptræning.....	24
Ventelister til pleje- og ældreboliger pr. 30. juni 2018.....	27
Retningslinjer for motionsrum på Thisted Kommunes plejecentre.....	30
Eventuelt.....	33

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: Eskild Boeskov.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder

27.69.40-P35-1-17

2. Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

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

Beslutning

1. Spørgsmål og svar.
Der har været travlhed henover sommeren, så der har været indkøbt flere plejesenge. Hjemmeplejen er videreuddannet i palliation, og i efteråret skal medarbejderne opkvalificeres i hverdagsrehabilitering. Der er fundet de første faste læger på et plejecenter - lægerne fra Nors er tilknyttet Fyrglimt. I efteråret arbejdes med ensretning af politikker, og efter nytår skal der arbejdes med strategier. Derudover arbejdes med Sundhedsaftalen, som er et samarbejde på tværs af sektorerne.
2. Orientering fra formanden.
Formandens deltagelse til Sankt Hans på Kristianslyst samt deltagelse i møde med Thyra Frank.
3. Orientering fra rådet.
Kirsten Nielsen kan ikke deltage på møder i Regionsældrerådet på onsdage. Ole Christensen deltager i stedet for Kirsten.
Halvårsregnskabet blev gennemgået, og Michael Møller sender det rundt til medlemmerne.
4. Møder og seminarer.
Temadag om demensvenlighed i Aalborg onsdag den 3. oktober - sidste frist for tilmelding er 19. september. Else Lodahl Rasmussen, Michael Møller, Jørgen Toft, Ole Christensen og Jens Vestergaard vil gerne deltage.
<http://tilmeld.events/temadagaalborg>
Temadag om Det nære sundhedsvæsen på Vingstedcentret 15. november - program følger.
5. Danske Ældreråd.
Gennemgået.
6. PR.
Der mangler opdatering til facebook siden - billeder, omkring deltagelse i revideringen af Værdighedspolitikken og borgermøde om depression.

Punkt 3: Møde med relevante foreninger i efteråret 2018

27.69.40-P35-1-17

3. 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.

Beslutning

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.

Punkt 4: Møde med Aktivkomitéerne i foråret 2019

27.69.40-P35-1-17

4. Møde med Aktivkomitéerne i foråret 2019

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Møde med Aktivkomitéerne i foråret 2019.

Tidligere besluttet

Ældre-/Seniorrådet, 19. juni 2018, pkt. 6:

Forslag til tidspunkt: En mandag i april.

Forslag til oplægsholder: Ketty Sørensen ringer til filosofen Jacob Birkler, som holdt oplæg om værdighed på årsmødet i Danske Ældre i Nyborg. Rådet foreslår også Ida Pedersen til et oplæg om værdighedspolitikken, som er vedtaget på det tidspunkt.

Genoptagelse af sag:

Opfølgning på mulig oplægsholder.

Beslutning

Mødet afholdes den 1. april 2019 kl. 14.00 på Dragsbækcentret.

Filosofen Jacob Birkler har takket ja til at holde oplæg. Ketty Sørensen aftaler med Jacob, at foredraget skal omhandle "Menneskesyn til eftersyn" med fokus på ældre.

Ketty Sørensen kontakter Ida Pedersen for at aftale et mindre oplæg på dagen af Ida.

Punkt 5: Besøgsrunde 2018

27.69.40-P35-1-17

5. 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.

Beslutning

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.

Punkt 6: Besøgsrunde 2019

27.69.40-P35-1-17

6. Besøgsrunde 2019

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

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

Beslutning

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

Punkt 7: Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet, årsrapport 2017

29.06.04-S00-1-18

Bilag

Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet, årsrapport 2017

7. Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet, årsrapport 2017

29.06.04-S00-1-18

Sagstema

Thisted Kommune medfinansierer borgernes brug af sundhedsydelser 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
I alt	153.565	146.834	160.952	14.118

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 regionsudskrivinger, hvor det tidligere har været pr. sygehusudskriving. Herved sammenkædes tidsmæssigt sammenhængende sygehusudskrivinger på offentlige sygehuse inden for en region til én regionsudskriving. Overflyttes en patient mellem to sygehuse, vil det være den udskriving med den højeste DRG-værdi, der bliver regionsudskrivingen. Der har været et stort fald i antal udskrivinger 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 udskrivinger på 1,4 % fra 2016 til 2017. Faldet i antal udskrivinger 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		
Sygehus Thy-Mors i alt	1.986	15.055	17.041	1.070	11.713	12.783	-4.258	-25,0%
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%
Øvrige sygehuse i alt	688	18.097	18.785	712	17.946	18.658	-127	-0,7%
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%
I alt	2.674	33.152	35.826	1.782	29.659	31.441	-4.385	-12,2%

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 ambulant besøg. 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 ambulant 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 sundhedsvæsenet, 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.

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 13. august 2018, pkt. 144:

Taget til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

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

Punkt 8: Foreløbig evaluering af sygeplejersker i nattevagt på ældreområdet

27.00.00-A00-2-18

8. 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

Tilbagemeldingen 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 tilvænnning 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

Tilbagemeldingen 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 tilføjes 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.

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 13. august 2018, pkt. 146:

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.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 9: Udbudsvinder af nyt elektronisk låsesystem

27.36.00-A00-1-17

9. 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 sundhedsydelser 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 konditions-mæssige 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.

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 13. august 2018, pkt. 147:
Taget til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 10: Frit valg på genoptræning

29.21.00-A00-1-18

10. 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.

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 13. august 2018, pkt. 145:

Taget til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 11: 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

11. 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 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 13. august 2018

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

Indstilling

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

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 13. august 2018, pkt. 149:

Taget 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 12: Retningslinjer for motionsrum på Thisted Kommunes plejecentre

29.21.00-A21-1-18

12. 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 kompensation 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

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.

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 13. august 2018, pkt. 138:

Sendes i høring.

Beslutning

Rådet ser positivt på, at der er tilbud målrettet for denne målgruppe, som er forebyggende både fysisk og socialt.

Punkt 13: Eventuell

27.69.40-P35-1-17

13. Eventuelt

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Eventuelt.

Beslutning

Lise Volder Kærgaard Jensen informerede om foredrag "Det går over" den 20. september kl. 15.30-17.30 med oplæg af Hans Chr. Møller Christensen, som har haft 2 depressioner.