

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 02-06-2014

Mødedato Mandag d. 02. juni 2014 kl. 15:00

Mødested Holbækvej 141 B, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen.....	3
Temamøde, Bolig- og botilbud til ældre, demensindsatsen og hjerneskadeindsatsen.....	5
Besøg på "Plejehotellet i Regstrup", Holbæk Kommune.....	7
Opfølgning på udvalgets besøgsrunde den 15. maj 2014.....	9
Budgetopfølgning 30.04. 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	11
Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje 2014.....	14
Midlertidige pladser på kommunens plejecentre.....	17
Vejledning om tilbud efter Sundhedsloven i Kalundborg Kommune.....	19
Retningslinjer for projektansøgninger.....	21
Rygestoptilbud til storrygere - projektansøgning.....	23
Orientering vedr. Det fælles Medicinkort.....	25
Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014.....	27
Månedlige sundhedsrapporter til Ældre og Sundhedsudvalget.....	29
Projekt mobil blodprøvetagning på plejehjem i Kalundborg Kommune.....	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 -2014-119751

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Der blev orienteret om:

- Ansættelse af områdechef
- Omsorgstandpleje
- En konkret klagesag
- Et eksternt projektforslag
- Mulighed for at høre om nudging-projekt på Bornholm under Folkemødet.

Punkt 2: Temamøde, Bolig- og botilbud til ældre, demensindsatsen og hjerneskadeindsatsen

Bilag

Visitation til ældre-handicapvenlige boliger_oktober_2013

Kommunale tilbud til ældre med fokus på boligtilbud samt indsats på demens.docx

Visitation til plejeboliger_oktober_2013

Ledige ældre- og plejeboliger pr. 230514.xlsx

Temamøde, Bolig- og botilbud til ældre, demensindsatsen og hjerneskadeindsatsen

Sagsfremstilling

2. Temamøde, Bolig- og botilbud til ældre, demensindsatsen og hjerneskadeindsatsen

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-86136 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2014-142845

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet d. 05.03.2014 at afholde en række temamøder i løbet af 2014. Formålet med møderne vil være, at udvalget får et fælles overblik over området, udfordringer og muligheder for at træffe politiske valg, og at udvalget kan fastlægge politiske fokusområder for den kommende valgperiode. Temaet for mødet i juni er " Kommunale tilbud til ældre med fokus på bolig- og botilbud, demensindsatsen og hjerneskadeindsatsen.

I det vedhæftede notat er det nærmere beskrevet, hvilke kommunale muligheder borgerne har mhp boligsift. Sagsbehandlingen i forhold til bevilling af anden bolig tager, som ved sidste temadrøftelse, udgangspunkt i den rehabiliterende tankegang, hvor borgerens adgang til at blive helt eller delvis selvhjulpne vurderes. Alternativt kan en bevilling også skyldes, at borgerens plejebehov er så stort, at kompensationen bedst kan leveres i et døgntilbud.

Der er efterfølgende lagt op til en politisk drøftelse vedr. udviklingen af den nuværende byg-ningsmasse.

Centerchef Susan Skeel Olsen samt genoptræningschef Jette Olesen deltager i oplægget vedr. ovenstående kl. 15.00.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at sagen drøftes

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Bilag

Visitation til ældre-handiacpvenlige boliger_oktober_2013	326-2014-152671
Kommunale tilbud til ældre med fokus på boligtilbud samt indsats på demens.docx	326-2014-153119
Visitation til plejeboliger_oktober_2013	326-2014-152670
Ledige ældre- og plejeboliger pr. 230514.xlsx	326-2014-153257

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget drøftede sagen, herunder at

- Bolig- og botilbud samt den fremadrettede demensindsats indgår i udvalgets fokusområder
- Udvalget ønsker at drøfte tilbud til hjerneskadede på fællesmøde med Socialudvalget.

Punkt 3: Besøg på "Plejehotellet i Regstrup", Holbæk Kommune

Besøg på "Plejehotellet i Regstrup", Holbæk Kommune

Sagsfremstilling

3. Besøg på "Plejehotellet i Regstrup", Holbæk Kommune

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-72018

J.nr.: 00.22.00

Dokumentnr.: 326 -2014-151404

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har ladet sig inspirere af Ældrerådet, hvorfor der er aftalt besøg på Regstrup Plejehotel i forbindelse med udvalgets junimøde.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at eventuelle punkter til opfølgning eller viderebearbejdning efter besøget protokolføres.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget drøftede sagen.

Punkt 4: Opfølgning på udvalgets besøgsrunde den 15. maj 2014

Opfølgning på udvalgets besøgsrunde den 15. maj 2014

Sagsfremstilling

4. Opfølgning på udvalgets besøgsrunde den 15. maj 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-72018 J.nr.: 00.22.00 Dokumentnr.: 326 -2014-152444

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og sundhedsudvalget var på en heldagstur den 15. maj 2014, hvor en del af de kommunale tilbud blev aflagt besøg. I den forbindelse kan der være behov for en evaluering mhp identifikation af emner til opfølgning.

BEHANDLING

Ældre- og sundhedsudvalget

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at dagen drøftes, og at evt. opmærksomhedspunkter identificeres mhp opfølgning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget drøftede besøgsrunden, herunder:

- Tilbage melding til udfører enhederne
- Nøglesystemer
- ViFi på plejecentrene
- Håndfri telefon i biler.

Udvalget vedtog at bede administrationen lave en orientering om indkøbsaftaler.

Punkt 5: Budgetopfølgning 30.04. 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Månedsrappport pr. 30.04.2014 Ældre og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning 30.04. 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

5. Budgetopfølgning 30.04. 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-4061

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2014-142393

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 30. april 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 mindreforbrug på 17,3 mio. kr., som dækker over mer- og mindreforbrug hos partnerskabsholderne.

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren bemærker følgende:

Borgerservice

Budgettet for 2014 blev udarbejdet på baggrund af de vurderinger, som Jobcentret havde til forventet nettotilgang af førtidspensionister. Det har imidlertid vist sig at den ændrede lovgivning pr. 1. januar 2013 har bremset udgifterne op langt ud over det forventede.

Ved en revurdering pr. 30. april af budgettet for 2014 på førtidspension, er det beregnet at budgettet kan reduceres med 23 mio. kr. Det må antages, at dette forhold også vil medføre en regulering af bloktilskuddet, hvorfor det er besluttet at observere udviklingen før eventuelle beslutninger om bevillingstilpasninger.

Kommunalbestyrelsen træffer den 28.5 beslutning om ændring af styrelsesvedtægten. Forslaget indebærer bl.a. at førtidspensioner overføres til økonomiudvalget pr. 1. juni.

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 mindreforbrug for udvalgets område på 17,3 mio. kr.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning, idet udvalget bad administrationen fremlægge en plejecenteropdelt økonomioversigt på august-mødet.

Punkt 6: Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje 2014

Bilag

Oversigt over projekter og indsatser under ÆSU 2014.pdf

Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje 2014

Sagsfremstilling

6. Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2010-56640 J.nr.: 29.09.00 Dokumentnr.: 326 -2014-149523

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget bad på mødet den 7. april 2014 administrationen om, at komme med forslag til finansiering af de igangværende projekter/indsatser i 2014. Endvidere bad udvalget administrationen udarbejde et oplæg vedr. fremtidig finansiering af driftsopgaver på området.

Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje er i 2014 på 1.070.100 kr. Puljen blev i forbindelse med budgettet 2011 reduceret med 700.000 kr. idet puljen ikke havde været udnyttet fuldt i en årrække.

Der blev på udvalgsmødet d. 7. april foreslået projekter/indsatser for totalt 1.627.500 kr. (se bilag). Udvalget ønskede at finansiere alle projekter/indsatser, og bad derfor administrationen komme med et forslag til finansieringen af de resterende 557.400 kr.

Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje finansierer i dag flere af de kommunale borgerrettede sundhedstilbud (sundhedsloven § 119). Administrationen foreslår at der fremadrettet skelnes mellem etablerede sundhedstilbud til borgerne (f.eks. patientuddannelser til borgere med kroniske sygdomme og rygestopkurser) og sundhedsfremmende og -forebyggende projekter, og at udvalgets pulje primært benyttes til at finansiere sidstnævnte, mens der enten oprettes særskilt budget til de etablerede borgerrettede sundhedstilbud eller de finansieres andetsteds. Udgifterne til de etablerede sundhedstilbud er i 2014 estimeret til ca. 610.000 kr. Dertil kommer 77.000 kr. i årlige udgifter til MRSA-enheden og 15.000 til styrket seksualundervisning. I de tilfælde hvor opgaven har en driftsmæssig karakter, og den udelukkende varetages af en udfører, anbefales det at opgaven overdrages til udføreren.

Forebyggelses- og Genoptræningscenteret varetager i dag den praktiske udførelse af flere af de kommunale borgerrettede sundhedstilbud bl.a. patientuddannelser til borgere med kroniske sygdomme. Sundhedsstaben har været med til at udarbejde patientuddannelserne, men da dette er afsluttet, og kurserne nu er sat i drift, anbefaler administrationen, at ansvaret, herunder det økonomiske, for patientuddannelser til borgere med kroniske sygdomme overgår til Forebyggelses- og Genoptræningscenteret. Udgifterne til kurserne (estimeret til 450.000 kr. i 2014) vil i 2014 blive forsøgt dækket af det nuværende budget. Borgere med kroniske sygdomme har tidligere måttet nøjes om et træningstilbud jf. sundhedsloven § 86. Det forventes at disse borgeres træningsbehov fremover vil blive tilgodeset i det forebyggende og genoptrænende indhold der er i patientuddannelserne, hvorfor der forventes økonomisk råderum til drift af disse. Det vil muligvis blive nødvendigt, at afholde færre kurser end planlagt, hvilket kan betyde en længere ventetid for borgerne. Der vil forsat være et samarbejde mellem Sundhedsstaben og Forebyggelses- og Genoptræningscenteret omkring videreudvikling af patientuddannelserne.

Det forslås at det resterende beløb (ca. 107.000 kr.) til de ønskede projekter/indsatser dækkes af Sundhedsstabens overførelser fra 2013.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektør, Leder af Sundhedsstaben og Genoptræningschef indstiller:

- at den samlede projektportefølje beskrevet i bilaget godkendes.
- at udvalget diskuterer forslaget om at adskille etablerede sundhedstilbud/forebyggelsesopgaver og

sundhedsfremmende og - forebyggende projekter.

- at udgifterne i 2014 afholdes af Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje, Sundhedsstaben og Forebyggelses- og genoptræningscentret som beskrevet.

- at udvalget diskuterer forslaget om at adskille etablerede sundhedstilbud/forebyggelsesopgaver og sundhedsfremmende og - forebyggende projekter.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Økonomichefen har ingen bemærkninger.

Bilag

Oversigt over projekter og indsatser under ÆSU 2014.pdf

326-2014-146951

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget vedtog at godkende, at udgifterne i 2014 afholdes som beskrevet.

Udvalget bad desuden administrationen udarbejde:

- Evaluering af tilbud, der finansieres af puljen.
- Oplæg om budget til driftsopgaver og pulje.

Punkt 7: Midlertidige pladser på kommunens plejecentre

Bilag

Udvikling af de midlertidige pladser i Kalundborg Kommune 200514

Midlertidige pladser på kommunens plejecentre

Sagsfremstilling

7. Midlertidige pladser på kommunens plejecentre

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-86500 J.nr.: 27.36.08 Dokumentnr.: 326 -2014-142981

SAGSFREMSTILLING

På Ældre- og sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014 behandlede Ældre- og Sundhedsudvalget et orienteringspunkt vedr. status på de midlertidige pladser i Kalundborg Kommune. Efterfølgende blev det besluttet, at administrationen skulle udarbejde et oplæg med forslag til kvalitetsløft samt fremtidig placering af de midlertidige pladser.

Udvalget lod sig bl.a. inspirere af input fra dialogmøde med ældrerådet, som netop havde været på besøg i nabokommune, hvor der var åbnet et nyt tidsbegrænset tilbud til borgerne.

Det vedhæftede notat skitserer fire forslag, der har følgende fællestræk:

- Der etableres en specialiseret enhed på Odincetret, hvor alle eller næsten alle midlertidige pladser samles.
- Opgraderet kvalitets- og kompetenceudvikling i den specialiserede enhed.
- Utidssvarende midlertidige pladser nedlægges.

De skitserede forslag fremlægges til en første drøftelse mhp. eventuel senere oversendelse af et konkret forslag til budgetbehandling for 2015 .

BEHANDLING

Ældre- og sundhedsudvalget

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller at sagen drøftes

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser vil foreligge ved evt. fremsendelse til budgetbehandling.

Bilag

Udvikling af de midlertidige pladser i Kalundborg Kommune
200514

326-2014-145348

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget bad administrationen om, på baggrund af drøftelserne, at udarbejde to konkrete forslag, ét med maksimalt antal midlertidige pladser og ét med relativt flere permanente pladser. Forslagene skal kunne indføres gradvist og skal bibeholde den midlertidige plads på Sejerø.

Punkt 8: Vejledning om tilbud efter Sundhedsloven i Kalundborg Kommune

Bilag

Vejledning om de nære sundhedstilbud i Kalundborg kommune

Vejledning om tilbud efter Sundhedsloven i Kalundborg Kommune

Sagsfremstilling

8. Vejledning om tilbud efter Sundhedsloven i Kalundborg Kommune

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-11550 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2014-76781

SAGSFREMSTILLING

På Ældre- og Sundhedsudvalgets område bevilliges og leveres både tilbud efter Serviceloven og efter Sundhedsloven.

Indhold, kvalitet, leverandører, klageadgang etc. til ydelser, der leveres efter Serviceloven, beskrives nærmere i konkrete lovbestemte kvalitetsstandarder.

I de godkendte kvalitetsstandarder fra tidligere år har Sundhedslovsydelser også været en del af disse, men visitation, indhold, klageadgang, leverandører etc. er ikke nødvendigvis en beslutning, der ligger i kommunalt regi, hvorfor disse ydelser for 2014 er taget ud af den samlede kvalitetsstandard vedr. Serviceloven.

Mhp. en generel information er deri stedet for udarbejdet en vejledning, der indeholder et fælles afsnit om bl.a. kvalitet samt flere specifikke afsnit om de konkrete ydelser.

Pjecen eller folderen forventes at blive synlig på kommunens hjemmeside, og i trykt format vil den blive distribueret på relevante steder.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Cheferne på Ældreområdet indstiller, at pjecen godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

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

Ældrerådets møde den 28. april 2014:

Ældrerådet tiltræder pjecen - foreslår dog at det bør overvejes at indsætte et afsnit om eventuelle hjælpemiddeltilbud i forbindelse med udskrivelse fra hospital.

Handicaprådets møde den 13. maj 2014:

Rådet vedtog at anbefale Ældrerådets indstilling. Det er dog rådets anbefaling, at man også indskriver en passus i forhold til brug af privathospitaler.

Bilag

Vejledning om de nære sundhedstilbud i Kalundborg kommune

326-2014-76779

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget vedtog at godkende pjecen med indarbejdelse af Handicaprådets og Ældrerådets bemærkninger.

Punkt 9: Retningslinjer for projektansøgninger

Bilag

Retningslinjer for projektansøgninger under Ældre- og Sundhedsudvalgets område version 2.pdf

Retningslinjer for projektansøgninger

Sagsfremstilling

9. Retningslinjer for projektansøgninger

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-90594 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2014-146954

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på sit møde den 5. maj 2014 retningslinjerne for projektansøgninger under udvalgets områder, under forudsætning af, at punkt 3 i udkastet udgik. Retningslinjerne forelægges derfor til efterretning i endelig version.

Formålet med retningslinjerne er at sikre udvalgets mulighed for at styre politisk, hvilke formål der ansøges til, og at sikre administrationens mulighed for at reagere fleksibelt og med rettidig omhu i forhold til ansøgningsdeadlines til relevante puljer, fonde og lignede.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at retningslinjerne tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Retningslinjer for projektansøgninger under Ældre- og Sundhedsudvalgets område version 2.pdf

326-2014-146961

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget vedtog at tage retningslinjerne til efterretning.

Punkt 10: Rygestoptilbud til storrygere - projektansøgning

Bilag

Kalundborg Kommune ansøgningskema Storrygerpulje 2014-2017 26.05 2014.pdf

Rygestoptilbud til storrygere - projektansøgning

Sagsfremstilling

10. Rygestoptilbud til storrygere - projektansøgning

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-319

J.nr.: 29.09.00

Dokumentnr.: 326 -2014-146984

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsministeriet har afsat en pulje til projekter/indsatser, der er målrettet særligt udsatte storrygere. Ansøgningsfrist er d. 17 juni . Formålet er at bidrage til at begrænse omfanget af tobaksrelateret sygdom og død i Danmark og at mindske den sociale ulighed i sundhed, der kan tilskrives tobaksrygning. Målgruppen er storrygere med et forbrug på mindst 15 cigaretter dagligt eller en tilsvarende mængde tobak røget via pibe, cigarillos, cerutter og/eller cigarer, og gravide, der ryger. Kommuner, der modtager støtte via puljen, forpligter sig til at implementere en række obligatoriske elementer i forbindelse med deres indsats, herunder at udvikle og implementere en infrastruktur med formel henvisningsstruktur mellem ansøgningskommune, sygehuse og almen praksis.

Ældre- og sundhedsudvalget bad på mødet d. 5 maj administrationen udarbejde et konkret projektforslag. Projektforslag er vedhæftet som bilag. Budgettet udarbejdes efter udvalgets godkendelse. På baggrund af modelprojektet, der er udført i Kolling Kommune (Slå tobakken - Livet er takken), har der været kontakt med Pfizer Danmark, der har været med til at udvikle og evaluere projektet i Kolling. Pfizer har bidraget med sparring omkring design af projektet, men vil ikke være en del af det videre forløb. Potentiel samarbejdspartner for projektet er Holbæk Sygehus, almen praksis og relevante kommunale enheder (Jobcenter, Sundhedstjenesten mv). Der er indgået dialog med disse parter, og der vil kun blive ansøgt ved positiv tilbagemelding fra parterne. Hvis der, på baggrund af denne proces, foretages mindre ændringer i projektbeskrivelsen, vil disse blive sendt til godkendelse hos udvalgets medlemmer inden ansøgning.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller,

- at projektforslaget diskuteres
- at det besluttes, om administrationen skal arbejde videre med projektet

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne til projektet dækkes af puljemidler og Sundhedsstabens budget.

Bilag

Kalundborg Kommune ansøgningskema Storrygerpulje 2014-2017 26.05 2014.pdf

326-2014-153199

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget vedtog at godkende, at der indsendes en ansøgning, såfremt der kan opnås tilslutning fra relevante samarbejdsparter.

Punkt 11: Orientering vedr. Det fælles Medicinkort

Orientering vedr. Det fælles Medicinkort

Sagsfremstilling

11. Orientering vedr. Det fælles Medicinkort

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-95200 J.nr.: 29.30.00 Dokumentnr.: 326 -2014-142171

SAGSFREMSTILLING

Udbredelse af Det fælles Medicinkort (FMK) er på nationalt plan estimeret til at være teknisk implementeret i 2014. Efterfølgende er det planlagt, at den organisatoriske implementering skal finde sted 2015.

For at kunne imødekomme ovenstående plan vedrørende den tekniske implementering, skal omlægningen på det mobile udstyr (bl.a. IPAD's), færdiggøres, da dette er en forudsætning for, at det udekørende personale kan tilgå borgerens medicindata digitalt.

KMD, som er Kalundborg Kommunes leverandør i forhold til det mobile udstyr, har netop adviseret deres kunder om, at frigivelsen af den App, som fremover skal håndtere opgaven på det mobile udstyr, er forsinket minimum et halvt år.

Det betyder, at FMK projektet for det udekørende personale ligeledes bliver forsinket. Således er der en overhængende risiko for, at den organisatoriske implementering ikke når i mål til ultimo 2015, men må strække sig ind i 2016.

For plejecenterpersonalet forventes projektet implementeret indenfor den nationale tidsramme.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 12: Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014

Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014

Sagsfremstilling

12. Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-1043

J.nr.: 00.06.00

Dokumentnr.: 326 -2014-125433

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har anmodet om at blive orienteret om status på implementering samt anvendelsen af midler vedr. puljen til løft af ældreområdet. Der vil på hvert af de kommende møder i 2014 blive givet en kort mundtlig orientering vedrørende dette.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning. Der udarbejdes et notat vedr. status og forslag til 2015.

Punkt 13: Månedlige sundhedsrapporter til Ældre og Sundhedsudvalget

Bilag

BilagÆSUtal2014-juni.pdf

Kommunal medfinansiering i Kalundborg Kommune 2013.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 -2014-146967

SAGSFREMSTILLING

Månedlig rapport vedr. medfinansiering. Tal vedr. medfinansiering/finansiering bygger på tal fra april 2014.

Opgørelse over Kalundborg Kommunes medfinansiering i 2013:

Kommunernes medfinansiering omfattede i perioden 2007 - 2012 et grundbeløb samt et aktivitetsafhængigt beløb. Fra 1. januar 2012 blev loven ændret således, at hele bidraget nu udelukkende er aktivitetsbaseret. Denne lovændring blev vedtaget for yderligere at styrke incitamentet i forhold til kommunernes forebyggelsesindsats.

Mange faktorer har indflydelse på den samlede udgift til medfinansiering. Overordnet er der en direkte sammenhæng med borgernes sundhedstilstand og behov for sundhedsydelse. Endvidere har en kommunes demografiske sammensætning betydning for borgernes behov for indlæggelse m.v., idet ældre har større behov for at frekventere sundhedsvæsenet.

Muligheder for at nedbringe udgifter til medfinansiering:

En forbedring af den generelle folkesundhed vil på sigt nedbringe udgiften, men forebyggelse er som bekendt ofte en investering, der først giver gevinst på længere sigt, hvorfor det ikke anses for muligt på kort sigt at ændre væsentligt på udgiften.

KL og kommunerne har opstillet fælles målsætninger for sundhedsområdet for at styrke det nære sundhedsvæsen. Et af målene er forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser. Alle kommuner skal gennem særlige indsats, der sikrer tidlig opsporing og handling, sikre, at problemer fanges i tide, og at borgerne undgår u hensigtsmæssige indlæggelser. Et andet mål er, at alle kommuner skal have tilbud til kronisk syge. Tilbuddet skal bl.a. omfatte patientuddannelser til borgere med diabetes type-2, hjertekarsygdomme, KOL og kræft. Hensigten med uddannelserne er, at borgerne får mulighed for at undgå en forværring i sygdommen og dens følgevirkninger.

Efter omlægning af medfinansieringen 1. januar 2012 til udelukkende at være et aktivitetsafhængigt bidrag, omfatter især den ældre medicinske patient en merudgift for kommunerne. Her vurderes mulighederne størst i forhold til et potentiale for kommunerne i relation til at øge trænings-, pleje- og forebyggelsesindsatsen, og derved f.eks. forebygge sygehusindlæggelse.

Forebyggelige indlæggelser:

Sundhedsvæsenet har udnævnt en gruppe sygdomme – eller årsager til indlæggelse, hvor antallet af indlæggelser kan påvirkes af kommunen ved rettidig plejemæssige, sociale og omsorgsmæssige indsats. Det handler om sygdomme, hvor resultater for indsats kan måles relativt kort tid efter indsatsen, som bl.a. handler om tidlig opsporing af følgekomplicationer og forebyggelse af disse.

Diagnoserne for de forebyggelige indlæggelser er følgende:

- Lungebetændelse/KOL
- Dehydration (væskemangel)
- Blærebetændelse
- Forstoppelse

- Blodmangel (ernæringsbetinget)
- Brud – fx ved fald
- Mave/tarm
- Tryksår
- Diabetes
- Causa Sociales (sociale årsager)

I vedlagte rapport ses en opgørelse over Kalundborg Kommunes samlede medfinansiering i 2013 sammenlignet med andre kommuner (Odsherred, Holbæk, Kalundborg, Ringsted, Slagelse og Sorø) og sammenlignet med medfinansiering i 2012. Rapporten indeholder endvidere en opgørelse over udgifter i forbindelse med ovenstående diagnoser samt psykiatriområdet.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller,

- at den månedlige sundhedsrapport tages til efterretning
- at rapporten om den kommunale medfinansiering i Kalundborg Kommune drøftes

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

BilagÆSUtal2014-juni.pdf	326-2014-146974
Kommunal medfinansiering i Kalundborg Kommune 2013.pdf	326-2014-153262

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget vedtog at tage rapporterne til efterretning og vedtog, at der fremover fremlægges en rapport hvert halve år.

Punkt 14: Projekt mobil blodprøvetagning på plejehjem i Kalundborg Kommune

Bilag

Status mobil prøvetagning maj 2013.pdf

Projekt mobil blodprøvetagning på plejehjem i Kalundborg Kommune

Sagsfremstilling

14. Projekt mobil blodprøvetagning på plejehjem i Kalundborg Kommune

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-3100

J.nr.: 29.30.00

Dokumentnr.: 326 -2014-153276

SAGSFREMSTILLING

Ældre-og Sundhedsudvalget vedtog d. 4 marts 2013 at igangsætte et projekt vedr. mobil prøvetagning på plejehjem i Kalundborg Kommune. Projektet finansieres af udvalgets pulje (totalt 440.920 kr.). Projektperioden er 1. juni 2013- 31 december 2014.

Der er vedhæftet en opgørelse over forbrug af mobil prøvetagning i perioden 1. juni 2013- 30. april 2014. Der er i perioden udført 444 prøvetagninger. Som udgangspunkt besøges alle 9 plejehjem ugentligt, men nogle plejehjem har oftere besøg end andre. Det er primært de praktiserende læger, der rekvirerer til mobilordningen. Sygehusafdelingerne rekvirerer i mindre omfang i.f.m. at borgerne hjemsendes til plejehjemmet.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning
- at administrationen udarbejder evalueringsrapport til næste møde

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Status mobil prøvetagning maj 2013.pdf

326-2014-153331

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen fra leder for Sundhedsstaben.

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 -2014-119754

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2014:

-