

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 01-12-2014

Mødedato Mandag d. 01. december 2014 kl. 15:00

Mødested Banegårdspladsen 2, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen.....	3
Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp 2015.....	5
Budgetopfølgning pr. 31.10.2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	7
Fokus på Kerneopgaverne i ældreplejen.....	10
Frigivelse af rådighedsbeløb til midlertidige boliger for demente.....	13
Tilsynspolitik 2015 for tilbud efter Servicelovens § 83.....	15
Status på hensigtserklæring nr. 6, langsigtet plan for udbygning af tilbud til borgere med demens....	17
Samling og etablering af midlertidige plejecenterpladser.....	19
Aktivitetstilbud for demensramte borgere med særlige behov.....	21
Ældrerådet og administrationens forslag til behandling af tilsynsrapporter på ældreområdet.....	23
Embedslægetilsyn Raklev Plejecenter 2014.....	25
Sundhedsaftale 2015-2018 - politisk godkendelse.....	27
Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget.....	30
Besøg på Fremtidens Plejehjem i Aalborg.....	32
Punkter til næste møde(r).....	34

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 -2014-312258

Cheferne på Ældre- og Sundhedsområdet deltager i drøftelsen af punkt 2, Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp 2015.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Punkt 2 udgår af dagsordenen.

Punkt 2: Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp 2015

Bilag

Forslag Kvalitetsstandarder 2015

Forslag_Kvalitetsstandard 2015 (ændringsforslag er fremhævet).pdf

Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp 2015

Sagsfremstilling

2. Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-131690 J.nr.: 27.36.04 Dokumentnr.: 326 -2014-348910

SAGSFREMSTILLING

Kommunalbestyrelsen skal årligt udarbejde kvalitetsstandarder for ydelser bevilliget efter Serviceloven, herunder pleje, praktisk hjælp, træning etc.

Kvalitetsstandarderne formidler de politiske beslutninger om mål og prioritering, og fastsætter serviceniveauet for den konkrete hjælp.

Kvalitetsstandarderne kan benyttes som oplysning til borgerne om, hvilke muligheder de har for hjælp. Dette skaber gennemsigtighed, hvilket giver mulighed for dialog, forventningsafstemning samt styrker borgernes retssikkerhed.

Kvalitetsstandarderne bruges som ledelsesredskab, der sikrer sammenhæng mellem de mål, som politikerne fastsætter, de konkrete afgørelser der træffes i forhold til den enkelte borger, samt de ydelser der faktisk leveres i borgerens hjem.

Desuden er kvalitetsstandarderne et redskab i det daglige arbejde i forbindelse med tildeling af ydelser og levering af hjælp samt opfølgning og tilsyn med hjælpen.

I de enkelte kvalitetsstandarder er det synliggjort, hvad borgeren kan forvente i forhold til bevilling af en ydelse, men også ud fra hvilke kriterier borgeren kan bevilliges hjælp, samt hvilke krav der stilles til borgeren.

Kvalitetsstandarderne indgår som en del af den kontrakt, der indgås med de enkelte leverandører, der skal levere hjælpen, da der stilles krav om ensartet serviceniveau til borgerne uanset bopæl og valg af leverandør.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at kvalitetsstandarderne godkendes

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Direktionens møde den 25. november 2014:

Direktionen vedtog at anbefale visitations- og hjælpemiddelchefens indstilling.

Bilag

Forslag Kvalitetsstandarder 2015	326-2014-357526
Forslag_Kvalitetsstandard 2015 (ændringsforslag er fremhævet).pdf	326-2014-366660

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Punktet udgik af dagsordenen.

Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 31.10.2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Månedsrappport pr- 31.10.2014 Ældre og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning pr. 31.10.2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning pr. 31.10.2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-4061

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2014-354026

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. oktober 2014.

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 17,7 mio. kr. (sidste måned 18,4 mio. kr.)

Tillægsbevillinger i forbindelse med Kommunalbestyrelsens behandling af den samlede budgetopfølgning pr. 30.09.14 den 26. november 2014 indgår ikke i denne budgetopfølgning. Det er indstillet, at der gives en tillægsbevilling til Ældre- og Sundhedsudvalget på 18,4 mio. kr., finansieret af kassebeholdningen. Beløbet tillægges ikke de enkelte partnerskabsholdere.

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren bemærker følgende:

Sundhed

Der forventes merudgifter til sundhedsområdet på 9,6 mio. kr. (sidste måned 9,3 mio. kr.), hvilket primært skyldes større udgifter til medfinansiering. Budgetprognosen er forværret med 0,3 mio. kr. i forhold til seneste budgetopfølgning.

Forebyggelse og genoptræning

Der forventes et mindreforbrug på 1,3 mio. kr. (sidste måned 1,3 mio. kr.), hvoraf de 0,8 mio. kr. skyldes overførsel fra sidste år.

Tandplejen

Der forventes et mindreforbrug på 1,0 mio. kr. (sidste måned 1,0 mio. kr.), hvoraf de 0,8 mio. kr. skyldes overførsel fra sidste år.

IP Midt

Der forventes et merforbrug på 1,0 mio. kr. (sidste måned 1,0 mio. kr.), hvilket skyldes merudgifter på fritvalgsområdet. Der er udarbejdet handleplan.

IP Syd

Der forventes et merforbrug på 1,4 mio. kr. (sidste måned 1,5 mio. kr.), hvilket skyldes merudgifter på fritvalgsområdet. Der er udarbejdet handleplan.

IP Nord

Der forventes et merforbrug på 6,6 mio. kr. (sidste måned 7,4 mio. kr.), hvilket er en forbedring på 0,7 mio. kr. i forhold til seneste budgetopfølgning. Der er udarbejdet handleplan.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Økonomichefen indstiller, at budgetopfølgningen tages til efterretning med social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektørens bemærkninger.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet merforbrug for udvalgets område på 17,7 mio. kr. excl. tillægsbevilling pr. 26. november 2014.

Bilag

Månedsrapport pr- 31.10.2014 Ældre og Sundhedsudvalget

326-2014-354216

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at godkende økonomichefens indstilling.

Punkt 4: Fokus på Kerneopgaverne i ældreplejen

Fokus på Kerneopgaverne i ældreplejen

Sagsfremstilling

4. Fokus på Kerneopgaverne i ældreplejen

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-90898

J.nr.: 27.36.00

Dokumentnr.: 326 -2014-350850

SAGSFREMSTILLING

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014 godkendte udvalget, at administrationen iværksatte det i sagsfremstillingen beskrevne interne projekt: Fokus på Kerneopgaven.

Projektet er dog mere en proces end et traditionelt projekt, hvor det grundlæggende spørgsmål er, om vi har organiseret systemet i ældreplejen fornuftigt, og om der er noget, vi kan gøre bedre eller anderledes?

Processen skal ved at inddrage medarbejderne skabe plads til, at den enkelte medarbejder i højere grad kan anvende sin faglighed med fokus på at skabe mere plads til den borgerrettede kerneopgave og sikre, at der går mindre tid med andre opgaver, der ikke skaber kvalitet for borgeren.

Kerneopgaven på ældre- og sundhedsområdet er formuleret af niveau2-lederne på ældre- og sundhedsområdet som: "Vi arbejder ligeværdigt og aktivt sammen med den enkelte borger om at understøtte størst mulig glæde og selvstændighed i livet."

Det er et hovedelement i Fokus på Kerneopgaven at gøre det muligt for medarbejderne at stille spørgsmål til arbejdsgangen, at komme med idéer og udfordre det de kan opfatte som uhensigtsmæssigt.

Der vil være en systematisk opsamling af idéer, spørgsmål og svar, således at de bliver synlige for alle medarbejdere, og at gode idéer spredes - indenfor de økonomiske og lovgivningsmæssige rammer.

Samtidig vil der også i niveau 2-ledergruppen være en proces, hvor de overordnede rammer, kommunen selv sætter i form af afregningsform, dokumentation mv., vil blive sat til diskussion og overvejelse i forhold til kerneopgaven.

Processen i Fokus på Kerneopgaven har som overordnet mål, at ressourcerne i Kalundborg Kommunes ældrepleje anvendes bedst muligt, med fokus på kerneopgaven, for at levere den bedst mulige kvalitet i ydelsen til borgerne.

Fokus på Kerneopgaven er en løbende proces og en tankegang - ikke et projekt, der slutter. Der er derfor tre faser, der er overlappende, og som gentages:

- Etablerings-/justeringsfase (nov.-dec. '14): Udvikling af idéen, formulering af kerneopgaven, organisering af processen, kick off-møde for gruppeledere 3/11 og for medarbejdere fra 3/12 til 11/12.
- Procesfase (dec.-mar. '15): Idéer og spørgsmål fra medarbejderne, vurdering og svar på idéer og spørgsmål, implementering, arbejde for at holde fokus på kerneopgaven.
- Evalueringsfase (mar. '15): Har vi forandret noget?, skabte vi mere plads til kerneopgaven?, skal processen justeres?

Herefter gentages den løbende proces, hvor der evt. justeres efter evalueringen, og procesfasen fortsætter.

Processen har ikke en defineret tidsramme, hvorefter der implementeres en specifik løsning. Det er et løbende projekt, hvor man forholder sig til idéer og spørgsmål. Det skal være en del af dagligdagen, at medarbejderne giver deres mening til kende, hvis de oplever noget uhensigtsmæssigt, eller hvis de har en god idé.

Da medarbejdernes deltagelse i processen er helt afgørende, afholdes der 6 "kick off-møder".

Der er afholdt kick off-møde for teamledere og gruppeledere på ældre- og sundhedsområdet, hvor de er blevet orienteret om Fokus på Kerneopgaven og inddraget i den konkrete udvikling af processen.

Den senest gennemførte trivselsmåling viste, at der er et godt fundament for processen, da medarbejderne svarer, at de opmuntres til komme med idéer til forbedringer, og der er tillid i organisationen, men mange føler, at noget i den daglige arbejdsgang kunne være anderledes.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser af orienteringen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at godkende social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektørens indstilling.

Punkt 5: Frigivelse af rådighedsbeløb til midlertidige boliger for demente

Frigivelse af rådighedsbeløb til midlertidige boliger for demente

Sagsfremstilling

5. Frigivelse af rådighedsbeløb til midlertidige boliger for demente

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-133742 J.nr.: 27.24.00 Dokumentnr.: 326 -2014-357013

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2014-2017 blev der afsat rådighedsbeløb på kr. 280.000 i 2014 til etablering af midlertidige boliger til demente på Rørmosencentret.

Der søges således om frigivelse af det afsatte rådighedsbeløb til dækning af etableringsudgifter (inventar, hjælpemidler og nødkaldeanlæg) i de midlertidige boliger.

Beløbet anvendes løbende i forbindelse med, at boligerne (hvor der p.t. bor faste borgere) bliver ledige til indretning af midlertidige boliger som tilbud til demente borgere.

BEHANDLING

Direktionen, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

INDSTILLING

Centerchefen for Kompetencecenter for demens indstiller, at der gives anlægsbevilling på 280.000 kr., finansieret af det afsatte rådighedsbeløb.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Anlægsbevillingen på 280.000 kr. finansieres af det afsatte rådighedsbeløb. Restrådighedsbeløbet udgør herefter 0 kr.

Økonomichefen har ingen bemærkninger.

Direktionens møde den 25. november 2014:

Direktionen vedtog at anbefale centerchefen for Kompetencecenter for Demens' indstilling.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at anbefale Direktionens indstilling.

Punkt 6: Tilsynspolitik 2015 for tilbud efter Servicelovens § 83

Bilag

Forslag tilsynspolitik 2015

Tilsynspolitik 2015 for tilbud efter Servicelovens § 83

Sagsfremstilling

6. Tilsynspolitik 2015 for tilbud efter Servicelovens § 83

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-131693 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326 -2014-350491

SAGSFREMSTILLING

Kommunalbestyrelsen skal efter Serviceloven § 151c udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle sine tilbud efter servicelovens § 83, dvs. personlig og praktisk hjælp samt madservice til borgere i eget hjem efter reglerne om frit valg af leverandør.

Herudover skal Kommunalbestyrelsen som led i tilsynsforpligtelsen hver år foretage mindst et uanmeldt tilsyn på plejehjem m.v. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at følge op på, om borgere, der er visiteret til hjælp efter Servicelovens § 83, modtager den rette hjælp, samt om der bliver leveret pleje og omsorg af høj kvalitet.

Tilsynspolitikken skal beskrive, hvordan kommunen udfylder allerede eksisterende lovmæssige rammer for tilsyn og opfølgning. Politikken skal desuden indeholde retningslinjer og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med de kommunale og private leverandører på området, herunder på hjælpens udførelse.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 23. januar 2013 den i KKR-regi udarbejdede kvalitetsstandard vedr. det generelle tilsyn, hvilken danner baggrund for det enkelte tilsyn. Den anviser også, at der, udover tilsyn på plejecentrene, skal udføres tilsyn med alle fritvalgsleverandører, som der samarbejdes med. Pt. samarbejdes der med de tre kommunale integrerede ordninger samt 10 private leverandører, herunder 2 som leverer personlig pleje.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at forslag til Tilsynspolitik 2015 godkendes

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifter til opgaven løses indenfor Visitations- og Hjælpemiddelenhedens eget budget.

Direktionens møde den 25. november 2014:

Direktionen vedtog at anbefale visitations- og hjælpemiddelchefens indstilling.

Bilag

Forslag tilsynspolitik 2015

326-2014-350489

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at udsætte sagen til næste møde.

Punkt 7: Status på hensigtserklæring nr. 6, langsigtet plan for udbygning af tilbud til borgere med demens

Bilag

Hensigtserklæring nr 6, demensområdet. Disposition

Status på hensigtserklæring nr. 6, langsigtet plan for udbygning af tilbud til borgere med demens

Sagsfremstilling

7. Status på hensigtserklæring nr. 6, langsigtet plan for udbygning af tilbud til borgere med demens

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-122159 J.nr.: 00.30.00 Dokumentnr.: 326 -2014-355477

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med godkendelse af Budget 2015 blev der udarbejdet hensigtserklæringer, som der skal arbejdes videre med.

I hensigtserklæring nr. 6 anmodes der om en langsigtet plan for udbygning af pladser til demente.

I første omgang er der arbejdet videre med denne opgave i samarbejde med videnspersoner fra ældreområdet, fra misbrugsområdet samt fra voksenspecialområdet. Sammensætningen af arbejdsgruppen tager udgangspunkt i den viden, der findes vedr. borgerkategorier, som har risiko for udvikling af demens.

Arbejdsgruppen har udarbejdet en disposition/oversigt over, hvad en langsigtet (5-15 år) udbygningsplan for tilbud til borgere med demens kan indeholde i forhold til de politiske valg, der eventuelt skal træffes senere.

Den endelige plan forventes færdig i juni 2015 mhp behandling i fagudvalget i juni eller august.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at den udarbejdede disposition til det videre arbejde med hensigtserklæring nr. 6 godkendes med evt. tilføjelser eller rettelser.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Hensigtserklæring nr 6, demensområdet. Disposition

326-2014-355510

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at godkende dispositionen.

Punkt 8: Samling og etablering af midlertidige plejecenterpladser

Samling og etablering af midlertidige plejecenterpladser

Sagsfremstilling

8. Samling og etablering af midlertidige plejecenterpladser

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-86500

J.nr.: 27.36.08

Dokumentnr.: 326 -2014-365383

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med Budget 2015 blev det besluttet at samle og etablere midlertidige plejecenterpladser jf. model 1 i høringsmaterialet. Modellen indebærer at alle boliger på Odincentret benyttes til midlertidige pladser, hvilket sikrer fokus på midlertidigt ophold for både borgere og medarbejdere. For at muliggøre implementeringen af beslutningen foreslår administrationen, at der ikke visiteres flere borgere til permanente pladser på Odincentret.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektør indstiller, at der ikke visiteres flere borgere til permanente pladser på Odincentret.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at godkende social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektørens indstilling.

Punkt 9: Aktivitetstilbud for demensramte borgere med særlige behov

Aktivitetstilbud for demensramte borgere med særlige behov

Sagsfremstilling

9. Aktivitetstilbud for demensramte borgere med særlige behov

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-135173 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2014-366977

SAGSFREMSTILLING

Demens er en sygdom, som indebærer særlige udfordringer i sammenligning med andre sygdomme, både for den syge, de pårørende og de medarbejdere, som skal yde behandling og pleje. Antallet af borgere med demens er stærkt stigende.

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.

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 i 2014 lejet et stort sommerhus med bl.a. garage og værkstedsrum til projektet. Der er plads til 16 borgere pr. uge fordelt på 2 dage (resten af ugen kan faciliteterne benyttes af andre kommunale enheder ex. plejecentrene). 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.

Indsatsen har været en succes for de borgere, der har været omfattet af projektet, og projektgruppen vurderer, at der er et forsat behov i 2015. Det er derfor et ønske, at indsatsen fortsætter.

BEHANDLING

Direktionen, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget.

INDSTILLING: Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektør indstiller:

- at projektet videreføres i 2015
- at projektet finansieres med 550.000 kr. fra de 2,66 mio. kr., som visitationen på ældreområdet har fået tilført med budget 2015.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Projektet finansieres indenfor Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme.

Direktionens møde den 2. december 2014:

Direktionen vedtog at anbefale social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektørens indstilling.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at anbefale Direktionens indstilling.

Punkt 10: Ældrerådet og administrationens forslag til behandling af tilsynsrapporter på ældreområdet

Bilag

Forretningsgang ved behandling af tilsynsrapporter på ældreområdet

Ældrerådet og administrationens forslag til behandling af tilsynsrapporter på ældreområdet

Sagsfremstilling

10. Ældrerådet og administrationens forslag til behandling af tilsynsrapporter på ældreområdet

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-72018 J.nr.: 00.22.00 Dokumentnr.: 326 -2014-357016

SAGSFREMSTILLING

På Ældre- og Sundhedsudvalgets dialogmøde med Ældrerådet den 7. april 2014 blev forretningsgangen vedrørende behandlingen af tilsynsrapporter i bruger-pårørenderådene drøftet. Ældrerådet ønsker en mere aktiv proces ved behandling af både embedslæge- samt de kommunale tilsynsrapporter.

Der blev nedsat en gruppe bestående af ældrerådets formand, sekretær for ældrerådet samt administrationsrepræsentanter, der efterfølgende har udarbejdet et forslag, hvilken tager udgangspunkt i den godkendte kvalitetsstandard for tilsyn samt den nuværende praksis på området.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at forslag til behandling af tilsynsrapporter godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Forretningsgang ved behandling af tilsynsrapporter på ældreområdet

326-2014-357972

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at godkende visitations- og hjælpemiddelchefens indstilling.

Punkt 11: Embedslægetilsyn Raklev Plejecenter 2014

Bilag

Embedslægetilsyn Raklev Plejecenter juli 2014

Embedslægetilsyn Raklev Plejecenter 2014

Sagsfremstilling

11. Embedslægetilsyn Raklev Plejecenter 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-121062 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326 -2014-348905

SAGSFREMSTILLING

Der er den 30. juni 2014 udført embedslægetilsyn på Raklev Plejecenter, Kalundborg.

Tilsynet fandt fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden. Men det var Sundhedsstyrelsens vurdering, at ledelsen og personalet vil arbejde konstruktivt og målrettet og gøre en stor indsats for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav.

Ved tilsynet kunne det også konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt, men der var fortsat behov for indsatser på flere områder, herunder dokumentation.

Der vil blive udført embedslægetilsyn igen i 2015.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Områdechefen indstiller, at rapporten tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Bilag

Embedslægetilsyn Raklev Plejecenter juli 2014

326-2014-348893

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Punkt 12: Sundhedsaftale 2015-2018 - politisk godkendelse

Bilag

Fælles om bedre sundhed - Sundhedsaftalen 2015-2018

Sundhedsaftale 2015-2018 - politisk godkendelse

Sagsfremstilling

12. Sundhedsaftale 2015-2018 - politisk godkendelse

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-5040

J.nr.: 29.30.08

Dokumentnr.: 326 -2014-352296

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsaftalen 2015-2018 er den 30. oktober 2014 godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland. Aftalen fremsendes hermed til Kommunalbestyrelsen med Sundhedskoordinationsudvalgets anbefaling om tiltræden.

Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatserne i de patientforløb, der går på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner, så den enkelte patient og borger modtager en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedsaftalen indgås mellem Regionsråd og kommunalbestyrelserne i de kommuner, som ligger i regionen. Med bekendtgørelse nr. 1569 af 16. december 2013 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler er det fastsat, at der skal indgås fem sundhedsaftaler – én for hver region. Udarbejdelsen af sundhedsaftalen varetages af Sundhedskoordinationsudvalget i hver region. Sundhedskoordinationsudvalget består af repræsentanter udpeget af Regionsrådet, kommunekontaktrådet (KKR) i regionen samt Praktiserende Lægers Organisation i regionen.

Sundhedsaftalen består af en politisk del og en administrativ del, der indeholder en række obligatoriske indsatsområder: Forebyggelse, Behandling og pleje, Genoptræning og rehabilitering, Sundheds-it og digitale arbejdsgange. Vejledningen fastlægger en række tværgående temaer, som sundhedsaftalen i relevant omfang skal tage udgangspunkt i:

- Arbejdsdeling og samarbejde, herunder videndeling og sundhedsfaglig rådgivning mellem sektorer
- Koordination af kapacitet
- Inddragelse af patienter og pårørende
- Lighed i sundhed
- Dokumentation, forskning og kvalitetsudvikling.

De overordnede mål for Sundhedsaftalen 2015-2018 Region Sjælland er:

- Flere gode og sunde leveår til borgerne i Region Sjælland
- Borgerne oplever sammenhæng og kvalitet i mødet med sundhedsvæsenet
- Mere sundhed for de samme penge.

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland skal senest 31. januar 2015 fremsende den godkendte aftale til Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen vurderer, om aftalen, jf. vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, opfylder formålene for de fire obligatoriske indsatsområder, samt om aftalen i relevant omfang tager udgangspunkt i de tværgående temaer.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at Sundhedsaftalen 2015-2018 tiltrædes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Direktionens møde den 25. november 2014:

Direktionen vedtog at anbefale leder for Sundhedsstabens indstilling.

Bilag

Fælles om bedre sundhed - Sundhedsaftalen 2015-2018

326-2014-352561

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at anbefale Direktionens indstilling.

Punkt 13: Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

BilagÆSUtal2014-dec.pdf

Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

13. Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2014-352643

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 oktober 2014.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

BilagÆSUtal2014-dec.pdf

326-2014-366390

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 14: Besøg på Fremtidens Plejehjem i Aalborg

Bilag

Fremtidens Plejehjem

Center for Velfærdsteknologi

Besøg på Fremtidens Plejehjem i Aalborg

Sagsfremstilling

14. Besøg på Fremtidens Plejehjem i Aalborg

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-133815 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2014-357481

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget bad på mødet den 3. november 2014 administrationen undersøge muligheden for at besøge Fremtidens Plejehjem i Aalborg, og komme med et oplæg til dagen.

Det er mulighed for at besøge Fremtidens Plejehjem. Administrationen foreslår, at besøget kombineres med en rundvisning på Center for Velfærdsteknologi i Aalborg.

Efter aftale med Center for Velfærdsteknologi og Fremtidens Plejehjem foreslår administrationen følgende:

Dato: Torsdag d. 26. februar 2015

7:15	Afgang Holbækvej 141
11:00-12.30	Rundvisning Center for Velfærdsteknologi, Aalborg
12:45-13:30	Frokost
13:30-15:00	Rundvisning Fremtidens Plejehjem, Aalborg
15.00-16:00	Evt. besøg på demensplejehjem eller tilsvarende
20:00	Ankomst Holbækvej 141.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at oplægget drøftes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Fremtidens Plejehjem	326-2014-357517
Center for Velfærdsteknologi	326-2014-357515

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget drøftede programmet og vedtog at invitere tre medlemmer af Ældrerådet med på turen.

Punkt 15: Punkter til næste møde(r)

Punkter til næste møde(r)

Sagsfremstilling

15. Punkter til næste møde(r)

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2014-312261

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

- Kvalitetsstandarder
- Tilsynspolitik.