

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 07-08-2017

Mødedato Mandag d. 07. august 2017 kl. 15:00

Mødested Holbækvej 141b, mødelokale 8, Blok B-C, 1. sal

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Budgetopfølgning pr. 31. maj 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	4
Beslutning om forslag til udmøntning af H23 (specialkorps) til budgetseminar.....	6
Modeller for velfærdsteknologisk showroom efter høring i Ældrerådet.....	8
Drøftelse og evaluering af debatmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og medarbejdere på or	10
Status på processen med tandregulering.....	12
Orientering om samarbejdsaftale mellem Region Sjælland og kommunerne om respiratorområdet...	13
Orientering vedrørende kvartalsvis sundhedsrapport.....	15
Forberedelse af dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet den 4. september	17
Meddelelser.....	18

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2016-369871

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. august 2017:

Ingen.

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 31. maj 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

2. Budgetopfølgning pr. 31. maj 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-3271 J.nr.: 00.30.00 Dokumentnr.: 326-2017-202075

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. maj 2017. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet mindreforbrug på 10,2 mio. kr. (sidste måned 10,6 mio. kr.). Ændringen fra sidste måned skyldes først og fremmest nyt skøn for køb af hjemmehjælpsydelse, der dækkes af demografipuljen på Økonomiudvalgets område.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrunden for budgetopfølgningen er partnerskabsholdernes dispositionsregnskaber. Hvis der forventes merforbrug, bliver der lagt en handleplan i dialog med direktøren og Økonomistaben. Nedenfor er skrevet bemærkninger til de største forventede mer- eller mindreforbrug.

Visitations- og hjælpemiddelenheden:

Der er på Økonomiudvalgets område afsat 10,238 mio. kr. for 2017 i "demografipuljen" som sikkerhed for det politisk fastsatte serviceniveau på hjemmehjælpsområdet. Et eventuelt underskud på køb af hjemmehjælp og mellemkommunal refusion i Visitations- og Hjælpemiddelenheden (på Ældre- og Sundhedsudvalgets område) finansieres af denne pulje. Opfølgningen pr. 31. maj 2017 udviser et underskud på området på 0,6 mio. kr., hvilket skyldes køb af særlig dyr plads til enkeltborger samt ny aftale med Region Sjælland vedrørende respiratorbrugere. Se nærmere herom på en efterfølgende sag på denne dagsorden. Der forventes således et træk på "demografipuljen" ved årets udgang.

Sundhedsstaben:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 9,1 mio. kr. (sidste måned 8,8 mio. kr.) Mindreforbruget og ændringen fra sidste måned skyldes den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsnet.

Integreret Pleje Syd:

Merforbruget for 2017 forventes at udgøre 2,9 mio. kr. (sidste måned 2,7 mio. kr.). Det forventede merforbrug udgør 2,0 % af omsætningen og kan hovedsagligt henføres til fritvalgsområdet (hjemmehjælp). Forskellen fra sidste måned skyldes mindre afregning på frit valg samt udgifter ved fratrædelser. Der er udarbejdet en handleplan for området, som følger.

Integreret pleje Nord:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 3,0 mio. kr. (sidste måned 3,0 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes hovedsagligt overførsel fra 2016, hvoraf en del er disponeret til flytning af fritvalgsgrupper, samt midler til videreførelse af projekt tryghed og trivsel for demente, som går ud på at plejecentrene opsætter plakater/fotostater af træer og buske samt ændrer belysning, således at beboerne bliver mere rolige og trygge.

Økonomiske konsekvenser

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 10,2 mio. kr. (sidste måned 10,6 mio. kr.).

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. august 2017:
Godkendt.

Bilag

Månedsrapport pr. 31. maj 2017, Ældre og Sundhedsudvalget

Punkt 3: Beslutning om forslag til udmøntning af H23 (specialkorps) til budgetseminar

Sagsfremstilling

3. Beslutning om forslag til udmøntning af H23 (specialkorps) til budgetseminar

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-17310 J.nr.: 00.16.00 Dokumentnr.: 326-2017-190183

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Med baggrund i Kommunalbestyrelsens beslutning om hensigtserklæring H23 i budget 2017 om en undersøgelse af behovet for etablering af et specialkorps, har der været nedsat en bred og tværfaglig projektgruppe. Det anbefales at etablere et netværksteam, der består af et styrket samarbejde og koordinering blandt nuværende medarbejdere. Formålet er at styrke relationen til borgerne i målgruppen, således at borgene på sigt kan modtage hjælp i det "normale" system. Den årlige omkostning vurderes til 0,5 mio. kr.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at:

1. Der iværksættes et to-årigt forsøg med et netværksteam til at styrke samarbejdet og koordineringen blandt nuværende medarbejdere.
2. De tiltag der handler om øget koordinering mellem eksisterende medarbejdere og enheder løftes indenfor de nuværende personaleressourcer.
3. Der prioriteres i forbindelse med netværksteamet midler af centrale puljer til et løft af kompetencer.
4. Indsatsen evalueres efter to år.
5. Sagen sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget, Ældrerådet, Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen vedtog med budget 2017 hensigtserklæring H23 for 2017-2020: *"Behovet for etablering af et specialkorps i hjemmeplejen rettet mod socialt udsatte borgere undersøges. Der fremlægges sag herom i Ældre- og Sundhedsudvalget i januar 2017, der træffer endelig beslutning om evt. igangsætning"*.

Der er afholdt møder i Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget. De to udvalg har også afholdt et fællesmøde den 8. maj, hvor udvalgene fik en status på projektet, drøftede forskellige perspektiver og bidrog med idéer og kommentarer til den videre proces.

Projektet har taget udgangspunkt i en analyse af behovet for etablering af et specialkorps rettet mod socialt udsatte borgere.

Projektets idé bygger på en antagelse om, at der findes en gruppe borgere i kommunen, som kunne have gavn af et kommunalt tilbud, men hvor alene det, at komme ind i hjemmet hos borgeren kan være en udfordring for kommunens medarbejdere.

Til gennemførelse af projektet blev nedsat en bred og tværfaglig projektgruppe, der har analyseret og bearbejdet emnet med henblik på:

- Definition af målgruppe
- Antal af borgere i målgruppen
- Modeller for hjælp

Projektgruppen har været på studiebesøg i Aalborg Kommune, der har erfaring på området.

Projektgruppen er kommet frem til, at den bedste måde at løse målgruppens udfordringer på er at etablere et netværksteam bestående af nuværende medarbejdere.

Målgruppe

Projektgruppen har defineret en bred målgruppe for netværksteamet.

Det kan være en enkeltperson eller familie, som lever med *en funktionsnedsættelse uden nogen, eller uden særlig kontakt til myndighederne*, eller hvor de ikke af sig selv efterspørger råd og vejledning, selv om de måske har et behov.

Funktionsnedsættelse kan eksempelvis være en diagnose (fysisk eller psykisk), hjemløshed, isolation, eksklusion, misbrug mv.

Det væsentlige er at der er tale om en funktionsnedsættelse, der sætter borgeren ude af stand til at have en nyttig kontakt med, eller få hjælp af, det "normale system".

Se eventuelt notatet i bilaget for en mere udspecificeret målgruppe. I arbejdet med at definere målgruppen blev det klart for projektgruppen, at der vil være tale om en bredere vifte af muligheder, da det ofte er komplekse problemstillinger, der er tale om.

Antal

Projektgruppen har fundet det vanskeligt præcist at beskrive et antal borgere i målgruppen, da målgruppen per definition er mere eller mindre ukendt for kommunen. Der gives indikationer på antallet i notatet i bilaget og antallet må vurderes til mere end 30 borgere.

Model: Netværksteam

Såfremt det ønskes at iværksætte en indsats overfor målgruppen, så anbefaler projektgruppen en model, der består af et netværksteam.

Formålet med den foreslåede model er at hjælpe borgerne til at opnå øget værdighed og blive så velfungerende, at de kan klare sig med hjælp fra det nuværende kommunale system og være så selvhjulpne som muligt.

Netværksteamet er en netværksdannelse blandt nuværende medarbejdere og en samling af relevante kompetencer fra Borgerservice, ældreområdet og socialområdet, der mødes jævnligt.

Medarbejderne kan i netværket arbejde under nogle friere rammer med at løse udfordringerne for den konkrete borger. Formålet er at skabe relation og tillid med borgeren samt få borgeren ind i det "normale" system med få skift i relationen til borgeren.

Der afholdes jævnlige møder (hver 14. dag - hvilket evalueres efter 3 måneder) i netværksteamet, hvor en eventuel fælles indsats kan drøftes og iværksættes for borgere, der har brug for en tværfaglig indsats.

Det eksisterende § 99-team indgår som en del af netværket og fungerer som opsøgende team med tilknytning til netværksteamet. Den kommunale sygepleje kan også med fordel indgå i netværket.

Indsatsen er som udgangspunkt et forsøg og evalueres ved afslutningen på sit andet år.

Formålet er at vurdere hvor mange borgere og med hvilken succes de er blevet hjulpet til at kunne få hjælp af det "normale system".

Økonomiske konsekvenser

Hvis indsatsen besluttet er det vurderingen, at omkostningerne vil være 500.000 kr. årligt til de nødvendige netværksmøder og opkvalificering af de relevante medarbejdere.

Det vurderes, at de tiltag der handler om øget koordinering mellem eksisterende medarbejdere og enheder kan løftes indenfor de nuværende personaleressourcer. Ligeledes kan der prioriteres midler af centrale puljer til et løft af kompetencer i forbindelse med netværksteamet.

Bilag

Notat om H23 (Netværksteam) 19. juni 2017

326-2017-201420

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. august 2017:

Udvalget anbefaler indstillingen med bemærkning om, at der skal være særligt fokus på de ikke-opsøgende borgere.

Bilag

Notat om H23 (Netværksteam) 19. juni 2017

Punkt 4: Modeller for velfærdsteknologisk showroom efter høring i Ældrerådet

Sagsfremstilling

4. Modeller for velfærdsteknologisk showroom efter høring i Ældrerådet

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-2800 J.nr.: 27.60.14 Dokumentnr.: 326-2017-225411

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

I det vedlagte notat præsenteres 4 modeller for, hvorledes der kan etableres et velfærdsteknologisk showroom i Kalundborg Kommune. Notatet blev præsenteret på ældre- og sundhedsudvalgsmødet den 12. juni, hvor udvalget godkendte indstillingen om ikke på nuværende tidspunkt at etablere et velfærdsteknologisk showroom. Samtidig besluttede udvalget at sende sagen i høring i Ældrerådet, med den bemærkning at et showroom bliver en del af udbuddet til næste år omkring hjælpemiddeldepotet.

Notatet har været til høring i Ældrerådet, som gerne ser, at der etableres et showroom og anbefaler, at der arbejdes med de muligheder, der er.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at

1. Høringen tages til efterretning
2. At udvalgets beslutning om at godkende den tidligere indstilling, der lød som følgende *"på baggrund af administrationens undersøgelse af effekten af showroom i andre kommuner, bør der ikke sættes på at etablere et showroom på nuværende tidspunkt"* fastholdes med udvalgets bemærkning om, at det bliver en del af udbuddet til næste år omkring hjælpemiddeldepotet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets drøftelser om det videre arbejde med velfærdsteknologi på udvalgsmødet den 30. januar 2017, ønskede udvalget samtidig at se en beskrivelse af en model i forhold til et showroom, hvor der indtænkes snitflader til det private.

Det vedlagte notat, som blev præsenteret for Ældre- og Sundhedsudvalget den 12. juni, indeholder 4 forskellige modeller for, hvorledes der kan etableres et velfærdsteknologisk showroom i Kalundborg Kommune. De forskellige modeller er beskrevet på baggrund af en indledende drøftelse med den private konsulentvirksomhed Public Intelligens, der har en bred erfaring med at etablere velfærdsteknologiske showrooms i andre kommuner.

De forskellige modeller er:

1. Udstillingslokale med forskellige velfærdsteknologier
2. Udstillingslokale med et særligt fokus
3. Netværk med 6 andre kommuner
4. Etablering af et Living Lab/ testmiljø

Ved sidste udvalgsmødet godkendte ældre- og sundhedsudvalget indstillingen om ikke på nuværende tidspunkt at etablere et showroom. Indstillingen var baseret på administrationens undersøgelse af effekten af showrooms i andre kommuner, hvor erfaringen var, at et showroom hurtigt mister sin nyhedsværdi og ikke anvendes.

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede samtidig at sende sagen i høring i Ældrerådet med den bemærkning, at det bliver en del af udbuddet til næste år omkring hjælpemiddeldepotet

Høringssvar

Notatet har været i høring hos Ældrerådet, som har indgivet følgende svar: "*Rådet drøftede sagen og beklager, at der ikke er et showroom og ser gerne et sådan etableret. Anbefaler at der arbejdes med de muligheder, der er. Ældrerådet forventer sagen sendt i høring senere. Det kunne måske overvejes at etablere et samarbejde med andre kommuner*".

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Velfærdsteknologisk showroom

326-2017-173503

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. august 2017:

Godkendt.

Bilag

Velfærdsteknologisk showroom

Punkt 5: Drøftelse og evaluering af debatmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og medarbejdere på området den. 12. juni

Sagsfremstilling

5. Drøftelse og evaluering af debatmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og medarbejdere på området den. 12. juni

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-23983 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2017-222113

Sagstype

Drøftelse.

Resume og sagens baggrund

I forbindelse med det seneste Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde blev der afholdt et debatmøde med medarbejderne om temaerne i strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev. Nedenfor gives et resume af punkter fra debatmødet med henblik på at udvalget kan evaluere mødet og drøfte de forskellige pointer og inputs der fremkom.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at debatmødet den 12. juni 2017 evalueres og de forskellige pointer og inputs fra mødet drøftes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Forud for Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 12. juni 2017 holdt udvalget debatmøde med medarbejdere fra ældre- og sundhedsområdet.

Efterfølgende på udvalgsmødet bad udvalget administrationen samle op på de enkelte pointer fra dialogmødet med henblik på en drøftelse og evaluering til dette møde.

Det er vurderingen, at debatmødet var godt og bidrog til indsigt og perspektiver på udvalgets område. Ligeså bemærkede udvalget på det efterfølgende udvalgsmøde, at debatmødet var godt og konstruktivt.

Formål og drøftelser på debatmødet

Formålet med debatmødet var at følge op på de forskellige muligheder og udfordringer i forbindelse med implementeringen af de forskellige temaer i strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev.

Udvalget besluttede på det efterfølgende udvalgsmøde, at der følges op med et yderligere dialogmøde i foråret 2018.

Der er tidligere i processen med strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev afholdt et debatmøde den 3. oktober 2016 med medarbejdere fra ældre- og sundhedsområdet.

Debatmødet den 12. juni 2017 blev indledt med at rammesættende oplæg fra udvalgsformand Peter Jacobsen.

Herefter var der gruppedebat, hvor der i hver gruppe blev drøftet pejlemærkerne værdighed, samskabelse og respekt for forskellighed eller et tema fra strategien:

- Aktivitet og bevægelse
- Samvær og sociale relationer
- Boliger til ældre borgere
- Det gode måltid
- Borgere med demens
- Kvalificerede medarbejdere

Udvalgsmedlemmerne skiftede mellem deltagelse i de forskellige grupper.

I grupperne blev drøftelserne rammesat af følgende spørgsmål:

- Hvordan arbejder I til dagligt med dette tema i strategien? Fortæl evt. nogle historier, hvor I har arbejdet med dette tema og hvad effekten har været for borgerne.

· Hvordan kan I, politikerne og ledelsen være med til i fremtiden at sikre, at der i endnu højere grad arbejdes med dette tema?

Efterfølgende var der fælles opsamling og afrunding ved Peter Jacobsen, hvor hvert bord bidrog med input fra drøftelserne.

Pointer og input fra den fælles opsamling

Med henblik på udvalgets drøftelse og evaluering har administrationen her samlet op på de pointer, der blev nævnt under den fælles opsamling. Det skal dog ikke opfattes som udtømmende for alle de pointer og inputs, der kan være fremkommet under de mange forskellige drøftelser.

Der lægges op til en drøftelse og evaluering af de forskellige pointer og inputs fra mødet ligesom udvalgsmedlemmernes oplevelser og fokuspunkter til det videre arbejde kan drøftes.

- Café og flere aktiviteter på alle plejecentre og en dedikeret medarbejder til det. Kompetencecenter for Demens' café blev nævnt som et godt eksempel.
- Samarbejde med frivillige på plejecentrene er godt for det sociale og skaber samvær. De frivillige kan anerkendes med et "skulderklap" og en fest.
- Det kan være en fordel hvis personalet i højere grad kan være med til at skabe det sociale og samværet.
- I højere grad invitere det omgivende samfund ind: Eksempelvis besøgshunde, babyer eller folk der vil cykle en tur med de ældre. En konkret idé er at etablere en sandkasse på Rørmosecenteret til dagplejere.
- Åbne plejecentrene op for de ældre, der bor i nærområdet. "Klippekortet" kan benyttes til dette. Der er gode tilbud, men tilgængeligheden i form af kørsel kan være et spørgsmål.
- Mulighed for at benytte mikroovne og servere maden de steder, hvor borgerne er, således at borgerne ikke altid skal være hjemme til måltidet, men kan få sin mad i den sociale sammenhæng eller aktivitet de indgår i.
- Bedre tid til dialog med pårørende til demente.
- Tænke strategierne sammen: Det Gode og Værdige Ældrelev, Det Næres Sundhedsvæsen og Attraktive Arbejdspladser.
- Blive bedre til at udnytte viden på tværs: Udnytte kompetencecentre, praksisnært og bytte arbejde.
- Gode planlæggere er afgørende.
- Mere efteruddannelse.
- Fagligt fokus: Eksempelvis noterer Sygeplejen i IP Nord emner på en tavle i løbet af ugen, der fagligt skal samles op på og mødes en gang om ugen om disse.

Administrationen bemærker at flere af punkterne er i god overensstemmelse med strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev samt at flere af punkterne er med i handleplanerne, der udarbejdes på baggrund af strategien.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. august 2017:

Udvalget oplevede debatmødet positivt og konstruktivt.

Udvalget vil gerne have særlig fokus på pointer omkring kompetenceudvikling af medarbejdere i alle niveauer, samarbejde med frivillige, invitere nærområdet og åbne plejecentre op for ældre, der bor i nærområdet.

I forbindelse med implementering af det nye omsorgssystem ønsker udvalget, at medarbejderne inddrages i udarbejdelse af registreringsproceduren.

Punkt 6: Status på processen med tandregulering

Sagsfremstilling

6. Status på processen med tandregulering

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-29525 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2017-207885

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Administrationen arbejder på at indgå et samarbejde med en privat leverandør om varetagelse af tandreguleringsopgaven i Kalundborg Kommune. Administrationen har været i dialog med flere interesserede, og processen er nu, at de interesserede leverandører vil modtage nærmere information om den specifikke opgave herunder en kontrakt i august, hvorudfra de kan give et tilbud på levering af tandreguleringsopgaven fra den 1.1.2018.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Tandplejen i Kalundborg Kommune har, ligesom andre kommuner, vanskeligt ved at rekruttere de specialtandlæger der skal til, for at kommunen kan leve op til sin lovgivningsmæssige forpligtelse til at yde tandregulering til børn og unge under 18 år.

På det grundlag blev der i efteråret 2016 udarbejdet et notat, der belyste forskellige muligheder for at etablere et fælleskommunalt samarbejde om tandregulering mellem Odsherred og Holbæk Kommuner. Efterfølgende besluttede Odsherred Kommune ikke at indgå i samarbejdet.

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgs mødet den 30. januar 2017 at oversende notatet til planseminar med henblik på at få afklaring af, hvorvidt Kalundborg Kommune fortsat ønskede at arbejde videre med muligheder for en fælleskommunal løsning med Holbæk Kommune.

Et fortsat samarbejde, herunder anlægsinvesteringer, i samarbejdet med Holbæk, nød ikke fremme på planseminaret.

Efterfølgende er forskellige muligheder for at indgå et samarbejde med en privat leverandør om varetagelse af tandreguleringsopgaven blevet undersøgt. Administrationen har blandt andet offentliggjort, at kommunen søger en eller flere private leverandører, der kan levere tandreguleringsydelser til alle kommunens børn og unge.

Der har været nogle interesserede private leverandører, som administrationen har været i dialog med for at afdække indledende spørgsmål og give en nærmere beskrivelse af opgaven.

Processen er nu, at de leverandører, der efter det indledende møde har tilkendegivet stadig at have interesse i opgaven, vil modtage nærmere information om den specifikke opgave herunder en kontrakt i august, hvorudfra de kan afgive et tilbud på opgaven.

Det forventes, at der vil blive indgået en kontrakt med en privat leverandør i september, med opstart pr. 1.1.2018.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. august 2017:

Godkendt.

Punkt 7: Orientering om samarbejdsaftale mellem Region Sjælland og kommunerne om respiratorområdet.

Sagsfremstilling

7. Orientering om samarbejdsaftale mellem Region Sjælland og kommunerne om respiratorområdet.

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-28167 J.nr.: 27.03.00 Dokumentnr.: 326-2017-195690

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

I oktober 2016 blev samarbejdsaftalen mellem Region Sjælland og kommunerne vedr. fælles hjælperordninger for personer, som modtager respiratorbehandling, godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland.

Samarbejdsaftalen fastlægger klare rammer og vilkår for opgaveløsning, samarbejde mellem region og kommuner samt fast fordeling af udgifter.

Udgifterne fordeles fremadrettet efter en fast fordelingsnøgle, hvor der tidligere blev lavet en konkret vurdering i forhold til den enkelte borger. Den ændrede praksis betyder en væsentlig udgiftsstigning for Visitations- og hjælpemiddelenhed.

Indstillinger

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

Behandling

Ældre- og sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland godkendte i oktober 2016 samarbejdsaftalen mellem Region Sjælland og kommunerne om respiratorområdet. Aftalen trådte i kraft den 1. januar 2016.

Aftalens primære formål er at understøtte et godt og velfungerende samarbejde mellem regionen og kommuner om fælles hjælperordninger for personer, der har behov for respiratorbehandling og hjælp efter lov om social service. Samtidig skal det sikres, at samarbejdet om den enkelte borger og dennes hjælperordning foregår på den enkleste og mest effektive måde.

Samarbejdet omkring disse borgere har eksisteret i mange år uden større udfordringer. Samarbejdet beror på, at når en borger har brug for respiratorbehandling, fordrer dette, at der er døgnovervågning af borgeren, hvorved enten regionen eller kommunen får ansvaret for ansættelse af et hjælperhold. Hjælperne, som er hos borgeren 24/7 primært for at sikre at respiratorbehandlingen forløber planmæssigt, vil som tidligere have mulighed for at varetage andre opgaver hos borgeren, såsom levering af den kommunalt visiterede personlige pleje og praktisk hjælp.

Denne opgavedeling har altid fundet sted, og kommunen og regionen har i de konkrete borgersager sammen vurderet, hvad den kommunale udgift til visiteret personlig pleje og praktisk hjælp skulle være kontra den regionale udgift, der dækker døgnovervågningen.

Ved indgåelse af den omtalte samarbejdsaftale er det besluttet, at bopælskommunen, uanset borgerens behov for personlig pleje og praktisk hjælp, skal afholde 33 procent af udgifterne til den fælles hjælperordning og regionen de resterende 67 procent.

I de konkrete borgersager, hvor Visitations- og hjælpemiddelenheden betaler regionen for levering af pleje og praktisk hjælp, er der hidtil indgået konkrete aftaler, der betyder at Kalundborg Kommune har betalt mellem 9 og 11 procent af udgifterne til hjælperordningerne. Da denne fordeling pr. 1. januar 2016 er ændret til 33 procent, betyder det en væsentlig udgiftstigning for Visitations- og hjælpemiddelenheden.

Økonomiske konsekvenser

Med de nuværende tværsektorielle hjælperordninger, der er indgået i Visitations- og hjælpemiddelenheden, vil der være en merudgift pr. år på ca. 1. mio. kr., og for 2017 vil der yderligere være en regulering tilbage til 1. januar 2016, hvorfra aftalen og dermed udgiftsdelingen skal effektueres.

Bilag

Samarbejdsaftale vedr. fælles hjælperordning omkring respiratorborgere pr. 1. januar 2016 326-2017-196400

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. august 2017:

Godkendt.

Bilag

Samarbejdsaftale vedr. fælles hjælperordning omkring respiratorborgere pr. 1. januar 2016

Punkt 8: Orientering vedrørende kvartalsvis sundhedsrapport

Sagsfremstilling

8. Orientering vedrørende kvartalsvis sundhedsrapport

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-207250

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

For at Ældre- og Sundhedsudvalget kan følge udviklingen i indlæggelser mv., udarbejdes der hvert kvartal en sundhedsrapport. Den vedlagte sundhedsrapport er udarbejdet på baggrund af tal fra maj 2017. Udgiftsniveauet for de første 5 måneder af 2017 adskiller sig ikke markant fra udgiftsniveauet de første 5 måneder af 2016.

Indstillinger

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Budgetaftalen 2013-2016 blev det besluttet, at der skal udarbejdes en månedlig ”sundhedsrapport”, hvor udviklingen i indlæggelse mv. kan følges tæt i detaljeret form. Ældre- og Sundhedsudvalget er tovholdere og besluttende niveau.

På mødet i oktober 2016 evaluerede Ældre- og Sundhedsudvalget den nuværende rapporteringsform, og besluttede, at der fremadrettet skal udarbejdes kvartalsrapporter frem for månedsrapporter. Der udarbejdes en årsrapport (april), halvårsrapport (oktober) samt to mindre kvartalsrapporter (januar og august).

Den vedlagte kvartalsrapport er udarbejdet på baggrund af tal fra maj 2017. Udgiftsniveauet for de første 5 måneder af 2017 adskiller sig ikke markant fra udgiftsniveauet de første 5 måneder af 2016. Der forventes et mindreforbrug på ca. 8,3 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært den ekstrabevilling, der blev tilført området i 2016 og overslagsårene pga. forhøjet bloktilskud.

Justering af den kommunale medfinansiering

I 2015 gennemførte KL, Danske Regioner og regeringen en evaluering af den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet. På baggrund af evalueringen er KL og regeringen blevet enige om at gennemføre en række justeringer af medfinansieringen, der træder i kraft i 2017 og 2018 (se vedlagte oversigt).

På grund af de ændringer, der er trådt i kraft i 2017, forventes det, at niveauet for den kommunale medfinansiering nedjusteres med samlet ca. 600 mio. kr. Dette vil ske i forbindelse med midtvejsreguleringen af bloktilskuddet i 2017. Disse justeringer er medtaget i kvartalsrapporten.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Kvartalsrapport juni 2017 326-2017-207918

Justering af kommunale medfinansiering af regionale sundhedsydelser 326-2017-179318

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. august 2017:
Godkendt.

Bilag

Kvartalsrapport juni 2017

Justering af kommunale medfinansiering af regionale sundhedsydelser

Punkt 9: Forberedelse af dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet den 4. september 2017

Sagsfremstilling

9. Forberedelse af dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet den 4. september 2017

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-9161 J.nr.: 00.22.04 Dokumentnr.: 326-2017-208362

Sagstype

Beslutning

Resume og sagens baggrund

Mandag den 4. september 2017 afholdes dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet. Administrationen har udarbejdet et udkast til dagsorden for mødet, og Ældrerådet har fremsendt skema med punkter, som de ønsker drøftet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at dagsorden for dialogmødet godkendes

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Mandag den 4. september 2017 kl. 15.00 afholdes dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet. Emner fremsendt af Ældrerådet er vedlagt som bilag. Administrationen har udarbejdet følgende udkast til dagsorden for mødet:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Drøftelse af Budget 2018
3. Drøftelse af emner fremsendt af Ældrerådet
4. Fastlæggelse af tid og sted for næste dialogmøde

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Emner dialogmødet mandag den 4. september 2017 fra ældrerådet 326-2017-211007

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. august 2017:

Godkendt.

Bilag

Emner dialogmødet mandag den 4. september 2017 fra ældrerådet

326_2017_200423_Kommunalt_tilsyn_Sejerø_Ældrehjem_2017

Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2017 (august)