

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 11-05-2020

Mødedato Mandag d. 11. maj 2020 kl. 15:00

Mødested Rådhuset, Holbækvej 141 B, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2020 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	4
Orientering - Opfølgning på tilmeldinger i grundforløb i forbindelse med samarbejdsaftale med ZB	6
Orientering - Sundhedstjek af anbragte børn i skoleåret 2019-2020.....	7
Orientering - Evaluering af projekt Geriatrik Team i Nordvestsjælland.....	9
Orientering - Fællesmodel for tværsektionelt samarbejde mellem sygehusene og kommunerne om c	11
Beslutning - Kvalitetsstandarder 2020 for personlig pleje, praktisk hjælp, forebyggende besøg samt	13
Meddelelser.....	15
Underskriftsark.....	16

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-41831 J.nr.: 00.01.10 Dokumentnr.: 326-2019-276210

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 11. maj 2020:

-

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2020 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

2. Budgetopfølgning pr. 31. marts 2020 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2020-872

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326-2020-152730

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. marts 2020. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet merforbrug på 14,6 mio. kr. (pr. 29. februar 2020 et merforbrug på 11,1 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.

Det skal herudover bemærkes, at budgetterne vedrørende drift ved denne budgetopfølgning endnu ikke indeholder overførsler fra 2019. Sag om dette forventes behandlet på Kommunalbestyrelsens møde i april.

Partnerskabsholderne er blevet bedt om at indberette de mest realistiske forventninger til udgifter og indtægter for hele året. Herudover er der også, i en særlig kolonne i den vedlagte oversigt, anført de forventede overførsler fra 2019. De forventede mer-/mindreforbrug skal således sammenholdes med de forventede overførsler fra 2019. Eksempelvis kan der være en række partnerskabsholdere, hvor der står et forventet merforbrug, men hvor dette modsvares af, at der forventes overført et mindreforbrug fra 2019. Det anførte samlede mer-/mindre-forbrug kan således ikke pt. tages som udtryk for det forventede regnskabsresultat for 2020.

Sundhed og Myndighed

Der forventes et merforbrug på 14,7 mio. kr. (pr. 29. februar 2020 et merforbrug på 13,5 mio. kr.). Der forventes overført et mindreforbrug på 6,3 mio. kr. fra 2019. Andel af demografipuljen på Økonomiudvalget fra 2019 på 4,1 mio. kr. til dækning af merforbrug på pleje- og omsorgsområdet er indregnet i den indstillede overførsel. På grund af manglende administrative ressourcer, som følge af arbejdet i Sundhedsberedskabsstaben, er der ikke foretaget en revurdering af det forventede forbrug for Sundhed og Myndighed, men brugt estimeringer fra sidste budgetopfølgning pr. 29. februar 2020, Forskellen fra sidste måned skyldes derfor udelukkende et forsigtigt skøn i forhold økonomiske konsekvenser relateret til Covid-19.

Merforbruget skyldes faldende indtægter, øgede udgifter til mellemkommunale refusioner på 11,5 mio. kr., afregning til frit valg på 4,5 mio.kr., herudover videreføres en del igangsatte projekter fra 2019, som finansieres af den forventede overførsel fra 2019.

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 16,0 mio. kr. i 2020, (uændret i forhold til sidste måned).

Det forventes at puljen bruges fuldt ud til dækning af merforbruget på området. I forhold til det afsatte beløb forventes der således et merforbrug på 6,0 mio. kr.

Integreret Pleje Syd

Der forventes et merforbrug på 1,8 mio. kr. (pr. 29. februar 2020 et merforbrug på 0,5 mio. kr.) Der forventes overført 4,8 mio. kr. fra 2019. Mindreforbruget i 2019 skyldes opsparede midler, som forventes forbrugt i forbindelse med etablering af nye personalebaser til sammenlægning af udekørende enheder. Forskellen fra sidste opfølgning skyldes merudgifter til sygeplejeartikler, ekstra lønudgifter samt faldende indtægter på fritvalgsområdet som følge af Covid-19.

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 14,2 mio. kr. (Pr. 29. februar 2020 et merforbrug på 10,9 mio. kr.)

Udvalgets anlæg

På Ældre- og Sundhedsudvalgets anlægsområde viser budgetopfølgningen, at der, ud fra en overordnet ledelsesvurdering, forventes et mindreforbrug ultimo 2020 på 0,3 mio. kr. Der forventes ikke overført midler til følgende år.

Mindreforbruget på 0,3 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 14,6 mio. kr. (pr. 29. februar 2020 et merforbrug på 11,1 mio. kr.)

I forhold til de oprindeligt budgetterede serviceudgifter på udvalgets område forventes et merforbrug på 14,2 mio. kr. (pr. 29. februar 2020 et merforbrug på 10,9 mio. kr.)

På anlægssiden viser budgetopfølgningen, at der, ud fra en overordnet ledelsesvurdering, forventes et mindreforbrug ultimo 2020 på 0,3 mio. kr. på udvalgets område. Der forventes ikke overført midler til følgende år.

Bilag

Månedsrapport pr. 31. marts 2020, Ældre og Sundhedsudvalget

326-2020-161225

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 11. maj 2020:

Godkendt.

Bilag

Månedsrapport pr. 31. marts 2020, Ældre og Sundhedsudvalget

Punkt 3: Orientering - Opfølgning på tilmeldinger i grundforløb i forbindelse med samarbejdsaftale med ZBC

Sagsfremstilling

3. Orientering - Opfølgning på tilmeldinger i grundforløb i forbindelse med samarbejdsaftale med ZBC

Åbent

Sagsnr.: 326-2020-14043 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2020-168887

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

ÆSU har i budget 2020 afsat 3 mio. kr. til indsats for øget rekruttering til SOSU-området. Kalundborg kommune og ZBC har indgået en samarbejdsaftale i forbindelse med start af Grundforløb 2 (GRF2) på Allikelund. Aftalens formål er at tiltrække medarbejdere til SOSU-området i kommunen. De første elever starter d. 01. august 2020.

Indstillinger

Sundhed og Udvikling indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Kalundborg kommune ansætter pr. 01. august 2020 GRF2-elever på SOSU-uddannelsen og giver ifølge samarbejdsaftalen med ZBC blandt andet jobgaranti til elever, der mangler en hovedforløbsplads på Skolen. ZBC garanterer på sin side ansatte GRF2-elever en hovedforløbsplads på de nærmeste skoler.

Begge parter er ansvarlige for kampagner i forbindelse med rekrutteringen.

Løn på GRF2 samt skoletilbud i Kalundborg vurderes at være væsentlige tiltrækningselementer.

Der er pt. ansat 10 GRF2 med voksenelevløn til start d. 01. august 2020. Flere af disse er fra det først hold SOSU-Klar fra Jobcentret. De har ventet på start af GRF2 i Kalundborg og har i mellemtiden arbejdet som timelønnede afløsere. Det forventes, at antallet stiger med fire på GRF2 med voksenelevløn til august. Eleverne bliver først ansat til august i hovedforløbene. Derfor kendes ikke det præcise antal af elever på voksenelevløn for denne gruppe endnu.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 11. maj 2020:

Godkendt.

Punkt 4: Orientering - Sundhedstjek af anbragte børn i skoleåret 2019-2020

Sagsfremstilling

4. Orientering - Sundhedstjek af anbragte børn i skoleåret 2019-2020

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-34006 J.nr.: 29.09.04 Dokumentnr.: 326-2020-45343

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget i Kalundborg Kommune har bevilget 120.000 kr. over to år til pilotprojektet *Sundhedstjek af anbragte børn* efter inspiration fra Mariagerfjord Kommune. Afprøvningen viste gode resultater, men fortsætter i anden form, da VIVE er i ansøgningsfasen på et større projekt efter samme model, hvori Kalundborg er en blandt seks kommuner, der indgår. Indtil der er rejst ekstern finansiering til dette projekt, er indsatsen sat stand by i Kalundborg Kommune, hvorfor Ældre- og Sundhedsudvalget ikke har modtaget en ansøgning for det kommende skoleår trods gode resultater fra pilotprojektet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at sagen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Børn- og Familieudvalget.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget i Kalundborg Kommune har bevilget 120.000 kr. til pilotprojektet *Sundhedstjek af anbragte børn*, henholdsvis 60.000 kr. i skoleåret 2018/19 og 60.000 kr. i 2019/20. Rapport om *Sundhedstjek af anbragte børn* 2018/19 blev præsenteret i Ældre- & Sundhedsudvalget d. 1. april 2019. Her præsenteres rapporten *Sundhedstjek af anbragte børn* i skoleåret 2019/20.

Formålet med dette pilotprojekt er at udvikle et årligt forebyggende sundhedstjek til anbragte børn og unge, og afdække behovet for en permanent indsats. Målgruppen for pilotprojektet er børn og unge i alderen 7 til 12 år, hvor Kalundborg Kommune både er anbringende og opholdskommune. Der har været 34 børn i målgruppen, hvoraf 24 børn har fået sundhedstjek.

Anbragte børn og unge har betydeligt større risiko for sundhedsproblemer end ikke anbragte børn og unge, men på trods af den øgede sundhedsrisiko har anbragte børn og unge ind til videre oftest modtaget de samme forebyggende og sundhedsfremmende indsatser, som alle andre i den kommunale sundhedstjeneste. Der er derfor en risiko for, at sundhedsproblemer hos anbragte børn og unge bliver overset. Med dette pilotprojekt har anbragte børn og unge modtaget en yderligere forebyggende indsats.

Konklusion for undersøgelsen

Alle 24 børn har et godt samspil med deres plejeforældre. Kun 2 børn nævner konflikter med plejesøskende eller plejeforældres biologiske børn som et problem.

Plejefamilierne har et stort fokus på børnenes trivsel og tager positivt imod den sundhedsfaglige vejledning og evt. henvisninger, der var konsekvensen af Sundhedstjekket.

17 af børnene var gengangere fra sidste år, og de bemærkninger om sundhedsproblemer der var ved sidste undersøgelse, var der fulgt op på.

I rapporten fremgår det, at 20 ud af 24 af børnene har en eller flere af de nævnte sundhedsmæssige udfordringer, som først er opsporet ved sundhedsplejerskens undersøgelse.

VIVE arbejder fortsat på et stort 4-årigt forskningsprojekt *Sundhedstjek af anbragte børn 0-16 år* med deltagelse af Varde, Syddjurs, Mariagerfjord, Odsherred, Lolland og Kalundborg Kommune med planlagt opstart i 2020, men finansiering gennem ekstern funding er endnu ikke faldet på plads, hvorfor vi afventer dette. De ledende sundhedsplejersker i de deltagende kommuner er medlemmer af styregruppen sammen med VIVE.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Børn- og Familieudvalgets møde den 6. maj 2020:

Taget til efterretning.

Bilag

Rapport om Sundhedstjek af anbragte børn skoleåret 2019-2020

326-2020-45336

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 11. maj 2020:

Taget til efterretning, idet Ældre- og Sundhedsudvalet glæder sig over de gode resultater. Med henblik på at kunne videreføre det gode arbejde fremadrettet oversendes sagen til budgetforhandlingerne, da Ældre- og Sundhedsudvalgets udviklingspulje til sundhedstiltag ikke disponeres til varig drift.

Bilag

Rapport om Sundhedstjek af anbragte børn skoleåret 2019-2020

Punkt 5: Orientering - Evaluering af projekt Geriatrisk Team i Nordvestsjælland

Sagsfremstilling

5. Orientering - Evaluering af projekt Geriatrisk Team i Nordvestsjælland

Åbent

Sagsnr.: 326-2018-28425 J.nr.: 27.69.40 Dokumentnr.: 326-2020-170918

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

I perioden 2017 til og med 2019 har Kalundborg Kommune været en del af et tværsektorielt, tværkommunalt og tværfagligt partnerskabsprojekt mellem Holbæk Sygehus, samt Holbæk og Odsherred Kommune. Styregruppen for delprojekt 1: Geriatrisk Team har udarbejdet en foreløbig kvalitativ evaluering af projektet. Start- og slutmålinger viser en samtidig fremgang i både selvvurderet helbred og fysisk funktionsevne for borgerne.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at evalueringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I perioden 2017 til og med 2019 har Kalundborg Kommune været en del af et tværsektorielt, tværkommunalt og tværfagligt partnerskabsprojekt mellem Holbæk Sygehus, samt Holbæk og Odsherred Kommune.

Styregruppen for delprojekt 1: Geriatrisk Team har udarbejdet en foreløbig kvalitativ evaluering af projektet, som fremlægger at projektet har virket efter hensigt. Under projektperioden er tilkommet erfaringer, som har syntes relevante, hvorfor disse er tilføjet i denne slutevaluering. Overordnet evalueres delprojektet kvalitativt på to områder: den organisatoriske samarbejdsmetode og selve henvisningstilbuddet.

Der vil blive udarbejdet en videnskabelig artikel om resultaterne af kommunale data, regionale data og data fra projektet. Analysen af data laves i samarbejde med Syddansk Universitet (SDU). Databearbejdningen fokuserer på patient- og indsatsnære resultater. Der er nedsat en videnskabelig styregruppe, som varetager valget af metoder og analyser. Der sigtes efter udgivelse af rapporten ved udgangen af 2020.

Konklusion

De to formål med projektet mht. at udvikle et sundhedstilbud til de svageste ældre og udvikle en samarbejdsmodel, der kan støtte op om sundhedsmodellen, udmøntede sig i tre nedskrevne mål med afsæt i Triple Aim som beskrevet:

- Højet sundhedstilstand i befolkningen
- Større patientoplevet kvalitet/tilfredshed
- Større sammenhæng i det samlede sundhedstilbud/ Bedre samarbejde mellem sektorerne - Sygehuset og de tre kommuner går fra "dem og os" til "vi"

Større patientoplevet kvalitet og tilfredshed:

Resultatet af patienternes selvvurderede helbred (EQ-5DL) ved inklusion og afslutning viste, at patienterne vurderede deres samlede helbredstilstand bedre efter et henvisningsforløb i Geriatrisk Team. Dette til trods for, at der gennem flere måneder var fokus på de udfordringer, som patienten selv og sundhedspersonalet omkring dem observerede.

Højet sundhedstilstand i befolkningen:

I nærværende evaluering er der målt på udviklingen af fysisk formåen i henvisningsforløbet (Barthel-20 indeks, start og slut). Skalaen udtrykker en persons grad af afhængighed af enhver hjælp. Patienterne klarede sig fysisk bedre efter gennemførte indsatser, hvilket kan betyde øget autonomi. Dette til trods for, at et gennemsnitligt henvisningsforløb er på hele 100 dage for denne særligt udsatte gruppe af borgere.

Større sammenhæng i det samlede sundhedstilbud:

I evalueringen er der ikke konkluderet en de facto større sammenhæng i det samlede sundhedstilbud, men det er sandsynligt, at Geriatrisk Team er en bidragende faktor til et mere koordineret forløb, og at der samtidig undgås fejl ved sektorovergange.

Styregruppen har anvendt en praktiserende læges beskrivelse som opsummerende for resultaterne ift. det samlede sundhedstilbud: ”Man får indtrykket af, at den geriatriske patient ofte ikke kommer længere end akutmodtagelsen. Her diagnosticeres én ting med behandlingsopstart og patienten sendes hjem igen. Konsekvens og effekt af behandlingen ses ikke, og derfor genindlægges patienterne ofte.”

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Slutevaluering - projekt Geriatrisk Team Nordvestsjælland_endeligt udkast_190220	326-2020-172187
--	-----------------

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 11. maj 2020:

Taget til efterretning, at projektet har virket godt for alle parter i forløbet. Udvalget er forundret over, at projektet blev lukket ned inden evalueringen var udarbejdet.

Bilag

Slutevaluering - projekt Geriatrisk Team Nordvestsjælland_endeligt udkast_190220

Punkt 6: Orientering - Fællesmodel for tværsektionelt samarbejde mellem sygehusene og kommunerne om de svage ældre

Sagsfremstilling

6. Orientering - Fællesmodel for tværsektionelt samarbejde mellem sygehusene og kommunerne om de svage ældre

Åbent

Sagsnr.: 326-2020-6547 J.nr.: 29.30.00 Dokumentnr.: 326-2020-51860

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget har ønsket en orientering vedrørende de initiativer, der iværksættes på baggrund af udløbet af "Geriatrisk Team", der var en del af satspuljeprojektet "Tværsektorielt teamsamarbejde for og med de svageste ældre". Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland har den 6. december 2019 besluttet at tiltræde en ny fællesmodel for det tværsektorielle samarbejde for de svageste ældre. Kalundborg kommune har valgt at tilslutte sig virtuelle planmøder i samarbejde med Holbæk Sygehus og indgå i tværsektorielt netværk for at understøtte implementering af sundhedsaftalerne.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget har ønsket en orientering vedrørende de initiativer, der iværksættes på baggrund af udløbet af satspuljeprojektet "Tværsektorielt teamsamarbejde for og med de svageste ældre". Geriatrisk Team var et delprojekt under satspuljeprojektet, som ikke videreføres.

På baggrund af satspuljeprojektet har Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland d. 6. december 2019 besluttet at tiltræde en fællesmodel for det tværsektorielle samarbejde om de svageste ældre. Den fællesmodel er baseret på et grundlæggende princip om valgfrihed til at tilvælge/fravælge elementer i overensstemmelse med lokale forhold på sygehusene og i kommunerne.

Region Sjælland har afsat 4,4 mio. kr. årligt til projektet til afholdelse af driftsomkostninger. Kommunerne skal afholde hver sin andel af driftsomkostningerne.

Den fælles model består af fem elementer:

- Udskrivningssygeplejersker på sygehusene, som har erfaring fra begge sektorer og er specialiserede i de ældre medicinske patienter
- Netværk for tværsektorielt samarbejde med fokus på sektorovergangene
- Fremskudt visitation
- Videokonference
- Kompetenceudviklingsforløb for sundhedspersonale

Kalundborg kommune har valgt at tilslutte sig virtuelle planmøder i samarbejde med Holbæk sygehus, desuden indgår Kalundborg kommune i tværsektorielt netværk for at understøtte implementering af sundhedsaftalerne.

Status på implementering:

· *Udskrivningssygeplejersker, som har erfaring fra begge sektorer og er specialiserede i de ældre medicinske patienter*

På regionens sygehus er ansat udskrivningssygeplejersker, hvis opgave er at sikre en god overgang fra sygehus til eget hjem for de sårbare patienter, således at patienterne kommer godt hjem.

· *Netværk for tværsektorielt samarbejde med fokus på sektorovergangene*

Der er etableret et netværk for at understøtte implementering af sundhedsaftalerne. Netværket består af ledere, visitatorer og sygeplejersker fra henholdsvis sygehuse og kommunerne. Kalundborg deltager i dette netværk.

· *Fremskudt visitation*

Bl.a. Holbæk Sygehus arbejder med fremskudt visitation i samarbejde med Lejre, Holbæk og Odsherred kommune. Dette betyder, at visitatorerne fra de berørte kommuner er fysisk til stede på sygehuset flere dage om ugen, hvor visitatorerne vurderer patientens funktionsniveau og vurderer hvilken hjælp, der skal iværksættes. Erfaringerne viser, at det giver bedre forløb for ældre svækkede medicinske patienter og skaber tryghed for patienten.

Kalundborg kommune har fravalgt Fremskudt Visitation, da geografien vanskeliggør det, samt at Kalundborg kommune samarbejder med flere sygehuse, derfor vil det kræve uforholdsmæssige mange ressourcer. Videokonference prioriteres som alternativ.

· *Virtuelle planmøder/Videokonference*

Kalundborg kommune og Holbæk Sygehus arbejder på at afholde virtuelle udskrivningskonference med inddragelse af patienten. Det er visitatorerne, der er koordinatore og sikre at alle relevante kommunale medarbejder indkaldes til mødet. Det forventes at være testet, så det er klart til drift i løbet af foråret.

· *Tværasektoriel kompetenceudviklingsforløb i geriatri*

Det tværasektorielle kompetencekursus i geriatri fokuserer på styrkelse af det tværasektorielle samarbejde. Kurset retter sig mod autoriserede sundhedsfaglige, der i deres arbejde møder svækkede, multisyge ældre patienter på sygehuse eller i kommunerne. Prisen for kurset er 4800 kr. pr. deltager.

Kalundborg har tidligere deltaget i kurset, men på nuværende tidspunkt prioriteres dette udviklingsforløb ikke, fordi der ikke sker en styrkelse af det tværasektorielle samarbejde, da deltagelse fra regionen har været meget begrænset. Desuden er kurset forholdsvis dyrt og ressourcekrævende.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 11. maj 2020:

Taget til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget havde forventet, at de gode erfaringer fra geriatrisk team i højere grad havde sat sine aftryk i de nye tilbud for den ældre medicinske patient. Ældre- og Sundhedsudvalget får en status på den nye ordning til efteråret.

Punkt 7: Beslutning - Kvalitetsstandarder 2020 for personlig pleje, praktisk hjælp, forebyggende besøg samt træning mm. efter Serviceloven

Sagsfremstilling

7. Beslutning - Kvalitetsstandarder 2020 for personlig pleje, praktisk hjælp, forebyggende besøg samt træning mm. efter Serviceloven

Åbent

Sagsnr.: 326-2018-30180 J.nr.: 27.36.00 Dokumentnr.: 326-2020-163799

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Kommunalbestyrelsen skal årligt godkende kvalitetsstandarder, som beskriver serviceniveauet for indsatser på Servicelovens område, såsom pleje, praktisk hjælp, træning mm.

Kvalitetsstandarderne formidler de politiske beslutninger om mål og prioritering i forbindelse med opgaveløsningen i forhold til målgruppen, voksne over 18 år.

Når høringsperioden er afsluttet, vil sagen samt hørings svar blive behandlet i Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at forslag til Kvalitetsstandarder for 2020 sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Behandling

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

Sagsfremstilling

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

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

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

Kvalitetsstandarderne benyttes også som et ledelsesredskab til opfølgning på sammenhæng mellem de mål, som politikerne fastsætter, de konkrete afgørelser der træffes i forhold til den enkelte borger samt de ydelser, der faktisk leveres i borgerens hjem.

I det daglige arbejde bruges kvalitetsstandarderne som ramme for tildeling af ydelser og levering af hjælp samt opfølgning og tilsyn med hjælpen.

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

Kvalitetsstandarderne indgår som en del af den kontrakt, der indgås med de enkelte leverandører af hjælpen (kommunale som private), blandt andet for at sikre et ensartet serviceniveau til borgerne uanset bopæl og valg af leverandør.

Værdighedspolitikken samt Strategien for det gode og værdige ældre liv er baggrunden for samarbejdsmodellen med borgeren. Strategien danner basis for det kommunale virke på ældreområdet både i forhold til løsning af myndighedsopgaver såvel som i det direkte møde med borgeren i forbindelse med opgaveløsningen.

Strategien samt Kalundborg Kommunes Handicappolitik 2016 udgør, som tidligere, rammen for udarbejdelsen af Kvalitetsstandarder 2020 sammen med det godkendte budget for 2020 samt den reviderede udgave af Servicelovens §§ pr. 1. januar 2020.

Strategien for det gode og værdige ældre liv taler ind i et velfærdsparadigme, hvor vores vel-færdsforståelse forandres og nye elementer og vinkler bygges på vores praksis. Det betyder, at forståelsen om, at den kommunale opgave er at levere

serviceydelser for og til borgerne, erstattes af en ny forståelse, hvor kommunen i langt højere grad bliver samarbejdspartner og facilitator i et fællesskab. I dette perspektiv er der fokus på, at opgaven løses sammen med borgerne. Velfærd bliver i denne forståelse at skabe gode og værdige (ældre)liv i fællesskab i det omfang, som borgerens ressourcer rækker.

I Kalundborg Kommunes budget 2020 er der afsat midler til at videreføre det serviceniveau.

I forhold til kvalitetsstandarderne indstiller forvaltningen følgende præciseringer:

Kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg, er tilrettet jf. lovændring i § 79a i Lov om Social Service og godkendt den 5. november i Ældre- og Sundhedsudvalget. Lovændringen betyder, at der er justeret i målgrupperne for forebyggende hjemmebesøg, og at der nu kan tilbydes forebyggende og sundhedsfremme i fællesskaber frem for individuelle tilbud.

Forslaget til Kvalitetsstandarder 2020 er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. februar 2020:

Sendes til høring i ældrerådet.

Kirsten Rask (A) stemte imod, idet hun ønsker yderligere tiltag på området for forebyggende hjemmebesøg med henblik på en styrkelse af den tidlige forebyggelse.

Ældrerådets møde den 17. februar 2020:

Ældrerådet tiltræder Kirsten Rasks forbehold.

Handicaprådet – Formandsbeslutning den 23. april 2020:

Handicaprådet anbefaler kvalitetsstandarderne.

Administrativ bemærkning den 23. april 2020:

Grundet covid 19's påvirkning af det politiske udvalgsarbejde har Handicaprådet ikke haft mulighed for at behandle sagen, hvorfor Handicaprådets formand har truffet en formandsbeslutning.

Sagen sendes til orientering på Handicaprådets møde den 12. maj 2020.

Bilag

Kvalitetsstandard 2020

326-2020-23560

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 11. maj 2020:

Anbefales godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard 2020

Punkt 8: Meddelelser

Sagsfremstilling

8. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-42155 J.nr.: 00.01.10 Dokumentnr.: 326-2019-276236

- Coronasituation i Ældre- og Sundhedsområdet

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 11. maj 2020:

Til efterretning.

Punkt 9: Underskriftsark

Sagsfremstilling

9. Underskriftsark

Åbent

Sagsnr.: 326-2020-10847 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2020-138368

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 11. maj 2020:

-