

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 13-04-2015

**Mødedato** Mandag d. 13. april 2015 kl. 15:00

**Mødested** Holbækvej 141 B, Kalundborg

## Indholdsfortegnelse

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen.....	3
Årsrapport vedrørende magtanvendelser 2014.....	5
Budgetopfølgning pr. 28.2.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	7
Utsigtede hændelser i 2014.....	10
Årsrapport vedr. de kommunalt tilsyn på plejecentre samt i fritvalgsområderne.....	13
Embedslægetilsyn på Enggården november 2014.....	16
Kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelse.....	19
Opfølgning på dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 23. marts 2015	22
Ældre- og Sundhedsudvalget besøg på Fremtidens Plejecenter Ålborg.....	24
Orientering om sundhedsøkonomisk overblik.....	26
Afslutning af projekt Ung & Rus.....	28
Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget.....	31
Punkter til næste møde(r).....	33

## **Punkt 1: Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen**

# Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

## Sagsfremstilling

### 1. Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

**Åbent**

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2015-96476

#### **Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Der blev orienteret om :

- En konkret borgersag.
- Natbemanding på plejecentre.
- Medicingennemgang på plejecentre.
- Implementering af Fælles Medicin Kort (FMK).
- Indgået politisk aftale om forebyggende hjemmebesøg.
- Folkemøde i Kalundborg.

## **Punkt 2: Årsrapport vedrørende magtanvendelser 2014**

### **Bilag**

Årsrapport magtanvendelser på ældreområdet 2014

# Årsrapport vedrørende magtanvendelser 2014

## Sagsfremstilling

### 2. Årsrapport vedrørende magtanvendelser 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-17085

J.nr.: 27.66.08

Dokumentnr.: 326 -2015-102415

#### SAGSFREMSTILLING

Jf. Socialministeriets bekendtgørelse § 14, stk. 2, juni 2010 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over voksne m.m., skal beretning vedr. magtanvendelser forelægges Kommunalbestyrelsen årligt.

Serviceovens §§ om magtanvendelse og andre indgreb har til formål at begrænse magtanvendelser samt andre indgreb i selvbestemmelsesretten for borgere, der er psykisk varigt inhabile.

Beretning for 2014 fra Ældreområdet indeholder beskrivelse samt antal af diverse indberetninger, og herudover giver den en orientering om status vedrørende kompetenceløft hos medarbejderne i forhold til den konkrete lovgivning.

Demenskonsulenterne deltager i behandlingen af sagen, og de er inviteret til kl. 15.00.

#### BEHANDLING

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

#### INDSTILLING

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

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

#### Bilag

Årsrapport magtanvendelser på ældreområdet 2014

326-2015-102413

#### **Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Udvalget vedtog at tage årsrapporten og orienteringen til efterretning.

## **Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 28.2.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget**

### **Bilag**

Månedsrappport pr. 28.2.2015 for Ældre og Sundhedsudvalget.

# Budgetopfølgning pr. 28.2.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

## Sagsfremstilling

### 3. Budgetopfølgning pr. 28.2.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-9415

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2015-87037

#### SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 28. februar 2015.

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

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

Dispositionsregnskaberne viser et samlet merforbrug på 8,2 mio. kr. excl. overførsel fra 2014 (sidste måned 9,1 mio. kr.)

Det skal bemærkes, at overførsler fra 2014 endnu ikke var behandlet i Kommunalbestyrelsen ved opfølgningen pr. 28.02.15. Budgetterne indeholder således ikke overførsler fra 2014, og de anførte mer-/mindreforbrug er excl. overførsler. Partnerskabsholderne er jf. gældende regler blevet anmodet om at disponere således:

- Forventet overført mindreforbrug fra 2014 disponeres ikke anvendt, men overføres til næste år (indtil politisk stillingtagen).
- Der disponeres ud fra, at budgettet forventes reduceret med overført underskud fra 2014 på alle områder omfattet af overførselsreglerne (indtil politisk stillingtagen).

Visitations- og Hjælpemiddelenheden:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 1,1 mio. kr. excl. overførsel fra 2014 (Sidste måned 0,6 mio. kr.).

Fra 2014 forventes overført 2,1 mio. kr.

Det forventede merforbrug skyldes bl.a. øgede udgifter til stomi-området.

Sundhed:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 8,0 mio. kr. excl. overførsel fra 2014 (Sidste måned 8,1 mio. kr.).

Fra 2014 forventes overført 3,3 mio. kr.

Det forventede merforbrug skyldes kommunal medfinansiering på 8,5 mio. kr. ud over det budgetterede.

IP Midt:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 0,9 mio. kr. excl. overførsel fra 2014 (Sidste måned 0,8 mio. kr.).

Fra 2014 forventes overført 0,7 mio. kr.

Det forventede merforbrug skyldes nedlæggelse af midlertidige pladser i området og oprettelse af fløj 2 på Bregninge Plejecenter, skønnet er dog forbundet med en del usikkerhed.

#### BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

#### INDSTILLING

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

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet merforbrug for udvalgets område på 8,2 mio. kr.

### Bilag

Månedssrapport pr. 28.2.2015 for Ældre og Sundhedsudvalget.

326-2015-87034

#### **Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Udvalget vedtog at tage budgetopfølgningen til efterretning.

## **Punkt 4: Utsigtede hændelser i 2014**

### **Bilag**

DPSD Bidragsrapport 2014.pdf

DPSD årsberetning 2014.pdf

# Utilisgtede hændelser i 2014

## Sagsfremstilling

### 4. Utilisgtede hændelser i 2014

#### Åbent

Sagsnr.: 326-2011-95354

J.nr.: 29.09.00

Dokumentnr.: 326 -2015-82248

#### SAGSFREMSTILLING

Jf. Sundhedsloven §198 og §199, omhandlende patientsikkerhed, skal utilisgtede hændelser (UTH) rapporteres til Patientombuddet. Patientombuddet analyserer og videreformidler viden til sundhedsvæsenet på baggrund af de modtagne rapporter. Formålet er, at sundheds-væsenet lærer af, og forebygger fejl.

Årsberetningen fra Dansk Patientsikkerheds Database (DPSD) for 2014 viser, at der på nationalt plan er blevet rapporteret 182.643 utilisgtede hændelser til Dansk Patientsikkerheds Database i 2014. 164.850 hændelser blev færdigsagsbehandlet i regioner og kommuner og indsendt til Patientombuddets læringsenhed. Patientombuddet modtog samlet 2.248 flere rapporter i 2014 end i 2013. Stigningen skyldes primært flere rapporter fra praktiserende læger og personale i regionale botilbud.

Der har i Kalundborg Kommune været 1.444 oprettede sager i 2014, hvoraf de 869 skyldes hændelser i forbindelse med medicinadministration. Den næst hyppigste årsag i Kalundborg er patientuheld bl.a. fald, som udgør 489 oprettede sager. Der er samlet set sket et fald fra 2013 med ca. 100 sager.

Formålet med at indberette utilisgtede hændelser er at styrke patientsikkerheden. Ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilisgtede hændelser skabes en systematisk læring både internt i kommunen og på tværs af sektorerne.

Der er i Kalundborg Kommune bl.a. fokus på medicin håndtering i 2014-15. Der indføres Fælles Medicinkort, som forventes at sikre ensartethed i medicinordinationerne, som ligger til grund for den medicindosering, som foretages af kommunens medarbejdere med medicinkompetence. Endvidere er der i samarbejde med Region Sjælland igangsat et projekt om medicinenemgang af beboere på plejecentrene, som får mere end 6 præparater. Formålet er at opdage, løse og forbygge lægemiddelrelaterede problemer, samt at øge plejepersonalets viden om medicin. Endvidere er der iværksat medicinkursus til ca. 140 medarbejdere.

DPSD årsberetningen for 2014 er delt i to publikationer (vedhæftet):

- **DPSD Årsberetningen 2014** - Indeholder en opgørelse over Patientombuddets læringsaktiviteter, herunder publikationer, partnerskaber, undervisningsaktiviteter og tal fra 2014
- **Bidrag fra sundhedsvæsenet 2014** - Indeholder oplysninger om kommuners-, regioners- og private sygehuses lokale patientsikkerhedsarbejde.

#### BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

#### INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen drøftes.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

#### Bilag

**Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Udvalget drøftede sagen.

## **Punkt 5: Årsrapport vedr. de kommunalt tilsyn på plejecentre samt i fritvalgsområderne.**

### **Bilag**

Årsrapport Frit valg 2014

Årsrapport for tilsyn med kommunale plejecentre i Kalundborg Kommune 2014

# Årsrapport vedr. de kommunalt tilsyn på plejecentre samt i fritvalgsområderne.

## Sagsfremstilling

### 5. Årsrapport vedr. de kommunalt tilsyn på plejecentre samt i fritvalgsområderne.

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-8986

J.nr.: 27.12.16

Dokumentnr.: 326 -2015-49315

#### SAGSFREMSTILLING

Jf. den godkendte "Tilsynspolitik 2014" er der ført tilsyn på de kommunale plejecentre samt hos alle leverandører i Fritvalgs-områderne.

Der er udarbejdet delrapporter til de enkelte leverandører samt plejecentre, og essensen fra disse er beskrevet i de vedhæftede årsrapporter.

Formålet med tilsynet i Kalundborg Kommune er, som besluttet i Tilsynspolitikken, følgende:

- at følge op på, om borgeren får leveret den visiterede hjælp og samtidig sikre, at den visiterede hjælp stemmer overens med borgerens behov
- at følge op på, om hjælpen udføres i overensstemmelse med lovkrav og politisk vedtaget serviceniveau.
- at følge op på, om hjælpen udføres på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- at forebygge, at eventuelle mindre problemer udvikler sig til store problemer.

Konklusionerne i begge rapporter, både fra plejecentrene samt fra fritvalgs-området, er, at det vurderes, at borgerne får den visiterede hjælp, hvilket også i store træk stemmer overens med deres behov.

Generelt er der tilfredshed blandt både borgere, medarbejdere samt ledelse, og samarbejdet på tværs af kommunen og med de private leverandører fungerer upåklageligt.

#### BEHANDLING

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

#### INDSTILLING

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

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

#### Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. marts 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

#### Ældrerådets møde den 30. marts 2015:

Fritvalgsrapporten ser fin ud.

Fritvalgsrapporten blev taget til efterretning.

Årsrapporten vedrørende tilsyn med kommunale plejecentre i Kalundborg blev taget til efterretning.

#### Bilag

Årsrapport Frit valg 2014

326-2015-49294

Årsrapport for tilsyn med kommunale plejecentre i Kalundborg  
Kommune 2014

326-2015-52499

**Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Udvalget vedtog at godkende visitations- og hjælpemiddelchefens indstilling.

## **Punkt 6: Embedslægetilsyn på Enggården november 2014**

### **Bilag**

Embedslægetilsyn Enggården november 2014

# Embedslægetilsyn på Enggården november 2014

## Sagsfremstilling

### 6. Embedslægetilsyn på Enggården november 2014

**Åbent**

Sagsnr.: 326-2014-121062 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326 -2015-87071

#### SAGSFREMSTILLING

Ifølge Sundhedslovens § 219, stk. 1 og 2 og lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010, foretager Sundhedsstyrelsen årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejehjem. Tilsynet varetages af Sundhedsstyrelsens embedslægeinstitutioner.

Der er den 21. november 2015 udført sundhedsfagligt tilsyn på Kalundborg Kommunes plejecenter, Enggården, Enggårdsvej 5, 4490 Jerslev.

Den endelige rapport er fremsendt til plejecentret den 3. februar 2015.

Tilsynets konklusion:

Det var Sundhedsstyrelsens vurdering, at ledelse og personale havde arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav efter sidste tilsyn i 2012.

Tilsynet har fundet fejl og mangler, der omhandler den sundhedsfaglige dokumentation.

De anførte fejl og mangler bliver rettet i samarbejde med den sygeplejerske, der aktuelt underviser i dokumentation på hele ældreområdet. Medarbejderne har gennemført undervisning, og der er aktuelt direkte opfølgning på baggrund af den håndbog, der er udarbejdet til medarbejderne, herunder medicin håndtering.

Næste tilsyn vil blive foretaget i 2015.

Tilsynsrapporten er behandlet på brugerparørønderådsmødet den 4. marts 2015. Rapporten er behandlet på brugerparørønderådet inden behandling i Ældre-sundhedsudvalget for at sikre "hurtig" sagsbehandling. Ledelsen redegjorde for hvilke tiltag, der var igangsat og tilsynets konklusion blev drøftet. Bruger-parørønderådet havde ikke yderligere bemærkninger.

#### BEHANDLING

Ældre- og sundhedsudvalget, Ældrerådet, Ældre- og sundhedsudvalget.

#### INDSTILLING

Områdechefen for Den Integrerede pleje Midt indstiller, at rapporten tages til efterretning.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

#### Bilag

Embedslægetilsyn Enggården november 2014

326-2015-87065

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

## **Punkt 7: Kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser**

### **Bilag**

Den kommunale medfinansiering og finansiering af sundhedsydelser i 2014.pdf

Bilag A.pdf

# Kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelse

## Sagsfremstilling

### 7. Kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelse

#### Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-96717

#### SAGSFREMSTILLING

Ældre - og Sundhedsudvalget besluttede den 2. juni 2014 at administrationen to gange årligt skal udarbejde en rapport, der viser udgifterne til hhv. kommunal medfinansiering (KMF) og finansiering af sundhedsydelse. Rapporten for 2014 er vedlagt.

Rapporten indeholder en opgørelse over de samlede udgifter for Kalundborg Kommune i 2014, udviklingen i forhold til 2012 og 2013 og sammenligning med udgiftsniveauet i nabokommunerne (Odsherred, Holbæk, Ringsted, Slagelse og Sorø). Rapporten indeholder endvidere en opgørelse over udgifter i forbindelse med de 10 mest forebyggelige indlæggelser på somatik området.

#### *Den samlede kommunale medfinansiering og finansiering for Kalundborg*

Den samlede KMF for Kalundborg Kommune var i 2014 186,7 mio. kr., hvilket er ~7% højere end KL's forventning til medfinansiering for Kalundborg Kommune, der i 2014 var 174,5 mio. kr. I forhold til 2013 er der en stigning i den samlede udgift på 4,2 mio. kr. svarende til ~2%. Stigningen skyldes primært en øget stigning i antallet af ambulante besøg for somatik. Udgiftsniveauet i Kalundborg Kommune er ikke markant forskelligt fra nabokommunerne, omend det ligger i den høje ende.

Den samlede finansiering for Kalundborg Kommune var i 2014 på 2,6 mio. kr., hvilket er en stigning på 0,5 mio. kr. i forhold til 2013.

#### *De 10 mest forebyggelige indlæggelser*

Udgifterne til de 10 mest forebyggelige indlæggelser udgjorde i 2014 14.788.487 kr. Dette svarer til ~8 % af den samlede KMF. Der var i alt 1.272 indlæggelser og 6.275 ambulante besøg på baggrund af disse diagnoser. De fleste indlæggelser skyldes lungebetændelse/KOL, brud og diabetes. Det bør bemærkes, at, i forhold til 2013, har der i 2014 være et markant fald i antallet af indlæggelser pga. lungebetændelse/KOL, og de samlede udgifter er faldet med ~1 mio. kr. (det bør dog nævnes at der året før sås en stigning på ~1 mio. kr.). Det er især blandt de ældre borgere der har været et fald. Tilsvarende billede ses for nabokommunerne. KOL har været et område, der har været meget fokus på i Kalundborg Kommune de sidste år. Det er dog forsat den hyppigste af de forebyggelige indlæggelser. Udgifterne til diabetes er stigende (er steget med ~7% fra 2013-2014). Det er især udgifterne til børn og unge der er opadgående.

#### *Kommunernes sundhedsudgifter til Region Sjælland*

I Økonomaftalen blev det fastlagt at Region Sjælland kunne forvente indtægter på 2.943,4 mio. kr. i 2014 i medfinansiering. Eventuelle indtægter udover loftet tilbagebetales til staten. Staten tilbagebetaler herefter det overskydende beløb til kommunerne efter principper der er fastlagt centralt. Den endelige opgørelse er ikke udarbejdet endnu. Men på baggrund af udgifter til kommunal medfinansiering første halvdel af 2014, forventes det, at kommunernes samlede udgifter bliver på 3.038,4 mio. kr. i 2014, hvilket er 3,2 procent over det niveau, der er fastlagt centralt. Det må derfor forventes at der vil være en tilbagebetaling til kommunerne. KKR Sjælland har fokus på dette og følger udviklingen.

#### *Evaluering*

Det fremgår af økonomaftalen, at der i 2014 skal igangsættes en evaluering af modellen for KMF. Evalueringsarbejdet er påbegyndt og forventes afsluttet i 2015.

## BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

## INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at rapporten drøftes.

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Merforbruget er behandlet i forbindelse budgetopfølgning ultimo 2014.

## Bilag

Den kommunale medfinansiering og finansiering af  
sundhedsydelse i 2014.pdf

326-2015-112026

Bilag A.pdf

326-2015-112027

### **Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Udvalget drøftede sagen.

## **Punkt 8: Opfølgning på dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 23. marts 2015**

### **Bilag**

Noter fra dialogmødet d. 23.03.15.pdf

# Opfølgning på dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 23. marts 2015

## Sagsfremstilling

### 8. Opfølgning på dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 23. marts 2015

**Åbent**

Sagsnr.: 326-2014-9161      J.nr.: 00.22.04      Dokumentnr.: 326 -2015-100085

#### SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget afholdt den 23. marts 2015 dialogmøde med Ældrerådet. Der er i vedhæftede notat indføjet resume af drøftelserne vedrørende de konkrete punkter.

#### BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

#### INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, resumeet tages til efterretning.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser

## Bilag

Noter fra dialogmødet d. 23.03.15.pdf

326-2015-112144

### **Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Udvalget vedtog at tage resumeet til efterretning.

## **Punkt 9: Ældre- og Sundhedsudvalget besøg på Fremtidens Plejecenter Ålborg**

### **Bilag**

Program for inspirationstur til Ålborg maj 2015.pdf

# Ældre- og Sundhedsudvalget besøg på Fremtidens Plejecenter Ålborg

## Sagsfremstilling

### 9. Ældre- og Sundhedsudvalget besøg på Fremtidens Plejecenter Ålborg

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-133815 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-106289

#### SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 1. december 2014 at besøge Fremtidens Plejehjem og Center for Velfærdsteknologi i Aalborg. På mødet d. 4. marts 2015 bad udvalget administration undersøge, om det var muligt at afholde udvalgets møde i maj i forbindelse med turen. Dette er derfor indarbejdet i programmet (vedhæftet).

#### BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

#### INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at:

- Ældre- og Sundhedsudvalgets møde d. 4. maj rykkes til d. 12. maj
- programmet for turen godkendes.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser

#### Bilag

Program for inspirationstur til Ålborg maj 2015.pdf

326-2015-112148

#### **Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Udvalget vedtog at godkende leder af Sundhedsstabens indstilling.

## **Punkt 10: Orientering om sundhedsøkonomisk overblik**

### **Bilag**

sundhedsøkonomisk overblik 2015.pdf

# Orientering om sundhedsøkonomisk overblik

## Sagsfremstilling

### 10. Orientering om sundhedsøkonomisk overblik

**Åbent**

Sagsnr.: 326-2015-14117

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2015-82109

#### SAGSFREMSTILLING

Efter anmodning fra Kommunekontaktråd (KKR) Sjælland og Praksisplanudvalget (PPU) har 'Det fælleskommunale sundhedssekretariat – Sjælland' udarbejdet et notat med et overordnet sundhedsøkonomisk overblik. Notatet forelægges til orientering

#### BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

#### INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser

#### Bilag

sundhedsøkonomisk overblik 2015.pdf

326-2015-82386

#### **Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

## **Punkt 11: Afslutning af projekt Ung & Rus**

### **Bilag**

Ungeprofilen2015

# Afslutning af projekt Ung & Rus

## Sagsfremstilling

### 11. Afslutning af projekt Ung & Rus

#### Åbent

Sagsnr.: 326-2013-27572

J.nr.: 29.09.00

Dokumentnr.: 326 -2015-100136

#### SAGSFREMSTILLING

Projekt Ung & Rus har været gennemført i perioden 2012 – 2015 i et samarbejde mellem Holbæk, Kalundborg og Odsherred kommuner samt 11 ungdomsuddannelser, som dækker uddannelser som gymnasier, erhvervsskole, produktionsskoler, sosu-skole og landbrugsskole.

Fra kommunerne indgik sundhedsområderne, misbrugscentre samt Ungdommens Uddannelsesvejledning. Den fælles projektledelse var forankret i Folkesundhed, Aktiv hele livet, i Holbæk Kommune.

Projektet var finansieret med 3,1 mio. kr. fra satspuljemidlerne. Erfaringer fra projektet vil efterfølgende indgå i Sundhedsstyrelsens anbefalinger om rusmiddelforebyggelse.

Formålet med projektet har været at udvikle nye måder at påvirke unge til at sænke forbruget af rusmidler. Projektet skulle spille ind i skolernes kerneopgaver ved se på sammenhængen mellem rusmidler og læringsparathed samt gennemførelse af ungdomsuddannelse.

Nogle af resultaterne fra projektet: Der er lavet fælles rusmiddelstrategi på uddannelsesstederne, og alle skoler har enten fået udarbejdet eller revideret deres alkoholpolitik.

- Der er oprettet hotline mellem skolernes studievejledere og kommunernes ungebehandlere.
- Der er etableret fremskudt vejledning fra kommunernes rådgivningscentre på uddannelsesstederne.
- Der er lavet en opmærksomhedsguide for undervisere og vejledere ved mistrivsel hos unge.
- Der er arbejdet med nye typer formidling til unge på rusmiddelområdet – fx forumteater.
- Der er lavet en materialekasse til brug for undervisning om rusmidler.

Som led i projektet er gennemført to ungeprofilundersøgelser blandt godt 3.000 unge i de 3 kommuner. I dansk sammenhæng er dette et meget stort materiale, som også vil indgå som forskningsgrundlag hos Sociologisk Institut, Københavns Universitet.

Undersøgelserne blev lavet som før - og efter – måling. Eftermålingen viser at 85% af de unge drikker alkohol, hvilket er et fald på 3% siden projektstarten. Undersøgelserne viser desuden:

- Sammenhæng mellem tidlig opstart med tobak/alkohol og senere debut med hårde stoffer.
- Debut med rusmidler sker mens de unge er i folkeskolen, men forbruget stiger i ungdomsuddannelserne.
- Sammenhæng mellem trivsel og forbrug af rusmidler.
- 23 % ryger, hvilket er en stigning på 3 % siden projektstart. Dette er merkant over landsgennemsnittet, hvor kun 14 % er rygere.

Projektet vil desuden blive perspektiveret på en konference, der afholdes 13. april 2015. Her inviteres forskere, politikere og relevante aktører fra skoler og kommuner.

#### BEHANDLING

Børn-og Familieudvalget, Socialudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget.

## INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben og Centerchef for misbrugsområdet indstiller, at rapporten tages til efterretning.

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

### **Børn- og Familieudvalgets møde den 8. april 2015:**

Udvalget vedtog at tage rapporten til efterretning.

### **Socialudvalgets møde den 9. april 2015:**

Udvalget vedtog at tage rapporten til efterretning.

## Bilag

Ungeprofilen2015

326-2015-100160

### **Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Udvalget vedtog at tage rapporten til efterretning.

## **Punkt 12: Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget**

### **Bilag**

Bilag ÆSUtal april 2015.pdf

# Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

## Sagsfremstilling

### 12. Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

**Åbent**

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-96705

#### 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 februar 2015.

#### BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

#### INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

## Bilag

Bilag ÆSUtal april 2015.pdf

326-2015-105213

### **Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

## **Punkt 13: Punkter til næste møde(r)**

## Punkter til næste møde(r)

### Sagsfremstilling

#### 13. Punkter til næste møde(r)

**Åbent**

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2015-96478

#### **Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. april 2015:**

- Oplæg om udlejning af ældreboliger.
- Sommerhusprojekt - orientering om den aktuelle indsats.
- Sommerhusprojekt - forslag til fremtidig indsats.
- Kvalitetsstandard, Rehabilitering.