

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 05-10-2020

Mødedato Mandag d. 05. oktober 2020 kl. 15:00

Mødested Rådhuset, Holbækvej 141B, mødelokale 9 + 10, blok A-B, 1. sal

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Orientering - Opfølgning på handleplan for aktivitet og bevægelse.....	4
Budgetopfølgning 31. august 2020 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	6
Orientering - opfølgning og evaluering af E-hospital.....	8
Beslutning - Kompetenceudvikling - pleje og praktisk hjælp (efter høring).....	11
Beslutning af mødeplan for 2021.....	13
Orientering - Projekt "safehouse".....	14
Beslutning - Permanente besøgs løsninger i plejehjem.....	16
Meddelelser.....	18
Underskriftsark.....	19

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-41831 J.nr.: 00.01.10 Dokumentnr.: 326-2019-276222

Til pkt. 2. Opfølgning på handleplan for aktivitet og bevægelse deltager genoptræningschefen Jette Stobbe Olesen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2020:

-

Punkt 2: Orientering - Opfølgning på handleplan for aktivitet og bevægelse

Sagsfremstilling

2. Orientering - Opfølgning på handleplan for aktivitet og bevægelse

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-2804 J.nr.: 00.16.00 Dokumentnr.: 326-2020-286104

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

I forbindelse med strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev blev der i 2017 udarbejdet handleplaner for de enkelte afsnit i strategien. Afsnittene er: Aktivitet og bevægelse; Samvær og sociale relationer; Boliger til ældre borgere; Det gode måltid; Borgere med demens og Kvalificerede medarbejdere. I løbet af anden halvdel af 2018 blev status på arbejdet med handleplanerne præsenteret. Til udvalgsrådet den 6. november 2018 blev det besluttet, at handleplanen for aktivitet og bevægelse skulle revideres. Her præsenteres opfølgning på den reviderede handleplan og status på indsatsområderne 2020.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med udarbejdelsen af strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev, som blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 12. oktober 2016, blev det samtidig besluttet, at der skulle udarbejdes konkrete handleplaner for de enkelte indsatsområder. Udvalget har i 2. halvdel af 2018 behandlet opfølgningerne på handleplanerne undtagen planen for aktivitet og bevægelse. Denne fremlægges hermed til orientering.

Handleplanen for aktivitet og bevægelse blev præsenteret for Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. december 2017. Der er siden arbejdet med de konkrete indsatser, der er peget på i handleplanen. Vedhæftet er status på handleplanen.

Der er taget udgangspunkt i de 3 fokusområder, der fremgår i strategien:

1. Alle ældre skal have mulighed for at leve et aktivt liv
2. Ildsjæle skal understøttes og anerkendes
3. De mange tilbud om aktivitet og bevægelse, der eksisterer for ældre, skal synliggøres

Der er arbejdet med nedenstående indsatser:

Indsats 1.

Skærpet fokus på forebyggende hjemmebesøg, som skal sikre, at ældre får mulighed for at leve et aktivt liv. Derfor er der opstartet et forløb med de forebyggende medarbejdere, hvor der udarbejdes træningsmetoder og materialer til brug for formidling i hjemmebesøgene.

Status:

Den sociale vejviser er blevet opdateret, så aktiviteter på ældreområdet er blevet indtastet i Nord, Midt og Syd.

I genoptræningsområdet dokumenteres borgerens fortsatte aktivitetsplaner som en del af træningstilbuddet.

Medarbejderne er vidende om en del af aktivitetstilbud for borgere. Denne viden understøttes af implementering af omsorgssystemet Nexus, der gennem anvendelse af Fælles Sprog 3 holder fokus på borgernes aktivitetsmuligheder.

Indsats 2.

Det skal være nemmere at være frivillig. Derfor er spilleregler for understøttelse af frivillige på plejecentre under udarbejdelse. Gruppelederne har deltaget i kursusdag om dette emne. Udkast til spilleregler skal nu drøftes med de frivillige og tilrettes.

Status: Er koblet på handleplan for samvær og sociale relationer.
Der er udarbejdet spilleregler som det enkelte plejecenter kan tilpasse til egen drift og muligheder.

Indsats 3.

De mange tilbud om aktivitet og bevægelse skal synliggøres. Derfor er den sociale vejviser opdateret, hvor aktiviteterne er blevet inddelt i Nord, Midt og Syd. Denne vejviser introduceres for borgerne gennem tæt dialog.

Status: Der opstartes en proces med de forebyggende medarbejdere.

Medarbejdere der foretager forebyggende hjemmebesøg anvender sundheds samtale-skabelonen for at sikre, at der bliver talt om aktivitet og bevægelse. Der laves en individuel handleplan, hvor det er en mulighed til støtte for forandring.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Opfølgning på handleplan for aktivitet og bevægelse.

326-2020-286101

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2020:

Godkendt.

Udvalget gives en halvårlig status vedr. den forebyggende indsats. Næste gang april 2021.

Bilag

Opfølgning på handleplan for aktivitet og bevægelse.

Punkt 3: Budgetopfølgning 31. august 2020 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning 31. august 2020 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2020-872 J.nr.: 00.30.00 Dokumentnr.: 326-2020-277513

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. august 2020. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet merforbrug på 10,2 mio. kr. (pr. 31. juli 2020 et merforbrug på 10,7 mio. kr.)

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. Nogle partnerskabsholdere vurderes at have øget risiko for at få merforbrug, eller for at deres budgetopfølgning bliver for upræcis, hvorfor de følges tæt og har høj prioritet i forhold til konsulentstøtte og controlling.

På grund af situationen med Corona/Covid-19 er der på en række punkter væsentligt øget usikkerhed i forhold til udgiftsniveauet.

Sundhed og Myndighed

Der forventes et merforbrug på 13,2 mio. kr. (pr. 31. juli 2020 et merforbrug på 12,0 mio. kr.) Merforbruget skyldes faldende indtægter og øgede udgifter til mellemkommunale refusioner, særligt dyre enkeltsager, øgede udgifter til fritvalgsområdet, samt særlige udgifter i forbindelse med Covid-19. Dette modsvares delvist af mindreforbrug på hjælpemidler, igangsatte projekter finansieret af puljemidler, samt kommunal medfinansiering af sundhedsvæsnet.

Der er siden sidste opfølgning flyttet 1,2 mio. kr. fra budgettet hos sundhed og Myndighed til forøgelse af budgetrammen på Jernholtparken.

Sundhed og myndighed, demografipulje

Der er på Økonomiudvalgets område afsat 10,0 mio. kr. for 2020 i en demografipulje som sikkerhed for det politisk fastsatte serviceniveau på hjemmehjælpsområdet. Et eventuelt underskud på køb af hjemmehjælp og mellemkommunal refusion i Sundhed og Myndighed (på Ældre- og Sundhedsudvalgets område) finansieres af denne pulje.

Der forventes et merforbrug på området vedrørende køb af hjemmehjælp og mellemkommunale refusion på 16,5 mio. kr. i 2020. I forhold til det afsatte beløb forventes der således et merforbrug på 6,5 mio. kr.

Integreret Pleje Nord

Der forventes et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. (pr. 31. juli 2020 et merforbrug på 0,5 mio. kr.) Mindreforbruget skyldes at Jernholtparken har fået tilført 1,2 mio. kr. fra Sundhed og Myndighed.

Serviceudgifter

I aftalen mellem regeringen og KL om kommunernes økonomi i 2020 er der sat en ramme for kommunernes samlede udgifter til service. Måltallet for, om Kalundborg Kommune overholder sin del af aftalen, er det oprindeligt vedtagne budget til service. I forhold til de oprindeligt budgetterede serviceudgifter på Ældre- og Sundhedsudvalgets område forventes et merforbrug på 26,4 mio. kr. (pr. 31. juli 2020 et merforbrug på 26,5 mio. kr.)

Udvalgets anlæg

På Ældre- og Sundhedsudvalgets anlægsområde viser budgetopfølgningen, at der, ud fra en overordnet ledelsesvurdering, forventes et mindreforbrug ultimo 2020 på 11,2 mio. kr. På udvalgets område forventes overført og forbrugt 10,9 mio. kr. de kommende år.

Mindreforbruget på 11,2 mio. kr. er specificeret på de enkelte anlægsprojekter i vedlagte bilag.

Økonomiske konsekvenser

På driftssiden viser dispositionsregnskaberne et samlet forventet merforbrug for Ældre- og Sundhedsudvalgets område på 10,2 mio. kr. (pr. 31. juli 2020 et merforbrug på 10,7 mio. kr.)

I forhold til de oprindeligt budgetterede serviceudgifter på udvalgets område forventes et merforbrug på 26,4 mio. kr. (pr. 31. juli 2020 et merforbrug på 26,5 mio. kr.)

På anlægssiden viser budgetopfølgningen, at der, ud fra en overordnet ledelsesvurdering, forventes et mindreforbrug ultimo 2020 på 11,2 mio. kr. på udvalgets område. På udvalgets område forventes overført og forbrugt 10,9 mio. kr. de kommende år.

Bilag

Månedsrapport 31. august 2020 Ældre og Sundhedsudvalget

326-2020-282655

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2020:

Godkendt.

Bilag

Månedsrapport 31. august 2020 Ældre og Sundhedsudvalget

Punkt 4: Orientering - opfølgning og evaluering af E-hospital

Sagsfremstilling

4. Orientering - opfølgning og evaluering af E-hospital

Åbent

Sagsnr.: 326-2019-5182 J.nr.: 27.36.00 Dokumentnr.: 326-2020-286165

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Den 5. marts 2019 blev Ældre- og Sundhedsudvalget orienteret om deltagelse i projekt vedrørende E-Hospital. Den 20. og 21. juni 2019 afholdt Ældre- og Sundhedsudvalget et visionsseminar, hvor E-hospitalet blev drøftet og videreudbygget mhp. målsætninger og samarbejdspartnere. Der er nu udarbejdet en evaluering af de tre indgåede projekter.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at evalueringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Formålet med E-Hospital var at udvikle både eksisterende og nye sundhedsydelser på tværs af sektorer ved brug af digitale løsninger og styrke rådgivningsfunktionen fra lægehuse til kommune og fra sygehuse til det kommunale sundhedsvæsen gennem digitale løsninger.

I Kalundborg Kommune blev der planlagt opstart af projekt på Sejerø, i Sundheds- og Akuthuset og på de midlertidige pladser i Høng. I første omgang afprøves muligheder hos de professionelle (fra sundhedspersonale til sundhedspersonale) – dog suppleret med træningsmuligheder m.v. i Sejerøprojektet.

Målet er, at der skal opnås:

- En styrket koordinering i forbindelse med udskrivelse, digitalt samarbejde med ambulatorier i forbindelse med borgeres kontrolbesøg m/u deltagelse af sundheds-autoriseret personale afhængigt af borgerens egen mestring.
- Digitale muligheder for genoptræning-/træning fx forebyggende træning forud for operation eller som alternativ til samme.
- Rådgivning i forhold til behandling.

Evaluering

Kalundborg kommune opstartede i eftersommeren 2019 projekt E-hospital. Over efteråret blev projektet afgrænset til 3 delprojekter (jf. bilag). Fælles for de tre delprojekter er, at der sættes krav til de tekniske løsninger, digitale platforme og internetforbindelser. Der er oplevet udfordringer med disse krav på tværs af delprojekterne. Disse knaster er dog forventelige, men skal ikke desto mindre løses. Set med borgerperspektivet har to af de tre delprojekter været en succes, dog med forbehold for borgernes kognitive niveau og enkelte tilfælde af tekniske udfordringer (der har ikke været aktiviteter med borgerne i tredje delprojekt - projektet på Sejerø). Følgende præsenteres en evaluering af de tre delprojekter. For mere detaljeret evaluering af tekniske udfordringer henvises til bilag.

Virtuelle ambulante konsultationer fra diabetesambulatoriet til borgere i eget hjem

Evaluering:

Der har været afholdt en række virtuelle ambulante kontroller af borgere tilknyttet diabetesambulatoriet. Overordnet set er disse forløbet rigtigt fint og borgerne har været tilfredse.

Der har været afholdt 6 konsultationer – heraf 1 årskontrol, der er en længerevarende konsultation. Alle konsultationer blev afholdt hos borgere, der i forvejen var kendt i hjemmepleje-regi. Undervejs har der været afprøvet forskellige muligheder i forhold til videokonsultationen.

Borgerne har alle været meget tilfredse med den virtuelle kontakt og har tilkendegivet, at det har fungeret lige så godt som fysisk fremmøde. En enkelt borger finder det bedre end fysisk fremmøde, da det er mere privat, når det foregår i eget hjem.

Fælles for alle konsultationerne er, at de ikke kunne være afviklet uden sundhedsfaglig medarbejder til stede. Dette til såvel afsendelse samt måling af blodsukker, blodtryk samt støtte til borgeren. Før konsultationerne er der bestilt og taget blodprøver via mobilt laboratorium, hvilket har fungeret optimalt.

Virtuelle udskrivningskonferencer fra Geriatrisk afdeling Holbæk Sygehus

Evaluering:

Udbyttet for borgere/patienter har været afhængig af borgerens kognitive niveau. De mest friske borgere, oplever at mødet fungerer lige så godt, som hvis alle befandt sig fysisk i samme rum, mens den kognitivt svækkede borger ikke har en positiv opfattelse af mødet.

Fælles for de deltagende medarbejdere er, at det, med en enkelt undtagelse, angives at udbyttet af mødet ikke påvirkes af, at det afholdes virtuelt frem for fysisk. I et enkelte tilfælde har sygehuspersonalet oplevet forringet udbytte pga. dårlig billed- og lyd.

Undervejs i perioden blev det besluttet at udvide patientgrundlaget til at omfatte alle patienter på Medicinsk afdeling, Holbæk og ikke blot dem på Geriatrisk afdeling, idet det blev tydeligt, at evalueringsgrundlaget ellers ville være meget lille. Patienterne er i perioden blevet screenet af en koordinerende sygeplejerske på Holbæk Sygehus.

Det er desuden besluttet, at kommunen også kan komme med forslag til borgere/patienter, hvor det kan give mening at afholde planmøde.

Virtuelle ambulante besøg fra Fællesmedicinsk ambulatorium Holbæk Sygehus til borgere på Sejerø

Evaluering:

Efter lægelig gennemgang af de borgere fra Sejerø, der er tilknyttet ambulatoriet, stod det klart, at der ikke var potentiale i at opstarte virtuelle ambulante besøg.

Det drejer sig om ca. 8 borgere, hvoraf det ikke var muligt at afholde besøg uden fysisk tilstedeværelse hos de fleste. Hos de borgere, hvor det var muligt at afholde konsultation virtuelt, bestod besøget i aktiviteter, der i stedet kunne foretages af egen læge eller af medicin afhentning, hvor medicinen i stedet kunne sendes ud. Holbæk Sygehus meldte derfor ud ultimo december 2019, at der ikke var mulighed for de virtuelle ambulante besøg for denne borgergruppe.

Fremtidigt bør der i arbejdet med omlægning af ambulatoriebesøg fokuseres dels på besøgets indhold (skal borgeren være til stede fysisk mhp. undersøgelser eller lign) samt på, om andre tiltag kan erstatte ambulatoriebesøg (eksempelvis om prøver kan tages af egen læge, om medicin kan udbringes i stedet for at afhentes etc.), før der estimeres potentiale ved virtuelle besøg.

På baggrund af ovenstående er projektet omlagt til virtuelle genoptrænings- og forebyggelsestiltag. Til det formål er der opsat konferenceudstyr såvel på Sejerø som i Sundheds- og akuthuset, hvor Genoptrænings- og forebyggelsesafdelingen i Kalundborg kommune holder til.

Grundet nedlukning af unødvendig adgang til kommunens plejecentre, har der ikke været afholdt nogen aktiviteter i denne del af projektet inden 30/6 2020.

Videreførløb for de tre delprojekter:

Projekterne fortsætter, men Kalundborg Kommune afventer nu en regional evaluering.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Evalueringsnotat E-hospital Kalundborg kommune

326-2020-286155

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2020:

Godkendt.

Genoptages om 6 måneder i en drøftelse med Regionen om evalueringen og mulige indsatser på området.

Bilag

Evalueringsnotat E-hospital Kalundborg kommune

Punkt 5: Beslutning - Kompetenceudvikling - pleje og praktisk hjælp (efter høring)

Sagsfremstilling

5. Beslutning - Kompetenceudvikling - pleje og praktisk hjælp (efter høring)

Åbent

Sagsnr.: 326-2019-37391 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2020-286400

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

På ældre og sundhedsudvalget den 13. januar 2020 blev det besluttet, at der skulle udarbejdes en samlet kompetenceudviklingsstrategi fælles for de udførende enheder vedr. sygepleje og praktisk bistand indeholdende forslag til udmøntning af kompetenceudviklingspuljen. Her fremlægges kompetenceudviklingsstrategien og udmøntning af puljen. D. 10. august 2020 besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget at sende strategien til høring i MED-Systemet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at strategien og udmøntning af puljen godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet en kompetenceudviklingsstrategi, som tager udgangspunkt i Strategien for Det nære Sundhedsvæsen og kommunens opgaver vedr. sygepleje og praktisk bistand. Strategien er med til at sikre en løbende udvikling af medarbejdernes kompetence og kvalifikationer, som vil være en forudsætning for fremadrettet at kunne løfte opgaverne og være en attraktiv arbejdsplads.

SoSu-uddannelserne blev ændret i 2017, så der er flere medarbejdere, hvis uddannelse ikke er i overensstemmelse med de nye uddannelseskrav. Med baggrund i udviklingen med opgave flytning fra sygehus til kommunerne, de kortere indlæggelsesforløb, øget ambulant virksomhed, den demografiske udvikling og dermed flere borgere med multisygdom er krav om øget kompetencer stigende.

Kompetencestrategien er et forpligtende fællesanliggende, hvor medarbejderne tilbydes kompetenceløft på tværs af enhederne og kurserne er praksisnære.

Strategien beskriver de uddannelsesmuligheder, der er inden for de forskellige faggrupper.

For Social- og Sundhedshjælperne beskrives et kompetenceudviklingsforløb på 20 dage, hvor social- og sundhedshjælperne udvikler sine faglige kompetencer inden for forskellige relevante fagområder, den samme mulighed er for social- og sundhedsassistenter på 24 dage.

Derudover er der løbende behov for enkelte AMU-kurser af få dages varighed målrettet de enkelte medarbejdere ud fra organisationen eller medarbejdernes behov.

For sygeplejersker anbefales i strategien Specialuddannelse i Bogernær Sygepleje, som blev aktuel i 2018 for at imødekomme udvikling i det nære sundhedsvæsen. Uddannelsen har en varighed på 40 uger. Desuden er der som for øvrige faggrupper behov for andre kurser i forhold til organisationens behov og den enkelte sygeplejerskes funktion, som f.eks. kliniskvejlederuddannelse.

Lederne forpligter sig til, at medarbejderne kan øve sig og modtage sparring fra mere erfarne kollegaer og fra nærmeste leder, samt at afklare gensidige forventninger før start så medarbejderen ved, hvilke forventninger der er efter afsluttet forløb.

Medarbejderne er forpligtet til at deltage aktivt og lade sig kompetenceafklare før og efter endt kursusforløb.

Med kompetencestrategien vil der være mulighed for, at 10% af samtlige medarbejderne tilbydes kompetencegivende kurser pr. år, det vil betyde, at 35 social- og sundhedshjælper, 21 social- og sundhedsassistenter samt 8 sygeplejersker tilbydes uddannelse pr. år.

Evaluering af kurserne sker i samarbejde med uddannelsesinstitutionerne, som udbyder undervisningen, og den enkeltes læringsudbytte evalueres i samarbejde med nærmeste leder.

Der udarbejdes en årlig opgørelse i forhold til, hvordan midlerne er anvendt. Kompetencestrategiens indsatsområder vil skulle justeres hvert år, for at sikre at kurserne er i overensstemmelse med aktuel udvikling.

Indkøb af VAR

For at sikre, at medarbejderne i de procedureorienterede opgaver arbejder evidensbaseret, kræver det, at der foreligger opdateret let tilgængelige instrukser for arbejdsprocessen. VAR Healthcare er en vidensbase med over 360 evidensbaserede procedurer. Firmaet bag søger for løbende opdatering af instrukserne. VAR er afprøvet i Kalundborg kommune af medarbejderne, som finder vejledninger, illustrationerne og videoerne meget anvendelige. Der kan linkes fra omsorgssystemet, Nexus, direkte til VAR.

Der er udarbejdet test af viden til de forskellige emner, hvilket betyder, at VAR også er et værktøj til oplæring af medarbejdere, elever og studerende. VAR anvendes i dag i 78 kommuner.

Brug af instrukser fra VAR vil derfor være med til at sikre at medarbejderne har let adgang til relevante procedurebeskrivelser. Derfor ønskes nogle af midlerne til kompetenceudvikling afsat til indkøb og implementering af VAR i 2020. Voksenspecialområdet ønsker ligeledes at anvende VAR. Udgiften til systemet vil blive fordelt ud fra antal borgere, men da ældre området har langt fleste borgere, vil udgiften primært tilgå ældre- og sundhedsområdet.

Økonomiske konsekvenser

I 2020 ønskes kompetencemidlerne på 1,1 mio. kr. anvendt til faglige løft af social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter, derudover til indkøb af VAR 234.000 kr. samt til dækning af 1.års abonnement på 93.500 kr.

Fra 2021 vil den årlige udgift ved kompetenceudvikling af 10 % af medarbejderne være 1.859.904 kr. med nuværende lønniveau og kurspriser. Kompetenceudviklingspuljen vil kunne dækkes af de 1,1 mio. kr. de øvrige midler skal finansieres andre steder fra.

Derudover vil der være afledte økonomiske konsekvenser i lønudviklingen, som er forhandlet af de respektive organisationer, som årlige tillæg.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2020:

Vedttaget at sende strategien til høring i MED-systemet.

Bemærkninger fra MED-Systemet:

Strategien har ikke givet anledning til bemærkninger fra MED-systemet.

Bilag

VAR Healthcare - Licens og vedligeholdelsesaftale Kalundborg kommune 326-2020-226135

kompetence udvikling godkendt 326-2020-226134

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2020:

Godkendt.

Bilag

VAR Healthcare - Licens og vedligeholdelsesaftale Kalundborg kommune

kompetence udvikling godkendt

Punkt 7: Orientering - Projekt "safehouse"

Sagsfremstilling

7. Orientering - Projekt "safehouse"

Åbent

Sagsnr.: 326-2020-71024 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2020-286392

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Odsherred Kommune har i samarbejde med Region Sjælland etableret en "NærKlinik" som en del af et innovations- og forskningsprojekt støttet af Innovationsfonden. Projektet er yderst relevant og har vist gode resultater, men vi står overfor en national udbredelse af Telekol, som vil overlappende dette projekt. Det vurderes, at det ikke vil være muligt at få inkluderet nok patienter, da projektet skal afsluttes april 2021. Der er på nuværende tidspunkt ikke taget stilling til, hvordan Nærklinikken og "SAFEHOUSE" videreføres i det nationale initiativ.

På den baggrund har Kalundborg kommunen takket nej til deltagelse, og afventer national udbredelse af Telekol.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Kalundborg kommune har takket nej til at indgå i Nyt projekt "SAFEHOUSE" i samarbejde Odsherred Kommune og Lungeforeningen.

Odsherred Kommune har i samarbejde med Region Sjælland etableret en "NærKlinik" som en del af et innovations- og forskningsprojekt støttet af Innovationsfonden.

NærKlinikken er et tilbud til borgere med KOL i Odsherred. Borgerne får måleudstyr, en tablet og hjemmemedicin.

Borgerne instrueres i, hvordan de foretager målinger på sig selv. Data fra målingerne går direkte ind på en skærm i

NærKlinikken, hvor specialiserede sygeplejersker og læger kan følge med i borgerens egne målinger. Derved har sundhedspersonalet mulighed for at få et billede af borgerens tilstand. Forværres den, er der mulighed for at igangsætte en behandling i hjemmet med det samme, når det er nødvendigt. Der er adgang til at ringe til klinikken og få råd og vejledning døgnet rundt.

Resultaterne efter de første 12 måneder viser, at NærKlinikken er lykkedes med to af de vigtigste mål: At skabe tryghed for borgerne og pårørende samt reducere antallet af akutte indlæggelser og forbruget af øvrige sundhedsydelser.

En del af projektets indsatses ønskes udvidet til Holbæk Sygehus optageområder. Derfor har

Odsherred kommune forespurgt om Kalundborg vil deltage i projektet "SAFEHOUSE" i samarbejde med Lungeforeningen, der løber fra 1. maj 2020 til 30. april 2021

Hvor formålet er

- at inkludere 100 af Lungeforeningens lungesyge medlemmer i NærKlinikkens telemedicinske tilbud. Borgerne er bosiddende i optageområdet omkring Holbæk Sygehus.

- at udbygge NærKlinikkens nuværende tilbud til også at omfatte virtuelle sociale aktiviteter. De sociale aktiviteter online er tænkt som et frirum, hvor den lungesyge kan tale med andre, der er i samme situation.

Projektet er yderst relevant og har vist gode resultater, men vi står overfor en national udbredelse af Telekol, som vil overlappende dette projekt. Det vurderes, at det ikke vil være muligt at få inkluderet nok patienter, da projektet skal afsluttes april 2021. Der er på nuværende tidspunkt ikke taget stilling til, hvordan Nærklinikken og "SAFEHOUSE" videreføres i det nationale initiativ.

På den baggrund har Kalundborg Kommune takket nej til deltagelse, og afventer national udbredelse af Telekol.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Præsentation af NærKlinikken - Safehouse 25062020 - kort version 326-2020-286391

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2020:

Godkendt.

Bilag

Præsentation af NærKlinikken - Safehouse 25062020 - kort version

Punkt 8: Beslutning - Permanente besøgs løsninger i plejehjem

Sagsfremstilling

8. Beslutning - Permanente besøgs løsninger i plejehjem

Åbent

Sagsnr.: 326-2020-16327 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2020-288189

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Den 17. april 2020 indgik regeringen en aftale med folketingets partier om initiativer for den svækkede ældre i forbindelse med covid-19. Hovedfokus i aftalen er, at ældre beboere på plejehjem, herunder beboere med demens, igen kan få besøg af sin familie og nære pårørende indenfor de til enhver tid gældende retningslinjer. Den 31. august 2020 præsenterede administrationen et oplæg til varige bygningsmæssige løsninger. Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede, at administrationen skulle udvide forslagene til de bygningsmæssige løsninger.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at forslag 2 imødekommes med finansiering indenfor statstilskuddet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Som oprindeligt beskrevet til udvalgs mødet den 2. juni 2020 formodes stort set alle på plejehjem at være i øget risiko for COVID-19. Som følge heraf, har der siden 18. marts 2020 været landsdækkende midlertidige besøgsrestriktioner på landets plejehjem.

Den 17. april 2020 indgik regeringen en aftale med folketingets partier om initiativer for den svækkede ældre, da covid-19 må forventes at blive en permanent udfordring. Hovedfokus i aftalen er, at ældre beboere på plejehjem, herunder beboere med demens, igen kan få besøg af sin familie og nære pårørende indenfor de til enhver tid gældende retningslinjer.

Udgangspunktet for aftaleparterne er, at kommunerne skal sikre, at alle beboere får mulighed for at kunne modtage besøg fra sine pårørende på udendørsarealer. Torsdag den 14. maj 2020 åbnede Kalundborg Kommune op for udendørsbesøg på plejehjem jævnfør Sundhedsstyrelsens vejledning. Der er etableret midlertidige løsninger, hvortil der blandt andet er købt/lejet telte og indkøbt havemøbler.

En permanent besøgs løsning kan være opsætning og indretning af besøgs pavilloner, annekser, udestuer eller lignende tiltag, der gør besøg på udearealer hos ikke-smittede beboere muligt under nødvendig hensyntagen til sundhedsfaglig sikkerhed for alle. Permanente løsninger skal stå klar inden udgangen af året.

Fire mulige tilgange:

Efter Ældre- og Sundhedsudvalgs møde d. 31. august 2020 blev administrationen bedt om at udvide mulighederne for permanente besøgs løsninger i plejehjem. Restbudgettet til gennemførelse af projektet udgør ca. 750.000 kr.

Administrationen har sammen med Team Ejendom og områdelederne på plejeområdet udarbejdet fire mulige tilgange:

Forslag 1.

Der bygges 10 annekser. Efter indhentning af tilbud vil opførelse af et annekst på ca. 18-20 kvm. udgøre ca. 200.000 kr. pr. annekst – og dermed en samlet udgift på 2,0 mio. kr. Dermed en merudgift på 1.250.000 kr.

Forslag 2.

Med baggrund i prisniveauet foreslår områdelederne, at der tages udgangspunkt i de plejehjem, hvor der ikke er adgang via plejeboligens terrasse. Dermed bygges 4 annekser. Det samlede beløb hertil vil være ca. 800.000 kr. Endvidere er der et ønske fra 2 af de øvrige plejehjem om opførelse et mindre orangeri. Det samlede beløb hertil udgør max. 100.000 kr. I alt en samlet udgift til gennemførelse af forslag 2 på 900.000 kr. og dermed en merudgift på 150.000 kr.

Forslag 3.

Der bygges 10 mindre orangerier. Forventet omkostning er max. 50.000 kr. pr. orangeri. Det vil sige en samlet udgift på max. 500.000 kr. Kan ikke anbefales af områdelederne, da der på de fleste af plejehjemmene ikke forventes en nytteværdi for beboerne i det omfang, som det var tiltænkt.

Forslag 4:

Der foretages ikke noget, og pengene sendes retur til ministeriet, da de ikke anvendes i 2020.

Økonomiske konsekvenser

Afhænger af valgte forslag.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2020:

Godkendt.

Punkt 9: Meddelelser

Sagsfremstilling

9. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-42155 J.nr.: 00.01.10 Dokumentnr.: 326-2019-276240

Orientering om Cornasituationen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2020:

-

Punkt 10: Underskriftsark

Sagsfremstilling

10. Underskriftsark

Åbent

Sagsnr.: 326-2020-10847

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326-2020-138374

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2020:

Godkendt.