

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-06-2016

Mødedato Mandag d. 06. juni 2016 kl. 15:00

Mødested Rørmosecentret, Rørmosevej 2, 4281 Gørlev

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Budgetopfølgning pr. 30. april 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	4
Beslutning om udvidelse af telefontid i hjælpemiddelteamet.....	6
Beslutning vedrørende opdeling af udvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse i drift og u	8
Beslutning af kriterier for puljen vedrørende § 18 midler (frivilligt socialt arbejde).....	10
Beslutning om prioritering af § 18 midler 2017 (frivilligt socialt arbejde).....	11
Forslag til værdighedspolitik.....	13
Forslag til disponering af værdighedsmidlerne.....	15
Drøftelse af strategi for Det Nære Sundhedsvæsen.....	18
Orientering om skift af omsorgssystem på Ældreområdet.....	19
Orientering vedrørende den månedlige sundhedsrapport.....	21
Meddelelser.....	22

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2016-8242

Kl. 15.00: Rundvisning på Rørmosecenteret v/chefen for Kompetencecenter for Demens, Susan Skeel Olsen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:

Taget til efterretning.

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 30. april 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

2. Budgetopfølgning pr. 30. april 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-4254 J.nr.: 00.30.00 Dokumentnr.: 326-2016-165533

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 30. april 2016. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet mindreforbrug på 7,4 mio. kr. (Sidste måned 5,5 mio. kr.). Ændringerne skyldes i hovedtræk forventede mindreforbrug i Visitations- og Hjælpemiddelenheden samt Integreret Pleje Nord.

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:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 1,2 mio. kr. (Sidste måned 0,2 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes dels positiv overførsel fra 2015. Herudover er der siden sidst foretaget en nedjustering af udgifter til kommunal hjemmehjælp. Sluttelig er der et mindreforbrug på elevbudgettet grundet ny EUD-reform og øgede optagelseskriterier, hvilket har betydet færre elever i 2016. I 2017 forventes elevtallet tilbage på niveau. Der er fortsat overforbrug på hjælpemiddelområdet svarende til 1,8 mio., hvilket dog dækkes af mindreforbrug på andre områder.

Sundhed:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 3,3 mio. kr. (Sidste måned 3,1 mio. kr.). Det forventede mindreforbrug skyldes forventninger om færre udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet, hvor der ikke er overførselsadgang. Området er svært styrbart, da det er regionerne, som opkræver ud fra ambulante besøg, indlæggelser på sygehusene mv.

Tandplejen:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 1,4 mio. kr. (Sidste måned 1,5 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes opsparring til indkøb af unit (tandlægestol med tilhørende udstyr) samt ikke disponerede midler til vakant specialtandlægestilling.

Integreret Pleje Syd:

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 0,9 mio. kr. (Sidste måned 1,0 mio. kr.). Merforbruget skyldes frit valgsområdet. Skønnet fra sidste måned er ændret i positiv retning med 0,1 mio. kr. Der er handleplan på området som følges.

Integreret Pleje Nord:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 3,6 mio. kr. (Sidste måned 2,7 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes primært overførsel fra 2015. Mindreforbruget skyldes sammenlægning af udkørende grupper og deraf følgende bedre planlægning.

Kompetencecenter for Demens:

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 1,2 mio. kr. (Sidste måned 1,1 mio. kr.). Merforbruget skyldes primært overførsel fra 2015. Derudover er der ægtepar, hvor der kun er budget til én beboer. Generelt er budgettet ikke tilpasset antallet af demente på Rørmosecentret. En del af budgettet er fastsat i forhold til udgifter forbundet med somatiske beboere, hvor der er forbundet færre udgifter end til demente.

Økonomiske konsekvenser

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 7,4 mio. kr. (Sidste måned 5,5 mio. kr.).

Bilag

Månedsrapport pr. 30. april 2016 Ældre og Sundhedsudvalget. 326-2016-173487

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:

Taget til efterretning med den bemærkning, at udvalget udtrykker bekymring i forhold til elevansættelser.

Bilag

Månedsrapport pr. 30. april 2016 Ældre og Sundhedsudvalget.

Punkt 3: Beslutning om udvidelse af telefontid i hjælpemiddelteamet

Sagsfremstilling

3. Beslutning om udvidelse af telefontid i hjælpemiddelteamet

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-16349 J.nr.: 27.60.00 Dokumentnr.: 326-2016-165485

Sagstype
Beslutning

Resume og sagens baggrund

Ældrerådet har overfor Ældre- og Sundhedsudvalget påpeget behov for udvidelse af telefontiden i hjælpemiddelteamet. Borgere tilkendegiver, at det er svært at komme igennem i den daglige telefontid, der er hver formiddag mellem 8.30 - 9.30.

Der er i den forbindelse indhentet statistik for de seneste 3 måneder, der viser, at den gennemsnitlige ventetid er 1 minut og 29 sekunder. Statistikken viser også, at der er ca. 350 borgere pr. måned, der ringer til hjælpemiddelteamet i den daglige telefontid via hovednummeret, og at alle opkald er besvaret. Når den faste telefontid ophører, er der resten af dagen mulighed for at komme igennem til hjælpemiddelteamet i forbindelse med akut opståede problematikker. Efter behandling af sagen den 4. april 2016 i udvalget har denne været i høring i Ældrerådet, der fastholder ønsket om en udvidet telefontid.

Indstillinger

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at den nuværende telefontid bibeholdes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Visitations- og hjælpemiddelenheden, herunder hjælpemiddelteamet, har telefontid på alle hverdage fra kl. 8.00 til kl. 15.00, desuden torsdag mellem 15.00 og 17.00. Tidsrummet mellem klokken 8.30 og 9.30 er forbeholdt til, at borgere kan ringe og her komme i direkte kontakt med deres sagsbehandlere.

Opkaldene viderestilles i dette tidsrum til den konkrete sagsbehandler. Er denne optaget, gives der besked til sagsbehandleren om at ringe borgeren op, eller borgeren modtager sagsbehandlerens direkte nummer.

Ovenstående betyder, at ringer borgerne på hovednummeret udenfor telefontiden, oplyses de om et telefonnummer, der kan benyttes, hvis der er behov for akut hjælp. Alternativt anmodes de om at ringe næste dag i telefontiden. Det betyder, at alt, hvad der vurderes som akut, håndteres med det samme. Det er hjælpemiddelsagsbehandlere, der daglig håndterer "akutte-lefonen". Opkald fra sygehuse samt praktiserende læge håndteres også i denne tidsperiode.

Ældrerådet har udtrykt ønske om en længere daglig telefontid, dels da de hører, at det er svært for borgerne at komme igennem, og dels fordi de synes, at tidspunktet for telefontiden er for tidligt på dagen.

Mhp. at vurdere det beskrevne problems omfang er der indhentet statistik på de daglige opkald i telefontiden, mellem 8.30 - 9.30. Statistikken, som er fra december 2015 samt januar-februar 2016, viser, at den gennemsnitlige ventetid på at komme igennem til hjælpemiddelteamet er 1 minut og 29 sekunder. Den viser også, at der er ca. 350 opkald til hjælpemiddelteamet om måneden (ca. 16-17 opkald pr. dag) til hovednummeret, og at samtlige opkald besvares. Herudover er der mange opkald direkte til den enkelte sagsbehandler i samme tidsrum, da borgerne får udleveret sagsbehandlerens direkte nummer ved første kontakt, og efterfølgende kan de ringe direkte, dvs. udenom hovednummeret.

Ældrerådet har haft sagen i høring og fremkommer med nedenstående høringssvar.

Ældrerådets høringssvar fra den 25. april 2016:

Ældrerådet finder fortsat, at telefonbetjeningen ikke er optimal og opretholder ønske om en kortere ventetid ved telefonerne. Der er efter Ældrerådets opfattelse tale om en servicevirksomhed, hvor bl.a. de ældre borgere er virksomhedens kunder.

Med baggrund i den indhentede statistik på telefontiden, giver Ældrerådets høringssvar ikke anledning til at administrationen anbefaler en udvidelse af telefontiden.

Det er en administrativ ressourcetung opgave at udvide telefontiden, hvorfor det skal vurderes om den ovenfor beskrevne ventetid er acceptabel, eller om der skal inddrages yderligere ressourcer til en udvidelse af telefontiden. Det forventes at "koste" 7 personaletimer om ugen at udvide telefontiden med f.eks. en time én eftermiddag om ugen, da samtlige sagsbehandlere herved skal sidde ved deres telefoner. Dette ressourceforbrug vil have indflydelse på den generelle sagsbehandlingstid, som må forventes at blive forøget yderligere.

Økonomiske konsekvenser

Ingen, da det forventes at ressourcerne skal findes indenfor de i forvejen afsatte ressourcer i Visitations- og Hjælpemiddelenheden.

Bilag

Telefonstatistik vedrørende opkald til hjælpemiddelteamet december 2015 - februar 2016	326-2016-96841
--	----------------

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:

Godkendt med den bemærkning, at området fortsat følges med en status om et halvt år.

Bilag

Telefonstatistik vedrørende opkald til hjælpemiddelteamet december 2015 - februar 2016

Punkt 4: Beslutning vedrørende opdeling af udvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse i drift og udvikling

Sagsfremstilling

4. Beslutning vedrørende opdeling af udvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse i drift og udvikling

Åbent

Sagsnr.: 326-2010-56640 J.nr.: 29.09.00 Dokumentnr.: 326-2016-96617

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme er tiltænkt at dække udgifter til projekter og indsatser på sundhedsområdet, som udvalget beslutter at igangsætte. Men på nuværende tidspunkt finansieres en række driftsopgaver af puljen, hvilket ikke er hensigtsmæssigt. Derfor bad udvalget på mødet 5. oktober 2015 administrationen udarbejde et forslag til opdeling af udvalgets pulje i et driftsbudget og en pulje til nye tiltag.

På denne sag fremlægges derfor forslag til opdeling af puljen i drift og udvikling, der er udarbejdet på baggrund af de sidste års forbrug og udviklingen på området.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller:

1. at administrationens forslag til fordeling af restmidler i 2016 godkendes
2. at administrationens forslag til opdeling af det samlede budget i et driftsbudget og en pulje til nye tiltag godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget bad på udvalgmødet 5. oktober 2015 administrationen udarbejde et oplæg til opdeling af udvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme i et driftsbudget og en pulje til nye tiltag (udviklingspulje).

Udvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme er tiltænkt at dække udgifter til projekter og indsatser på sundhedsområdet, som udvalget beslutter at igangsætte.

Flere af de eksisterende kommunale borgerrettede sundhedstilbud (sundhedsloven § 119) eksempelvis patientuddannelser, rygestopkurser og livstilstilbud, er blevet etableret via finansiering fra puljen. Driften af disse indsatser finansieres forsat via puljen, hvilket er uhensigtsmæssigt, idet der nu er tale om mere driftslignende indsatser fremfor udviklingstiltag.

Endvidere finansieres en række driftsopgaver af puljen eksempelvis udgifter til MRSA-enheden, det fælleskommunale sundhedssekretariat, sundhedsdataplatformen mv.

Der er på nuværende tidspunkt igangsat varige indsatser og driftsopgaver for ca. 1.5 mio. kr. årligt.

Økonomi

Økonomien til sundheds- og forebyggelsesområdet er opdelt i en pulje og en ramme. Det samlede budget i 2016 er 2.166.300 kr.

· Puljen: Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme er i 2016 på 1.066.300 kr.

· Rammen: Der i budgetaftalen for 2015-2018 afsat yderligere 1,1 mio. kr. årligt på Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme til sundheds- og forebyggelsestilbud jf. sundhedsloven og nye indsatser der aftales på baggrund af gældende sundhedsaftale.

Dette skal ses i lyset af, at Danske Regioner og KL via økonomiaftalen i 2015 har tilkendegivet, at de hver vil afsætte 100 mio. kr. til at medfinansiere aktiviteter, der aftales i praksisplanudvalgene (Kalundborg kommunes andel er ca. 900.000 kr. årligt). Praksisplanudvalgets mulighed for, at igangsætte nye initiativer for de afsatte midler, afhænger af centrale forhandlinger mellem PLO, Danske Regioner og KL om bl.a. aftaler i forbindelse med sygebesøg. Disse forhandlinger har været vanskeligere end forventet, og derfor forventes det ikke på nuværende tidspunkt, at der igangsættes aktiviteter i større omfang i 2016. Men administrationen vurderer, at der vil blive igangsat aktiviteter for hele eller dele af det afsatte beløb i 2017 og frem.

For nuværende er ca. 600.000 kr. af disse midler uforbrugte.

Fordeling i 2016

Der er igangsat indsatser og driftsopgaver for ca. 1.5 mio. kr. i 2016. De resterende midler er afsat til nye indsatser der understøtter sundhedsaftalen, herunder medfinansiering af aktiviteterne, der aftales i praksisplanudvalget jf. udvalgets beslutning d. 5. oktober 2015.

Som beskrevet forventes det ikke, at der igangsættes tværsektorielle aktiviteter i større omfang i 2016. Administrationen foreslår, at de resterende midler (ca. 600.000 kr.) benyttes til nye lokale aktiviteter, som understøtter Kalundborg Kommunes kommende strategi for det nære sundhedsvæsen.

Det anbefales, at fordelingen sker på baggrund af konkrete sager, der forelægges Ældre- og Sundhedsudvalget, og at Sundhedsstaben er tovholder i forhold til koordinering af sagsfremstillinger og overførelser.

Forslag til fremadrettet opdeling i driftsbudget og pulje til nye tiltag

Administrationen foreslår, at det samlede budget til sundhedsfremme- og forebyggelse fremadrettet opdeles i et driftsbudget og en udviklingspulje:

· Driftsbudget

Der afsættes et årligt beløb, som skal dække udgifter til eksisterende borgerrettede sundheds- og forebyggelses tilbud, diverse driftsopgaver, kampagner mv. Administrationen anbefaler, at der afsættes minimum 1,5 mio. kr. årligt, og at Sundhedsstaben er budgetansvarlig.

· Udviklingspulje

De restende midler (ca. 0,7 mio. kr.) bruges til nye lokale initiativer, der understøtter Kalundborg Kommunes kommende strategi for det nære sundhedsvæsen, og tværsektorielle indsatser, der understøtter sundhedsaftalen, herunder medfinansiering af aktiviteterne, der aftales i praksisplanudvalget.

Ældre- og Sundhedsudvalget er ansvarlig for fordeling af midlerne. Det anbefales, at midlerne fordeles løbende på baggrund af konkrete sager. Administrationen anbefaler, at budgettet placeres hos Sundhedsstaben, og at Sundhedsstaben er tovholder i forhold til koordinering af sagsfremstillinger og overførelser.

Hvis det, grundet igangsættelse af aktiviteter under praksisplanudvalget, ikke er muligt, at holde den afsatte budgetramme, vil administrationen orientere udvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen idet der er tale om en omfordeling af midler.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:

Godkendt med den bemærkning, at udvalget på næste møde får en gennemgang af og et overblik over de nævnte driftsmæssige tiltag i sagen.

Punkt 5: Beslutning af kriterier for puljen vedrørende § 18 midler (frivilligt socialt arbejde)

Sagsfremstilling

5. Beslutning af kriterier for puljen vedrørende § 18 midler (frivilligt socialt arbejde)

Åbent

Sagsnr.: 326-2011-7814 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326-2016-174396

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Der er udarbejdet kriterier for puljen vedrørende § 18 midler, der årligt tildeles frivilligt socialt arbejde. Kriterierne beskriver, hvem der kan søge puljen, hvad der ydes støtte til, ansøgningsprocedure og opfølgning/dokumentation. Administrationen har drøftet kriterierne med Frivilligrådet, og det foreslås, at der ikke foretages nogen indholdsmæssige ændringer.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at kriterierne for § 18 puljen godkendes fremadrettet.

Behandling

Indstillingsudvalget, Børn- og Familieudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Frivilligrådet og administrationen har på deres møde den 18. maj 2016, drøftet de gældende kriterier for 2016. Frivilligrådet og administrationen foreslår, at de nuværende kriterier fastholdes, og der ikke foretages indholdsmæssige ændringer.

Kriterierne for tildeling af § 18 tilskud

Forslag til kriterier for § 18 puljen er vedlagt som bilag. Følgende områder indgår i kriterierne:

- Hvem kan søge.
- Hvad ydes der støtte til.
- Ansøgningsprocedure og fordeling af midler.
- Opfølgning og dokumentation.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstillingsudvalgets møde den 25. maj 2016:

Anbefales.

Socialudvalgets møde den 1. juni 2016:

Anbefales.

Bilag

Kriterier § 18 puljen 326-2016-174616

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:

Anbefales.

Bilag

Kriterier § 18 puljen

Punkt 6: Beslutning om prioritering af § 18 midler 2017 (frivilligt socialt arbejde)

Sagsfremstilling

6. Beslutning om prioritering af § 18 midler 2017 (frivilligt socialt arbejde)

Åbent

Sagsnr.: 326-2011-7814 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326-2016-173747

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

§ 18 puljen kan hvert år søges, af de frivillige sociale foreninger i kommunen. Der udarbejdes årligt prioriteringer for puljen, der beskriver målgrupperne. Administrationen har drøftet prioriteringerne med Frivilligrådet, og det foreslås, at prioriteringerne for § 18 puljen 2016 fastholdes i 2017.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at de gældende prioriteringer for § 18 puljen i 2016 fastholdes i 2017.

Behandling

Indstillingsudvalget, Børn- og Familieudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Administrationen har sammen med Frivilligrådet på deres møde den 18. maj 2016, drøftet prioriteringer for § 18 puljen 2017. Frivilligrådet og administrationen foreslår, at de nuværende prioriteringer fastholdes, og der ikke foretages nogen ændringer.

Forslag til Prioriteringer for § 18 puljen 2017

- Fortsættelse af eksisterende aktiviteter

- Iværksættelse af nye aktiviteter i forhold til prioriterede målgrupper:
 - Psykisk syge.
For eksempel etablering af idrætstilbud, motionsgrupper, IT kurser, støtte til netværksdannelse og aktiviteter i samarbejde med kommunale institutioner/tilbud.

 - Handicappede.
For eksempel handicappede som frivillige og aktiviteter i samarbejde med kommunale institutioner/tilbud.

 - Misbrugere.
For eksempel etablering af idrætstilbud, motionsgrupper, IT kurser, støtte til netværksdannelse og aktiviteter i samarbejde med kommunale institutioner/tilbud.

 - Børn med særlige behov.
For eksempel at blive hjulpet ind i sociale fællesskaber (foreninger og lignende), mentorordninger, lektiecaféer, motionstilbud og supplerende voksenstøtte (f.eks. en gruppe af pensionister) i skoler og daginstitutioner.

 - Aktiviteter på dagcenterområdet.
For eksempel åbne og primære bruger-drevne dagcentre med tilbud målrettet svage ældre eventuelt i samarbejde med plejecentre. Aktiviteter kan være: interessegrupper/netværk, motionsaktiviteter, samvær, gåture, oplæsning mv.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstillingsudvalgets møde den 25. maj 2016:

Anbefales.

Socialudvalgets møde den 1. juni 2016:

Anbefales.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:
Anbefales.

Punkt 7: Forslag til værdighedspolitik

Sagsfremstilling

7. Forslag til værdighedspolitik

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-56852 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-176415

Sagstype

Beslutning

Resume og sagens baggrund

Regeringen har afsat en værdighedsmilliard på ældreområdet, som fordeles ud til alle kommuner, såfremt de udarbejder en værdighedspolitik. På baggrund heraf fremlægges forslag til kommunens værdighedspolitik. På anden sag på Ældre- og Sundhedsudvalgets dagsorden fremlægges forslag til disponering af værdighedsmidlerne, der sammen med værdighedspolitikken danner grundlag for udbetaling af kommunens andel af "værdighedsmilliarden" på 9,96 mio. kr.

Indstillinger

Direktøren indstiller at,

1. Værdighedspolitikken godkendes
2. Værdighedspolitikken sendes fra Ældre- og Sundhedsudvalget til høring i Ældrerådet, der indgiver høringssvar til kommunalbestyrelsen

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Regeringen har afsat en værdighedsmilliard på ældreområdet, som fordeles til alle kommuner, såfremt de udarbejder en værdighedspolitik. En værdighedspolitik skal bidrage til at sikre, at alle ældre borgere har et godt og værdigt liv.

Her fremlægges forslag til Kalundborg Kommunes værdighedspolitik. Den indgår som en del af kommunens arbejde med strategien for det gode og værdige ældreliv, og er derfor blevet formuleret på baggrund af den proces, der involverer og foregår i samarbejde med medarbejdere, organisationer, råd, borgere og Ældre- og Sundhedsudvalget.

Det betyder, at Kalundborg Kommunes værdighedspolitik fremadrettet vil blive indarbejdet i strategien for det gode og værdige ældreliv.

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med budget 2016 vedtaget hensigtserklæring 24 om en strategi for det gode og værdige ældreliv:

"Der udarbejdes en strategi for det gode ældreliv, som både sætter de strategiske, de værdimæssige og de overordnede rammer for udviklingen af området samt fastsætter mål og pejlemærker for indsats, tiltag og tilbud på ældreområdet fremadrettet."

I den forbindelse beskriver værdighedspolitikken 6 elementer, hvor de fem første er overskrifter, der er defineret i Ældre- og Sundhedsministeriets vejledning til værdighedspolitikken:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- Mad og ernæring
- En værdig død
- Fremtidens boliger for ældre

Værdighedspolitikken er formuleret på et mere overordnet visionsniveau, men disponeringen af midlerne er konkrete. Det mere konkrete følger af arbejdet med det gode og værdige ældreliv. Værdighedspolitikken og disponeringen af værdighedsmidlerne harmonerer med det arbejde, der er foretaget med det gode og værdige ældreliv indtil nu.

Værdighedspolitikken og disponeringen af værdighedsmidlerne godkendes politisk i juni-møderækken, således at ministeriet kan have dem inden deadline 1. juli og tildele kommunen de 9,96 mio. kr.

Det er aftalt med formanden for Ældrerådet, at Ældrerådet har mulighed for at kommentere på forslaget til værdighedspolitik og disponering af værdighedsmidlerne inden udvalgsrådet 6. juni.

Arbejdet med strategien for det gode og værdige ældre liv, der er mere omfattende og samtidig går tættere på det konkrete, fortsætter og sendes fra politisk side i høring i august. Værdighedspolitikken vil blive indarbejdet i strategien for det gode og værdige ældre liv.

I processen har der været lagt vægt på inddragelse, hvorfor der blev afholdt et velbesøgt borgermøde den 23. maj. Ældrerådet, Ældresagen og de øvrige deltagere i følgegruppen for det gode og værdige ældre liv har ydet en stor og aktiv indsats.

Økonomiske konsekvenser

Kalundborg Kommunes andel af "værdighedsmilliarden" udgør 9,96 mio. kr. under forudsætning af, at Sundheds- og Ældreministeriet modtager værdighedspolitikken og disponeringen af midlerne inden 1. juli.

Administrationens tilføjelse 6. juni 2016

Ældrerådet har til Ældre- og Sundhedsudvalgets møde fremsendt følgende høringssvar til projekt "Det gode og værdige ældre liv":

Ældrerådet går ind for projekt "Det gode og værdige ældre liv" i sin helhed, herunder disponeringen af de 9,96 mio. kr. Ældrerådet lægger vægt på, at der i forbindelse med de forskellige tiltag holdes fokus på "de varme hænder". Ældrerådet opfordrer Ældre- og Sundhedsudvalget til at arbejde for, at det under planlægning værende nye boligbyggeri på Lundevej i Kalundborg forsynes med elevator med henblik på at forlænge de ældres liv i egen bolig. Ældrerådet henviser i øvrigt til indlæg på borgermødet den 23. maj 2016 (se vedhæftet).

Administrationen bemærker, at det vedhæftede indlæg fra borgermødet den 23. maj 2016 indgår i det videre arbejde med "det gode og værdige ældre liv"

Bilag

Værdighedspolitik i Kalundborg Kommune 27. maj 2016.docx	326-2016-188966
Ældrerådets indlæg ved borgermøde	326-2016-199465

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:

Anbefales med den bemærkning, at Ældrerådets kommentarer indskrives til behandlingen i Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelse.

Bilag

Værdighedspolitik i Kalundborg Kommune 27. maj 2016.docx
Ældrerådets indlæg ved borgermøde

Punkt 8: Forslag til disponering af værdighedsmidlerne

Sagsfremstilling

8. Forslag til disponering af værdighedsmidlerne

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-56852 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-189585

Sagstype
Beslutning

Resume og sagens baggrund

Her fremlægges forslag til disponering af værdighedsmidlerne, der sammen med værdighedspolitikken danner grundlag for udbetaling af kommunens andel af "værdighedsmilliarden" på 9,96 mio. kr. Værdighedspolitikken fremlægges på anden sag på udvalgets dagsorden.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at:

1. Disponeringen af værdighedsmidlerne for 2016 godkendes og sendes til orientering til Ældrerådet.
2. Tildelingen til følgende indsatser fortsætter i udgangspunktet i 2017 og overslagsår: Sociale aktiviteter på plejecentrene, sommerhusprojekt for demente, daghjem for demente, ægtepar på plejecentre, demenstildeling på plejecentre, aktiv rehabilitering, specialramme for komplekse borgere i ældreplejen og mad- og måltidsmentoren.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget sendte den. 29. februar 2016 forslag til udmøntning af en andel af kommunens del af værdighedsmilliarden til Økonomiudvalget. Økonomiudvalget besluttede 16. marts 2016, at værdighedsmidlerne udmøntes af Ældre- og Sundhedsudvalget. Nogle af nærværende forslag til disponering er derfor godkendte. Her fremlægges forslag til samlet disponering af værdighedsmidlerne på 9,96 mio. kr.

Det er aftalt med formanden for Ældrerådet, at Ældrerådet har mulighed for at kommentere på forslaget til værdighedspolitik og disponering af værdighedsmidlerne inden udvalgs mødet 6. juni.

Disponeringen af midlerne harmonerer med værdighedspolitikken og det arbejde, der er foretaget med det gode og værdige ældreliv indtil nu.

Værdighedspolitikken og disponeringen af værdighedsmidlerne godkendes politisk i juni-møderækken, således at ministeriet kan have dem inden deadline 1. juli og tildele kommunen de 9,96 mio. kr.

Der er flere af de vedtagne og foreslåede indsatser, der har halvårseffekt i 2016, da midlerne først tildeles efter værdighedspolitikken er vedtaget. Det betyder, at der opstår et restbeløb på 2,89 mio. kr. Intentionen med restbeløbet er at samle det i puljen "Ressourcer til at medarbejdere lokalt faciliterer det gode og værdige ældreliv", hvor der forudsat en øget grad af lokal medbestemmelse på anvendelse af midlerne.

Værdighedsmidlerne foreslås disponeret som nedenstående skema, der også findes i bilaget. De forskellige tiltag udfoldes mere detaljeret på kommende udvalgs møder.

1. Livskvalitet	Allerede godkendt	Beløbet er halvårseffekt	2016
Sociale aktiviteter på plejecentre	Ja	Nej	0,3
Sommerhusprojekt for demente tre dage om ugen	Ja	Nej	0,93
Daghjem demente	Ja	Nej	0,87

Ægtepar på plejecentre	Ja	Ja	0,25
Demenstildeling til Rørmosecenteret	Nej	Ja	1,35
Ressourcer til at medarbejdere lokalt faciliterer det gode og værdige ældreliv	Nej	Nej	2,89
2. Selvbestemmelse			
Videreførelse af aktiv rehabilitering	Ja	Nej	1,6
Selvbestemmelse, livskvalitetstiltag, kultur og samvær	Nej	Ja	0,2
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen			
Specialramme - komplekse borgere i ældreplejen	Ja	Ja	0,4
Uddannelse, temamøde og seminarer for ledere	Nej	Ja	0,25
Kompetenceudvikling medarbejdere	Nej	Ja	0,4
4. Mad og ernæring			
Mad- og måltidsmentor	Nej	Ja	0,25
5. En værdig død			
6. Andet			
Ekspertbistand i forbindelse med udarbejdelse af handleplan for fremtidens boliger for ældre.	Nej	Nej	0,2
Udarbejdelse og formidling af strategi/værdighedspolitik	Nej	Nej	0,07
Samlet			9,96

Størstedelen af aktiviteterne er tidligere drøftet i udvalget og det anbefales derfor allerede nu, at sende et signal til de forskellige partnerskabsholdere om at aktiviteterne fortsætter i 2017 og overslagsår. Det drejer sig om sociale aktiviteter på plejecentrene, sommerhusprojekt for demente, daghjem for demente, ægtepar på plejecentre, demenstildeling på plejecentre, aktiv rehabilitering, specialramme for komplekse borgere i ældreplejen og mad- og måltidsmentoren. De øvrige aktiviteter vurderes også relevante for 2017. Her vurderes det, at der er brug for at drøfte det specifikke indhold med henblik på afsættelse af midler i 2017. Med det udgangspunkt behandles fordelingen af værdighedsmidlerne for 2017 på et kommende udvalgsmøde.

Økonomiske konsekvenser

Kalundborg Kommunes andel af "værdighedsmilliarden" udgør 9,96 mio. kr. under forudsætning af, at Sundheds- og Ældreministeriet modtager værdighedspolitikken og disponeringen af midlerne inden 1. juli.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:
Godkendt.

Bilag

Økonomi, værdighedspolitik 23.05.2016 ver. 2.xlsx

Punkt 9: Drøftelse af strategi for Det Nære Sundhedsvæsen

Sagsfremstilling

9. Drøftelse af strategi for Det Nære Sundhedsvæsen

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-70241 J.nr.: 29.30.00 Dokumentnr.: 326-2016-144227

Sagstype

Drøftelse.

Resume og sagens baggrund

Processen med udarbejdelse af Kalundborg Kommunes strategi for Det Nære Sundhedsvæsen er igangsat og forløber planmæssigt. Strategien vedtages endeligt af Ældre- og Sundhedsudvalget oktober (forventet høring i september). Der lægges op til en drøftelse af vision og pejlemærker for strategien. Administrationen vil indlede drøftelserne med et kort indlæg.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at udvalget drøfter vision og pejlemærker.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Processen med udarbejdelse af Kalundborg Kommunes strategi for Det Nære Sundhedsvæsen er igangsat og forløber planmæssigt. Der har været afholdt tre møder med arbejdsgruppen og to møde med følgegruppen. Med udgangspunkt i det vedtagne kommissorium er udviklingen af sundhedsområdet i Kalundborg Kommune hen mod 2025 blevet drøftet.

Det første udkast til strategien er ved at blive udarbejdet. Inputs og bemærkninger fra henholdsvis styregruppen, seminar for niveau 2-chefer og team- og gruppeledere på ældre- og sundhedsområdet, dialogmøde med almen praktiserende læger og Ældre- og Sundhedsudvalget er indarbejdet.

Strategien vedtages endeligt af Ældre- og Sundhedsudvalget oktober (forventet høring i september).

Der lægges op til en drøftelse af vision og pejlemærker. Administrationen vil indlede drøftelserne med et kort indlæg.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Kommissorium for Det nære sundhedsvæsen version 2

326-2016-144317

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:

Drøftet.

Bilag

Kommissorium for Det nære sundhedsvæsen version 2

Punkt 10: Orientering om skift af omsorgssystem på Ældreområdet

Sagsfremstilling

10. Orientering om skift af omsorgssystem på Ældreområdet

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-26579 J.nr.: 85.11.06 Dokumentnr.: 326-2016-170481

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og sundhedsområdet står overfor et skift af deres elektroniske omsorgssystem, som bl.a. benyttes til dokumentation og kommunikation, da områdets nuværende system udfases i 2016. Den nuværende kontrakt kan forlænges, indtil et nyt system er valgt, dog max. 2 år.

Da der under alle omstændigheder skal vælges et nyt system, er det besluttet at gå i udbud, hvorved det er muligt at påpege eventuelle ønsker til et fremtidigt system i en kravspecifikation, modsat valg af system via en SKI-aftale.

Processen er igangsat, og udbuddet planlægges gennemført sammen med Fakse Kommune.

Skift af omsorgssystem er en ressourcetung opgave, da det involverer alle de ansatte på Ældre- og sundhedsområdet.

Indstillinger

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

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Ældre- og sundhedsområdets elektroniske omsorgssystem (EOJ) KMD Care udfases. Kalundborg Kommune har en SKI-kontrakt med KMD til sommeren 2016, med mulighed for 2 x 1 års forlængelse til sommeren 2018. Herefter kan systemet ikke længere tilkøbes, hvorfor kommunen er tvunget til systemskifte.

FSIII (Fællessprog 3), som er et nationalt dokumentationssystem, skal i samme periode implementeres, hvorfor alle kommuner er forpligtet til at være teknisk klar til dette ultimo 2017.

FSIII er en grundlæggende ændring i EOJ-systemernes dokumentationsredskab, som ikke udvikles til KMD Care, hvorfor systemskiftet i praksis skal ske inden ultimo 2017. Dette vil være gældende for alle de kommuner, der benytter KMD Care.

Chefgruppen og direktøren på ældre- og sundhedsområdet har i efteråret 2015 vedtaget at gå i udbud med evt. andre interesserede kommuner vedr. et nyt system.

Årsagen til anbefaling af udbud/fællesudbud er primært:

- Omkostningen ved systemskifte er meget høj. Derfor har det været vigtigt for chefgruppen at sikre kvalificeret valg af produktet samt at sikre service og support, der kan leve op til krav i forhold til områdets forretning.
- Udbud skal sikre, at området får et system bygget på en fleksibel arkitektur med åbne snitflader. Dermed vil der være mulighed for at udskifte komponenter, der ikke fungerer hensigtsmæssigt med bedre fungerende komponenter fra andre leverandører. Denne arkitektur skal sikre fremadrettede effektiviseringer i IT-anvendelsen.

Fordele ved at indgå i det planlagte fællesudbud er primært,

- at kravspecifikationen på et nyt system kan kvalificeres, da flere kommuner kan byde ind med idéer/kvaliteter til systemet
- at der i udbudsfasen skal bruges færre ressourcer for Kalundborg Kommune på arbejdet
- at det vil være muligt at købe ekstern konsulentbistand til at kvalificere processen/udbuddet til en lavere pris, da denne udgift skal deles mellem flere.

- at udbuddet kan realiseres, så implementering kan påbegyndes medio 2017. Dermed vil Kalundborg Kommune være teknisk klar til FSIII til den udmeldte deadline.

Da alle medarbejdere (ca. 1000 personer) skal undervises i forbindelse med implementering af et nyt EOJ-system, og data skal konverteres, forventes der en udgift på ca. 6. mio. kr. til dette. Udgiften dækker brug af interne undervisere samt interne vikarer i forbindelse med undervisning af plejepersonalet og sygeplejegruppen.

Sidste gang denne opgave blev gennemført (2007), var der centralt fra bevilliget en pulje specifik til dette formål i forbindelse med finansloven for 2007.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:

Taget til efterretning med den bemærkning, at udvalget oversender sagen til budgetbelægningen for 2017 med henblik på at drøfte udgifterne til implementering af systemet.

Punkt 11: Orientering vedrørende den månedlige sundhedsrapport

Sagsfremstilling

11. Orientering vedrørende den månedlige sundhedsrapport

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-185143

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

For at Ældre- og Sundhedsudvalget kan følge udviklingen i indlæggelser mv., udarbejdes der hver måned en sundhedsrapport. Den vedlagte sundhedsrapport er udarbejdet på baggrund af tal fra april 2016. Udgiftsniveauet er ikke markant forskelligt fra de foregående måneder.

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 (jfr. punkt 10). Ældre- og Sundhedsudvalget er tovholdere og besluttende niveau.

Den vedlagte rapport er udarbejdet på baggrund af tal fra april 2016. Udgiftsniveauet er ikke markant forskelligt fra de foregående måneder.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Bilag sundhedsrapport juni 2016.pdf

326-2016-185160

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag sundhedsrapport juni 2016.pdf

Punkt 12: Meddelelser

Sagsfremstilling

12. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-8272

- Nationale mål for sundhedsvæsenet
- Borgerinput fra borgermøde om det gode og værdige ældreliv, herunder personaledekning i ældreplejen og køretid i hjemmeplejen
- Projektbeskrivelse til ansøgningen til demens-flexkort. Der er ansøgt for 700.000 kr.
- Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2016

Bilag

SUM-Nationale maal april-2016.pdf	326-2016-190488
Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2015/2016 - 06. juni 2016	326-2016-171917
Skema 2 - Projektbeskrivelsesskema - 08 04 2016.doc	326-2016-193136

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

SUM-Nationale maal april-2016.pdf
Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2015/2016 - 06. juni 2016
Skema 2 - Projektbeskrivelsesskema - 08 04 2016.doc