

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 12-05-2015

Mødedato Tirsdag d. 12. maj 2015 kl. 15:00

Mødested Aalborg

Indholdsfortegnelse

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen.....	3
Budgetopfølgning pr. 31.03.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	5
Kvalitetsstandarder for rehabiliteringsforløb efter serviceloven.....	8
Ledige ældre-/handicapvenlige boliger.....	10
EUD-reformens indflydelse på Social- og sundhedsuddannelserne.....	12
Handleplan rygning.....	15
Ansøgning om støtte fra puljen "Udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre".....	18
Aktivitetstilbud for demensramte borgere med særlige behov.....	20
Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget.....	22
Punkter til næste møde(r).....	24

Punkt 1: Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2015-141195

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

Der blev orienteret om:

- Ungeprofil
- Udvalgsmøde i juni holdes i Infobutikken
- Politisk aftale om tilsyn
- Folkemøde i Høng
- Værdighedsprojekt
- Besøg i sommerhusprojekt.

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 31.03.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Månedsrappport pr. 31.03.15 Ældre og Sundhedsudvalget 2015

Budgetopfølgning pr. 31.03.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

2. Budgetopfølgning pr. 31.03.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-9415

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2015-132066

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. marts 2015.

Alle partnerskabsholdere fører dispositionsregnskaber, så de har overblik over både det faktiske forbrug og de dispositioner, der er foretaget fremadrettet. Disse dispositionsregnskaber danner baggrund for budgetopfølgningen.

Partnerskabsholdere med merforbrug udfærdiger i dialog med fagdirektøren og Økonomistaben handleplan for nedbringelse af udgifterne, så de holdes inden for overførselsrammerne. Hvis det ikke er muligt at nedbringe udgifterne tilstrækkeligt ved en administrativ handleplan, forelægges handleplanen for det politiske niveau i særskilt sag.

Dispositionsregnskaberne viser et samlet merforbrug på 5,2 mio. kr. (sidste måned 8,2 mio. kr. excl. overførsel fra 2014)

Visitations- og Hjælpeenheden:

Mindreforbruget for 2015 forventes at udgøre 1,4 mio. kr. (Sidste måned merforbrug på 1,1 mio. kr. excl. overførsel fra 2014). Der er overført 2,1 mio. kr. fra 2014.

Sundhed:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 6,7 mio. kr. (Sidste måned 8,0 mio. kr. excl. overførsel fra 2014). Der er overført 3,3 mio. kr. fra 2014.

Merforbruget skyldes hovedsagligt Aktivitetsbestemt medfinansiering og vederlagsfri fysioterapi, der dog er forbedret med 1,0 mio. kr. i forhold til sidste måned.

Forebyggelse og genoptræning:

Mindreforbruget for 2015 forventes at udgøre 1,2 mio. kr. (Sidste måned 0,1 kr. excl. overførsel fra 2014). Der er overført 1,1 mio. kr. fra 2014.

Tandplejen:

Mindreforbruget for 2015 forventes at udgøre 0,8 mio. kr. (Sidste måned 0,3 kr. excl. overførsel fra 2014). Der er overført 0,8 mio. kr. fra 2014.

IP Nord:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 2,4 mio. kr. (Sidste måned 0,5 kr. excl. overførsel fra 2014). Der er overført -2,8 mio. kr. fra 2014.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at budgetopfølgningen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet merforbrug for udvalgets område på 5,2 mio. kr.

Bilag

Månedssrapport pr. 31.03.15 Ældre og Sundhedsudvalget 2015

326-2015-134801

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

Udvalget vedtog at tage budgetopfølgningen til efterretning.

Punkt 3: Kvalitetsstandarder for rehabiliteringsforløb efter serviceloven

Bilag

Kvalitetsstandard 2015, godkendt i Kommunalbestyrelsen 250215

Forslag kvalitetsstandard for rehabilitering 2015

Kvalitetsstandarder for rehabiliteringsforløb efter serviceloven

Sagsfremstilling

3. Kvalitetsstandarder for rehabiliteringsforløb efter serviceloven

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-131690 J.nr.: 27.36.04 Dokumentnr.: 326 -2015-139651

SAGSFREMSTILLING

Pr. 1. januar 2015 blev der indført en ny paragraf 83a om rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp i Serviceloven. Loven siger nu, at kommunerne skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83.

Formålet med lovændringen er at understøtte, at kommunerne arbejder systematisk med rehabiliteringsforløb ud fra en fælles forståelse af de grundlæggende principper for rehabiliteringsforløb.

I bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp er der krav om udarbejdelse af kvalitetsstandard for §§ 83, 83a og 86. Da Kommunalbestyrelsen tidligere har godkendt kvalitetsstandarder vedrørende pleje, praktisk hjælp samt træning efter serviceloven (§§ 83 og 86), fremsendes herved særskilt kvalitetsstandard vedr. § 83a. Denne er udarbejdet som et tillæg til den allerede godkendte kvalitetsstandard, som også vedhæftes dagsordenspunktet.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet, Handicaprådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at forslag til kvalitetsstandard for rehabiliteringsforløb godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Bilag

Kvalitetsstandard 2015, godkendt i Kommunalbestyrelsen 250215	326-2015-139527
Forslag kvalitetsstandard for rehabilitering 2015	326-2015-139503

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Punkt 4: Ledige ældre-/handicapvenlige boliger

Ledige ældre-/handicapvenlige boliger

Sagsfremstilling

4. Ledige ældre-/handicapvenlige boliger

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-22839

J.nr.: 27.45.00

Dokumentnr.: 326 -2015-139428

SAGSFREMSTILLING

Den ledige ældreboligkapacitet har løbende været drøftet. På det seneste møde mellem Ældre-rådet og Ældre- og Sundhedsudvalget i marts 2015 var der igen dialog om, i hvilket omfang de ledige boliger skal udlejes til borgere, der ikke i første omgang opfylder kriterierne mhp bevilling af en ældre-/handicapvenlig bolig.

Selve visitationen og prioritering til anvisning af en ældre-/handicapvenlig bolig varetages af Visitations- og Hjælpemiddelenheden. Denne enhed har også løbende været formidler til de enkelte boligselskaber omkring udlejning udenom en bevilling fra visitationsteamet. Disse ud-lejninger har ikke været offentliggjort, men er håndteret mellem det enkelte boligselskab og visitationsteamet. Kravet til denne form for udlejning er, at boligen i en periode ikke kan lejes ud til borgere i forhold til det oprindelige formål, hvorfor den må lejes ud til andre borgere. Anvisningen falder igen tilbage til Visitations- og Hjælpemiddelenheden ved ophør af den ind-gåede lejekontrakt.

Da der specielt i boligkomplekset Vesterlunden i Snertinge konstant har været ledige boliger siden kommunesammenlægningen, ønskes der en drøftelse af, hvordan disse boliger fremadrettet kan benyttes af borgere, der ikke opfylder kriterierne til bevilling af en ældre-/handicapvenlig bolig, men som fortsat ønsker at bo i Vesterlunden.

På sigt kan beslutningen tages i brug ved større ledighed i lignende ældreboligkomplekser.

Udlejning af boligerne kan dels reducere kommunens udgifter til tomgangshusleje og dels opfylde en borgers ønske om bolig.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at det beslutes,

- om udlejning udenom en bevilling skal stiles imod den nuværende målgruppe, ældre og handicappede, eller om det skal gælde alle borgere, der ønsker at bo i de ledige boliger.
- om det kun skal være et tilbud til Kalundborg Kommunes borgere.
- at de ledige boliger annonceres.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifter til tomgangshusleje reduceres, hvis boligerne kan lejes ud.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Punkt 5: EUD-reformens indflydelse på Social- og sundhedsuddannelserne

Bilag

Notat vedr. manglende AUB-refusion SSH-uddannelsen 2016.docx

EUD-reformens indflydelse på Social- og sundhedsuddannelserne

Sagsfremstilling

5. EUD-reformens indflydelse på Social- og sundhedsuddannelserne

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-22922

J.nr.: 54.00.00

Dokumentnr.: 326 -2015-140083

SAGSFREMSTILLING

Den nye Erhvervsuddannelsesreform (EUD-reform) træder i kraft pr. 1. januar 2016. Reformen har både indflydelse på de SoSu-elever, som kommunen skal ansætte, den har indflydelse på elevbudgettet placeret i Visitations- og hjælpemiddelenheden, og den har indflydelse på ansættelsesproceduren.

De overordnede konsekvenser, som kendes pt., er beskrevet nedenfor

- Med den nye reform bliver der bl.a. stillet karakterkrav til de elever, der ansøger direkte fra folkeskolen, og vedrørende de elever, der ikke søger ind direkte efter folkeskolen, skal der udarbejdes et specifikt uddannelsesforløb ud fra en personlig realkompetencevurdering.
- SoSu-hjælpernes hovedforløb ændres, så teoriperioden afkortes med 7 uger, hvilket betyder en mindreindtægt af AUB-midler (arbejdsgivernes uddannelsesbidrag), som udbetales til arbejdsgiveren (kommunen) under teoriforløb. Praktikforløbet forlænges tilsvarende med 7 uger. KL anderkender, at løn er lig med arbejdskraft, hvorfor de mener, at ændringen i en SSH-elevs hovedforløb er udgiftsneutralt for kommunerne.
- Ansættelsesproceduren af SoSu-elever flytter fra SoSu-skolerne til de enkelte kommuner, hvilket dels giver en øget arbejdsbyrde, og dels kan det betyde konkurrence mellem de enkelte kommuner om at få besat elevpladserne.

Udover den nye EUD-reform pr. 1. januar 2016 er elevdimisioneringen for 2016 ikke på plads. Den nuværende aftale om dimisionering ophører med udgangen af 2015, og om der laves en ny aftale, eller dimisioneringen gives helt fri, vides endnu ikke. Det betyder, at man endnu ikke ved hvilket antal elever, det evt. forventes, at Kalundborg Kommune ansætter.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Eventuelle økonomiske udfordringer vil blive bragt op i forbindelse med budgetlægning for 2016.

Bilag

Notat vedr. manglende AUB-refusion SSH-uddannelsen 2016.docx

326-2015-140179

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 6: Handleplan rygning

Handleplan rygning

Sagsfremstilling

6. Handleplan rygning

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-22463

J.nr.: 29.09.00

Dokumentnr.: 326 -2015-137261

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget vedtog i marts 2015 politiske fokusområder for resten af valgperioden, herunder den sundhedsforebyggende og fremmende indsats for alle borgere. Udvalget besluttede at have særlig fokus på rygning, og bad derfor administrationen udarbejde en handleplan for at mindske andelen af borgere der ryger dagligt i Kalundborg Kommune. Udkast til handleplanen vil blive præsenteret på udvalgsrådet.

Handleplanen har til formål på en systematisk, og let overskuelig måde, at omsætte de politisk vedtagne mål for at mindske rygning i Kalundborg Kommune til konkrete initiativer, der kan medvirke til at opfylde målene.

I forbindelse med udarbejdelsen af handleplanen, er der behov for, at nedenstående drøftes og godkendes.

Politiske mål

Handleplanen er udarbejdet på baggrund af følgende politiske mål:

Baseret på sundhedspolitikken 2009 og de politiske fokusområder for Ældre og Sundhedsudvalget 2015 er det udledt, at de politiske mål for rygning er følgende:

- Minimere andelen af borgere der ryger dagligt
- Færre børn og unge begynder at ryge (forebygge rygedebut)

Succeskriterier

De politiske mål er i handleplanen omsat til følgende succeskriterier eller forandringsmål for indsatsen:

- Andelen af unge der ryger dagligt skal sænkes 5 %-point
- Andelen af borgere i alle aldersgrupper der ryger dagligt, skal sænkes med 3 %-point, så Kalundborg kommer ned på det nuværende landsgennemsnit (fra 20 % til 17 %)

For andelen af daglige unge rygere er målet at sænke andelen med 5 %-point (fra 27 % til 22 %), hvilket vil bringe det ned lige under det nordvestsjællandiske gennemsnit. Ungeprofilen 2014 viser at andelen af unge rygere er 27 % i Kalundborg og 23 % i Nordvestsjælland. Det er Kalundborg, der trækker gennemsnittet op, da de tilsvarende tal for Holbæk og Odsherred er henholdsvis 20 % og 21 %. Sundhedsprofilen 2013 for aldersgruppen 16-24-årige viser at andelen af daglige rygere er 17 % i Region Sjælland og 14 % på nationalt plan.

For andelen af daglige rygere (alle aldersgrupper) viser Sundhedsprofilen 2013 for Region Sjælland at 18 % i hele regionen er daglige rygere og at det er 20 % i Kalundborg, men statistisk er der ikke en signifikant forskel mellem disse to. På landsplan er andelen 17 % ifølge den nationale sundhedsprofil.

Dataindsamlingsmetoderne i den Nordvestsjællandiske ungeprofil og i den regionale/nationale sundhedsprofil er forskellige. Derfor skal forskellene i tallene mellem disse mest tolkes som tendenser.

Vision

På baggrund af de politiske mål, foreslås følgende vision for handleplanen: "Det skal være svært at begynde, men let at stoppe som ryger i Kalundborg."

Handleplanen indeholder en kort vidensopsamling om rygning generelt og specifikt for Kalundborg Kommune.

Handleplanen skal, gennem dialog med både interne og eksterne aktører, bidrage til at:

- konkretisere nye initiativer, der kan medvirke til at opfylde succeskriterierne og dermed de politiske mål
- optimere de initiativer, der allerede er i gang

Handleplanen skal forankres bredt, og for at opfylde succeskriterierne er det nødvendigt at alle relevante interessenter bidrager til indsatsen for at mindske rygning. Der vil derfor blive afholdt et dialogmøde/workshop hvor handleplanen præsenteres og konkrete indsatser udvikles. Der vil blive fulgt systematisk op på indsatserne.

Handleplanen iværksættes i 2015. Vigtige målepunkter for indsatsen vil være den næste un-geprofil i regi af "Sunde Unge Sind"-samarbejdet med Holbæk og Odsherred kommuner, der ventes gennemført i 2016 og ligge klar i første kvartal 2017 og Region Sjællands sundhedsprofil 2016, der ventes klar i 2017.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at succeskriterierne i sagsfremstillingen godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

Udvalget vedtog at godkende leder af Sundhedsstabens indstilling, idet der senere tages konkret stilling til procent-mål.

Punkt 7: Ansøgning om støtte fra puljen "Udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre"

Bilag

Ansøgning "Livs- og Måltidskvalitet".pdf

Ansøgning om støtte fra puljen "Udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre"

Sagsfremstilling

7. Ansøgning om støtte fra puljen "Udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre"

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-23677 J.nr.: 29.18.00 Dokumentnr.: 326 -2015-144586

SAGSFREMSTILLING

Som led i udmøntningen af satspuljeaftalen for 2015 er det besluttet at etablere en ansøgningspulje til udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre, som modtager madservice enten i eget hjem eller på plejehjem. I nærværende ansøgningspulje er der afsat 5,8 mio. kr.

Ansøgningspuljen består af to faser. Fase 1 vil i perioden 2015-2016 støtte en række initiativer, som på forskellig vis vil forbedre rammerne om det gode måltid til ældre. På baggrund af erfaringerne fra fase 1 udmeldes ansøgningspuljens fase 2 i 2017, hvor alle landets kommuner kan søge om midler til enten at fortsætte de igangsatte initiativer eller påbegynde nye på baggrund af erfaringerne fra fase 1. Der er samlet set afsat 11 mio. kr. til udvikling af bedre rammer for det gode måltid.

Områdechef for Integrerede Pleje Syd har udarbejdet og indsendt den vedlagte ansøgning.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet

INDSTILLING

Områdechef for Integrerede Pleje Syd indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Ansøgning "Livs- og Måltidskvalitet".pdf

326-2015-150531

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 8: Aktivitetstilbud for demensramte borgere med særlige behov

Aktivitetstilbud for demensramte borgere med særlige behov

Sagsfremstilling

8. Aktivitetstilbud for demensramte borgere med særlige behov

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-135173 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-146355

SAGSFREMSTILLING

Som en del af de aktiviteter, der er igangsat for de midler, Kalundborg Kommune har fået bevilliget fra "puljen til løft af den kommunale indsats på ældreområdet" i 2014, er der etableret et aktivitetstilbud for demensramte borgere med særlige behov, eksempelvis demensramte borgere tidligt i forløbet, yngre og borgere med atypisk forløb. Denne gruppe borgere har særlige behov for aktivitet, som ikke dækkes af de eksisterende dagtilbud.

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i december 2014 besluttede udvalget at videreføre indsatsen i 2015. Udvalget besluttede endvidere, at projektet skulle finansieres med 550.000 kr. fra de 2,66 mio. kr., som Visitations- og Hjælpemiddelområdet har fået tilført med budget 2015.

Målet med indsatsen er at give meningsfyldt samvær og aktivitet ud fra den enkeltes behov samt hverdagsrehabilitering og motion. Indsatsen består af forskellige aktiviteter som motion, praktisk arbejde i hus og have, håndværksaktiviteter med reparation af forskellige ting eks. motorer samt øvrige aktiviteter såsom gåture, hygge, spil, oplevelser mv. Der er lejet et stort sommerhus med bl.a. garage og værkstedsrum til projektet. Der er plads til 16 borgere pr. uge fordelt på 2 dage. Der er delvis brugerbetaling til kørsel og forplejning som i de eksisterende daghjemstilbud. Indsatsen er udført af medarbejdere fra Kompetencecenter for Demens i samarbejde med de kommunale demenskonsulenter.

Der har i 2014 og første kvartal af 2015 været 3 medarbejdere tilknyttet projektet, og det vil der være resten af 2015. Der har været en mindre udskiftning i personalegruppen, bl.a. fordi en medarbejder har valgt at videreudanne sig. Der er i denne forbindelse blevet tilknyttet personale med højere uddannelsesniveau og kompetencer indenfor området.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 9: Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Bilag ÆSU tal maj 2015.pdf

Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

9. Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-146358

SAGSFREMSTILLING

Månedlig rapport vedr. medfinansiering, jfr. pkt. 10 i Budgetaftale 2013. Her ønskes det, at udviklingen i indlæggelse m.v. kan følges tæt i detaljeret form.

Tal vedr. medfinansiering/finansiering bygger på tal fra marts 2015.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag ÆSU tal maj 2015.pdf

326-2015-146360

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 10: Punkter til næste møde(r)

Punkter til næste møde(r)

Sagsfremstilling

10. Punkter til næste møde(r)

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2015-141200

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

- Udvalgets pulje, status og forslag til disponering
- Oversigt over projekter
- Hensigtserklæring om demens
- Oplæg til fortsættelse af sommerhusprojekt
- Eventuelt værdighedsprojekt.