

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 01-02-2016

Mødedato Mandag d. 01. februar 2016 kl. 14:30

Mødested Maribo Sundhedscenter, Sdr. Boulevard 84, 4930 Maribo

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Fællesmøde med Lolland Kommunes Ældre- og Sundhedsudvalg og rundvisning på Nakskov Sund	4
Budgetopfølgning 31. december 2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	6
Overblik over værdighedsmidler og demografipulje i 2016.....	8
Forberedelse af dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 29. februar 20	12
Godkendelse af kommissorium for "Det nære sundhedsvæsen".....	14
Temadrøftelse vedrørende strategien for "Det nære sundhedsvæsen".....	15
Status på strategien for Det Gode Ældrelev.....	16
Opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet andet halvår 2015.....	18
Ansøgning fra Sejerø Ældrehjems Venner om støtte fra puljen til frivillige indsatser på ældreområ	21
Embedslægetilsyn Enggården plejecenter oktober 2015.....	23
Status på samling af de midlertidige pladser på ældreområdet.....	25
Orientering vedrørende den månedlige sundhedsrapport.....	26
Meddelelser.....	27

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2016-8233

Program for dagens møder:

- Kl. 8.00 Afgang fra Kalundborg Rådhus (der arrangeres fælleskørsel i minibus)
- Kl. 10.30-11.45 Rundvisning på Nakskov Sundhedscenter, Hoskiærsvvej 17, 4900 Nakskov
- Kl. 12.30-14.30 Fællesmøde med Lolland Kommunes Ældre- og Sundhedsudvalg på Maribo Sundhedscenter, Sdr. Boulevard 84, 4930 Maribo. Der serveres en let frokost
- Kl. 14.30-16.30 Ordinært Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde
- Kl. 16.30- Der serveres et aftensmåltid inden afgang fra Maribo
- Kl. 20.00 Forventet hjemkomst Kalundborg Rådhus.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Ingen øvrige bemærkninger.

Punkt 2: Fællesmøde med Lolland Kommunes Ældre- og Sundhedsudvalg og rundvisning på Nakskov Sundhedscenter

Sagsfremstilling

2. Fællesmøde med Lolland Kommunes Ældre- og Sundhedsudvalg og rundvisning på Nakskov Sundhedscenter

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-3259 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-16689

Sagstype

Drøftelse

Resume og sagens baggrund

Udvalget besluttede på sit møde den 5. oktober, at invitere Lolland Kommunes Ældre- og Sundhedsudvalg til dialog om kommunale sundhedscentre. Der i den efterfølgende dialog besluttet rundvisning på Nakskov Sundhedscenter og afholdelse af fællesmøde 1. februar i Maribo. Herefter afholdes ordinært Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at sagen drøftes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Det anbefales at drøftelserne tager udgangspunkt i de to visionspapirer for de to sundhedscentre i henholdsvis Nakskov og Kalundborg suppleret med KORA-rapporten, der tidligere er blevet behandlet i udvalget.

Disse vedlægges som bilag.

Sundheds- og Akuthusene/Sundhedscentrene indeholder væsentlige potentialer for at styrke "det nære sundhedsvæsen" til gavn for borgerne. Der er en række udviklingsmuligheder og potentialer, der derfor fremadrettet er behov for at afklare og dermed med fordel kan drøftes i denne proces. Det drejer sig om:

- Fremtidens muligheder i "det nære sundhedsvæsen" og sundheds- og akuthusenes rolle heri.
- Styrkede relationer mellem aktørerne i borgernes liv, også på tværs af kommune og region. Mindske sektorovergange.
- Styrke en formel og strategisk begrundet udviklingsproces.
- Sikre nærhed for borgerne og mindske transport gennem funktioner placeret i sundhedscentre, og øget brug af videokonference og telemedicin i disse.

Det anbefales at drøftelserne på fællesmødet med Lolland Kommune danner grundlag for en senere dialog med Region Sjælland, da regionen er den afgørende samarbejdspartner.

Administrationen arbejder på et notat om regionale opgaver, der med fordel kunne udvides eller tiltrækkes til Kalundborg Sundheds- og Akuthus. I forbindelse med mødet orienteres om dette arbejde.

På næste udvalgsmøde sættes en sag på om opfølgning på dette dialogmøde.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Nakskov Sundhedscenter.pdf	326-2015- 290072
Visionen for_Kalundborg sundheds og akuthus.pdf	326-2015- 287540
Erfaringsopsamling over Nakskov Sundhedscenter og Kalundborg Sundheds- og Akuthus_usikret.pdf	326-2015- 287546
Underskrevet invitation til Lolland Kommune.pdf	326-2015- 314873

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:
Udvalget sætter en proces i gang i samspil med Lolland Kommune.

Bilag

Nakskov Sundhedscenter.pdf
Visionen for_Kalundborg sundheds og akuthus.pdf
Erfaringsopsamling over Nakskov Sundhedscenter og Kalundborg Sundheds- og Akuthus_usikret.pdf
Underskrevet invitation til Lolland Kommune.pdf

Punkt 3: Budgetopfølgning 31. december 2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning 31. december 2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-9415

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326-2016-13672

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. december 2015.

Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet mindreforbrug på 2,8 mio. kr. (sidste måned mindreforbrug på 0,4 mio. kr.).

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

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.

Visitations- og Hjælpemiddelenheden:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 1,1 mio. kr. (sidste måned 1,5 mio. kr.) på baggrund af øgede udgifter til hjælpemidler, genoptræning samt udgifter til åbning af fløj 2 på Bregninge plejecenter. Der er handleplan på området som følges.

Sundhedsstaben:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 1,1 mio. kr. (sidste måned 1,2 mio. kr.) som følge af øgede udgifter til kommunal medfinansiering af sundhedsvæsnet. Forbruget følges tæt, da der ofte er store udsving.

Forebyggelses- og Genoptræningsenheden:

Mindreforbruget for 2015 forventes at udgøre 2,9 mio. kr. (sidste måned 1,2 mio. kr.). Heraf udgør Ejerforeningen Kalundborg Sundheds- og Akuthus et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. Forbruget er tilpasset til 2016 niveau som indeholder besparelse for 1,5 mio. kr. Siden sidste opfølgning er der øgede indtægter på BUM afregningen.

Tandplejen:

Mindreforbruget for 2015 forventes at udgøre 0,8 mio. kr. (sidste måned 1,1 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes opsparring til indkøb af udstyr samt ubesat specialtandlægestilling en del af året.

IP Midt:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 0,5 mio. kr. (sidste måned 0,5 mio. kr.). Der er overført et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. fra 2014. Afløser- og vikarforbrug har været større end forventet henover sommeren. Der er handleplan på området som følges.

IP Syd:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 0,8 mio. kr. (sidste måned 1,0 mio. kr.). Der blev ikke overført beløb fra 2014. Merforbruget skyldes, at der er blevet afregnet pension til afløserne incl. regulering fra tidligere år. Det har ikke været muligt, at tilpasse udgiftsniveauet på fritvalgsområdet til ny pris, som følge af ændret PL-skøn. Der er handleplan på området som følges.

IP Nord:

Mindreforbruget for 2015 forventes at udgøre 1,4 mio. kr. (sidste måned 1,0 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes hovedsagligt mindre sygefravær samt besparelse ved samling af medarbejdere på færre lokationer.

Området er gået fra et fravær på 6,4 % i hele 2014 til et fravær på 5,8 % i hele 2015.

IP Nord har været en del af det pilotprojekt, der har kørt i forbindelse med projektet "Social kapital - mindre fravær" og indsatsen kan ses på statistikken nu. Fraværet for december 2015 er nu nede på 4,8 %.

Kompetencecenter for Demens:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 1,5 mio. kr. (sidste måned 1,0 mio. kr.). Merforbruget skyldes ekstra udgifter til mandsopdækning af en borger samt ekstra omkostninger i forbindelse med nyt byggeri. Derudover er der ændret i huslejeopkrævningen fra boligselskabet, hvilket har betydet en ekstra udgift på 0,2 mio. kr. for 2015.

Økonomiske konsekvenser

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

Bilag

Månedsrapport pr. 31. december 2015 - Ældre og Sundhedsudvalget. 326-2016-20323

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

Månedsrapport pr. 31. december 2015 - Ældre og Sundhedsudvalget.

Punkt 4: Overblik over værdighedsmidler og demografipulje i 2016

Sagsfremstilling

4. Overblik over værdighedsmidler og demografipulje i 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-56858 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2015-328860

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Der er i finanslovsaftalen for 2016 afsat en "værdighedsmilliard" til ældreplejen i kommunerne, hvoraf Kalundborg Kommunes andel udgør 9.96 mio. kr. Samtidig er der i kommunens budget for 2016 vedtaget en "demografipulje" på 10 mio. kr. Den "gamle" ældremilliard indgår nu i budgettet og er disponeret som det fremgår af nedenstående tabel. I denne sag gives et overblik over de samlede midler og et overblik over tiltag og indsatser, der senere kan indgå i en prioritering.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Behandling

Ældre- og sundhedsudvalget, Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Nedenfor beskrives tre "puljer" af midler på ældreområdet:

- Den "gamle" ældremilliard
- Demografipuljen
- Værdighedsmilliarden

Efter en kort beskrivelse af disse, gives et overblik over tiltag og indsatser, der senere i forbindelse med "Det gode ældreliv", værdighedstiltag og i forlængelse af budget 2016, kan indgå i en prioritering af de samlede midler. Til næste udvalgs møde fremlægges en sag, der kan sendes videre til Økonomiudvalget med henblik på prioritering af midlerne.

Den "gamle" ældremilliard

Den "gamle" ældremilliard, var de foregående år en øremærket pulje, men indgår nu som en del af budgettet på ældreområdet. Disponeringen kan ses af nedenstående tabel.

Aktiv rehabilitering forudsættes videreført med finansiering fra værdighedsmidlerne.

Demografipuljen

I budget 2016 og efterfølgende overslagsår er afsat en demografipulje på 10 mio. kr. (U10), der lyder: "Der afsættes 10 mio. kr. i en demografipulje på ældreområdet. Udmøntning fra puljen beslutes i Økonomiudvalget."

Værdighedsmilliarden

Der er i forbindelse med finansloven for 2016 vedtaget en "værdighedsmilliard", hvoraf Kalundborg Kommunes andel er 9.96 mio. kr. under forudsætning af at Ældre- og Sundhedsministeriet godkender værdighedspolitikken, der indgår i strategien for "Det Gode Ældrelev", der er under udarbejdelse.

Ældre- og Sundhedsministeriet har en række krav, der skal opfyldes for at midlerne endeligt tildeles kommunen:

- Den første værdighedspolitik skal offentliggøres af kommunalbestyrelsen senest den 1. juli 2016.
- Den skal som minimum beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen for den enkelte ældre: 1) livskvalitet, 2) selvbestemmelse, 3) kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, 4) mad og ernæring samt 5) en værdig død.

· Ældrerådet samt eventuelle øvrige relevante parter inddrages i forbindelse med udarbejdelsen af værdighedspolitikken for ældreplejen.

· En værdig ældrepleje tilrettelægges bedst med udgangspunkt i den enkelte borgers behov og under hensyntagen til lokale forhold. De afsatte midler skal derfor anvendes ud fra en vurdering i den enkelte kommune af, hvor behovet er størst lokalt.

· Midlerne ligger ud over kommunernes budgetter for 2016 og skal derfor gå til nye initiativer eller en udvidelse af eksisterende.

· Kommunerne skal udarbejde en redegørelse for anvendelsen af midlerne. Redegørelsen for 2016 skal senest være offentliggjort den 1. juli 2016 i forbindelse med vedtagelsen af værdighedspolitikken. Redegørelsen skal offentliggøres på kommunens hjemmeside med henblik på at skabe åbenhed om anvendelsen af de nye midler, der afsættes til at understøtte kommunens værdighedspolitik.

Samlede mulige tiltag og indsatser

Som det fremgår af ovenstående er der 9.96 mio. kr. fra værdighedsmilliarden og 10 mio. kr. i demografipuljen.

I nedenstående tabel gives et overblik over hvilke typer udgifter og opgaver, der i forbindelse med "Det gode ældreliv", værdighedstiltag og i forlængelse af budget 2016, kan indgå i en prioritering af de samlede midler.

Administrationen har udarbejdet overblikket med udgangspunkt i en opfølgning på budget 2016, samt under hensyn til at bevare det nuværende serviceniveau og med fokus på værdighedskriterierne.

Nye tiltag	Mio. kr.
<p>Pulje til yderligere udmøntning af værdighedstiltag og strategien "Det Gode Ældrelev", når strategien er endelig godkendt</p> <p>Da strategien for det gode ældreliv, og dermed værdighedspolitikken, endnu er under udarbejdelse, er det vanskeligt at foregribe hvilke tiltag, der yderligere måtte følge af denne.</p> <p>Herunder fokus på det gode måltid.</p>	4.0
<p>Tildeling til ægtepar på plejecentre</p> <p>Der er observeret en stigning i ægtepar, der flytter på plejecenter sammen. Selvom plejecenteret på denne måde skal drage omsorg for to borgere, får de i dag blot midler til én.</p> <p>Tildelingen her skal sikre at det undgås at der opstår situationer, hvor ægtepar skal skilles ad af økonomiske årsager. På denne måde kan der arbejdes for at ægtepar kan blive sammen når de kommer på plejecenter.</p>	1.0
<p>Specialramme</p> <p>Der kommer i stigende grad borgere med komplekse behov i den kommunale ældrepleje. Denne indsats skal sikre bedre forhold og mere værdighed for ældre borgere med komplekse behov og medarbejderne i ældreplejen.</p>	1.0
<p>Mænds aktiviteter på plejecentre/dagcentre</p>	0.5
<p>Ressourcer til opretholdelse af det nuværende serviceniveau</p>	
<p>Ekstra ressourcer til driften på Loch Ness og Sejero</p> <p>Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede i 2012, at Loch Ness og Sejero Plejecentre fremover skulle rammestyrer, grundet deres beskedne størrelse og derved problemer med sammenhæng i økonomien. Derfor brugt på 2.6 mio. kr. indgår ikke i budget 2016.</p> <p>Midlerne på ca. 3,5 mio kr., blev i første omgang taget fra Visitations- og Hjælpemiddelenhedens (VHE) fritvalgsbudget, med den bemærkning, at såfremt</p>	2.6

den ekstra bevilling til Loch Ness og Sejerø ikke kunne indeholdes i årets ramme, ville ÆSU og ØK se positivt på en ekstra bevilling til VHE. VHE havde i 2012 et merforbrug på 2,6 mio. kr. I 2015 fik VHE tilført 2,6 mio. kr. som et engangsbeløb, netop med henblik på at rette op på den førnævnte reduktion. Men der blev ikke tilført midler til budget 2016 og fremover, hvorfra midlerne i sin tid også var fjernet.	
Demenstildeling til Rørmosecenteret For at sikre det nuværende niveau.	2.7
Pulje til imødegåelse af budgetprojekt 2015 på ældreområdet Et af de 11 budgetprojekter, der blev igangsat med budget 2015 med henblik på udmøntning i budget 2016, er et projekt på ældreområdet. Dette projekt blev vurderet til, med to indsatser i form af aktiv rehabilitering og forebyggelse af fald, at hente en gevinst på 5.1 mio. kr. i 2016. Det skal bemærkes at andre kommuner har haft vanskeligt ved at synliggøre de økonomiske gevinster ved disse tiltag. Denne pulje er derfor til imødegåelse af, hvis det mod forventning, ikke lykkes at indhente hele gevinsten på 5.1 mio. kr. i 2016. Med en stigende ældrebefolkning i kommunen, arbejdes der i projektet med tiltag, der sikrer at udgifterne ikke stiger i samme takt ved, at mindske antallet af fald, og ved rehabiliterende tiltag. Indsatserne skal mindske "gabet" mellem den økonomi, der anvendes på nuværende tidspunkt, og det udgiftsniveau, der ville følge, hvis udgifterne, uden disse indsatser og forebyggende tiltag, steg i samme takt som ældrebefolkningen. Når 2016 er afsluttet kan det ses, hvor stort "gabet" var og i hvilken grad det lykkedes at mindske dette.	5.1
Understøttelse eller udvidelse af eksisterende indsatser	
Videreførelse af aktiv rehabilitering En forudsætning for videreførelse og at budgetprojektet på ældreområdet kan indhente den anslåede gevinst på samlet 5.1 mio. kr. i 2016	1.6
Sociale aktiviteter på plejecentre Fastholdelse af nuværende niveau af sociale aktiviteter på plejecentre	0.3
Midler til sommerhusprojektet for demente Det nuværende niveau er 2 dage om ugen (0.67 mio. kr. pr. år). Dette kan udvides til 3 dage om ugen.	0.93
Daghjem demente Daghjem for demente øger både livsglæden for den demente og "aflaster" familien. I den forbindelse er der dog fortsat "lukkedage", hvor der med fordel kunne holdes åbent.	0.87

Herudover er der en mulig anlægsinvestering på demenssikring af resterende 5 plejecentre, hvor dette endnu ikke er gennemført. Omkostningen til dette vurderes at være 2.0 mio. kr.

Økonomiske konsekvenser

Kalundborg Kommunes andel af "værdighedsmilliarden" udgør 9.96 mio. kr. under forudsætning af at Ældre- og Sundhedsministeriet godkender værdighedspolitikken ("Det Gode Ældrelev").

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Taget til efterretning.

Punkt 5: Forberedelse af dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 29. februar 2016

Sagsfremstilling

5. Forberedelse af dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 29. februar 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-9161 J.nr.: 00.22.04 Dokumentnr.: 326-2016-14852

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Mandag d. 29. februar 2016 afholdes dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet. Administrationen har udarbejdet et udkast til dagsorden for mødet. Der lægges op til, at mødet indledes med en drøftelse af strategien for "Det gode ældreliv".

Indstillinger

Direktøren indstiller, at dagsorden for dialogmødet godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Mandag d. 29. februar 2016 afholdes dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet.

Administrationen har udarbejdet følgende udkast til en dagsorden for dialogmødet:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Drøftelse af "Det Gode Ældreliv"

Arbejdet med at formulere strategien for "Det gode ældreliv" er i en indledende fase. Der lægges op til en overordnet drøftelse af, hvad "det gode ældreliv" er og hvilke elementer det indeholder:

- Hvordan tænker vi værdighed og respekt for forskellighed for ældre i Kalundborg Kommune?
- Hvad betyder det, at vi tænker ældre som en ressource?

Administrationen vil indlede drøftelserne med et kort oplæg. Inputs fra drøftelserne vil indgå i det videre arbejde med strategien.

3. Drøftelse af emner fremsendt af Ældrerådet (se bilag 1)
4. Fastlæggelse af tid og sted for næste dialogmøde
5. Evt.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag 1: Ældrerådets forslag til emner til drøftelse

326-2016-14860

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Godkendt med den bemærkning, at hovedfokus på dialogmødet er drøftelsen af "Det gode ældreliv".

Bilag

Bilag 1: Ældrerådets forslag til emner til drøftelse

Punkt 6: Godkendelse af kommissorium for "Det nære sundhedsvæsen"

Sagsfremstilling

6. Godkendelse af kommissorium for "Det nære sundhedsvæsen"

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-70241 J.nr.: 29.30.00 Dokumentnr.: 326-2016-14594

Sagstype

Beslutning

Resume og sagens baggrund

For at sætte en overordnet ramme for kommunens retning på sundhedsområdet udarbejdes en strategi for Det nære sundhedsvæsen. Forslag til kommissorium for "Det nære sundhedsvæsen" har været i høring, og et revideret udkast fremlægges hermed til godkendelse.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at det reviderede kommissorium for "Det nære sundhedsvæsen" godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på deres møde d. 11 januar 2016, at sende det fremlagte kommissoriet for "Det nære sundhedsvæsen" i høring i Børn- og Familieudvalget, Handicaprådet, Socialudvalget og Ældrerådet.

Høringsparterne anbefaler, at kommissoriet godkendes. Handicaprådet og Socialudvalget anbefaler, at følgegruppens arbejde beskrives nærmere. Der er derfor indført følgende præcisering i kommissoriet. "Følgegruppen forventes, at følge processen aktivt, og vil blive inddraget løbende med henblik på sparring i forhold til strategien. Det forventes, at projektlederen afholder 2-3 møder i løbet af processen med følgegruppen, hvor fremdriften drøftes. Gruppen har ikke beslutningskompetence."

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Kommissorium for "Det nære sundhedsvæsen" version 2.docx 326-2016-26866

Procesplan for "Det nære sundhedsvæsen" 326-2016-26868

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Godkendt.

Bilag

Kommissorium for "Det nære sundhedsvæsen" version 2.docx

Procesplan for "Det nære sundhedsvæsen"

Punkt 7: Temadrøftelse vedrørende strategien for "Det nære sundhedsvæsen"

Sagsfremstilling

7. Temadrøftelse vedrørende strategien for "Det nære sundhedsvæsen"

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-70241

J.nr.: 29.30.00

Dokumentnr.: 326-2016-14639

Sagstype

Drøftelse

Resume og sagens baggrund

Arbejdet med strategien for "Det nære sundhedsvæsen" er i den indledende fase. Der lægges op til en temadrøftelse af det nære sundhedsvæsen med fokus på den politiske vinkel. De politiske pejlemærker og tilkendegivelser vil blive taget med i det videre arbejde. Administrationen vil indlede drøftelserne med et kort indlæg.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at strategien for "Det nære sundhedsvæsen" drøftes med henblik på, at drøftelserne indgår i det videre arbejde med strategien.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Arbejdet med strategien for "Det nære sundhedsvæsen" er i en indledende fase, hvor det er afgørende, at der gives nogle politiske pejlemærker og tilkendegivelser.

I strategien arbejdes der med 3 hovedafsnit:

- Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse
- Patient i det nære sundhedsvæsen
- Kroniker i det nære sundhedsvæsen

Det tværsektorielle samarbejde og ulighed i sundhed vil være tværgående emner, som behandles under hvert afsnit.

Der lægges op til en overordnet drøftelse af "Det nære sundhedsvæsen". Elementer i drøftelsen kan være:

- Hvilke værdier er de vigtigste i forhold til vores tilgang til borgerne/patienten i det nære sundhedsvæsen?
- Hvad skal vi være særlig kendte for i Kalundborg Kommune i forhold til:
 - o Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse
 - o Patient i det nære sundhedsvæsen
 - o Kroniker i det nære sundhedsvæsen

Administrationen vil indlede drøftelserne med et kort indlæg.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Udvalget drøftede elementer og opmærksomhedspunkter i forhold til "det nære sundhedsvæsen" med henblik på det videre arbejde med strategien.

Punkt 8: Status på strategien for Det Gode Ældre liv

Sagsfremstilling

8. Status på strategien for Det Gode Ældre liv

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-56852 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-16641

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Væsentlige elementer i Strategien for Det Gode Ældre liv er nu blevet drøftet i Ældre- og Sundhedsudvalget på forrige møde, og ligeledes på seminar med lederne på ældre- og sundhedsområdet. Processen går nu ind i den fase, hvor der lægges vægt på inddragelse af interessenter og konkret strategiformulering. Strategien skal være klar til offentliggørelse den 1. juli 2016, således at der kan opnås tilskud fra "Værdighedsmilliarden".

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Strategien for det gode ældre liv er nu inde i den fase, hvor inddragelsen af både interne og eksterne parter går i gang og der skal formuleres konkret strategi.

Forløbet i Ældre- og Sundhedsudvalget er planlagt således:

- ÆSU 6. juni 2016 - Endelig vedtagelse af strategi for Det Gode Ældre liv
- ÆSU 9. maj 2016 – Andet udkast til strategi for Det Gode Ældre liv
- ÆSU 29. februar 2016 – Første udkast til strategi for Det Gode Ældre liv fremlægges
- ÆSU 1. februar 2016 – Status på arbejdet med Strategi for Det Gode Ældre liv.
- ÆSU 11. januar 2016 - Temadiskussion

Der afholdes borger- og interessentmøde efter udvalgmøde i maj.

Strategien skal senest offentliggøres 1. juli

Det er et særligt hensyn, at strategien er klar til offentliggørelse senest 1. juli 2016, således at den kan indsendes til Ældre- og Sundhedsministeriet, da den indeholder den krævede "værdighedspolitik", for at opnå tilskud fra "Værdighedsmilliarden".

Den endelige vedtagelse af strategien er flyttet fra maj-mødet til juni-mødet i udvalget. Formålet med at flytte vedtagelsen til juni-mødet er, at give tid til at indarbejde erfaringer fra en studietur med fokus på værdighed i ældreplejen, og et borger- og interessentmøde, der planlægges afholdt i maj.

Drøftelse på seminar for lederne

Der har den 21.-22. januar været afholdt seminar for niveau 2-chefer og team- og gruppeledere på ældre- og sundhedsområdet, hvor strategien er blevet behandlet. Drøftelsen her tog udgangspunkt i det samme oplæg og tema-spørgsmål som Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede på mødet den 11. januar.

Af disse drøftelser fremkom mange væsentlige pointer. Her fremhæves blot nogle enkelte.

Der var fokus på at møde mennesket, der hvor han/hun er og at have respekt for den enkeltes forståelse af hverdagsliv. I forlængelse heraf at give "ansvaret" for det gode liv tilbage til borgeren, der træffer oplyste valg, når medarbejdernes faglighed kommer i spil. Men her kan opstå et dilemma: Hvordan sikres borgerens selvbestemmelse og en værdig behandling af borgeren, når borgerens valg konflikter med fagligheden og viden (borgeren træffer dermed valg, der kan fremstå som "usunde" valg).

Det er væsentligt at have fokus på samarbejdet om indsatsen gennem drøftelse og afstemning af forventninger både med borgeren og dennes pårørende. Dette kan være dilemmafyldt.

Det kræver mod at være nysgerrig på det gode ældre liv.

Der blev også, i forlængelse af synet på ældre som en ressource, sat fokus på at attraktive og fleksible arbejdspladser (både for ansatte og frivillige) kan sikre at +65-årige bliver længere på arbejdspladsen eller som frivillige. Endelig kan fremhæves, at der med fordel kan skabes øget synlighed over de aktiviteter, der er for ældre. Hvis medarbejderne ved mere om de tilbud, der er tilgængelig for de ældre, så kan de tilbyde dem det.

For yderligere overblik over den videre proces, se vedlagte procesplan.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Procesplan for strategien for "Det Gode Ældreliv"

326-2016-3249

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

Procesplan for strategien for "Det Gode Ældreliv"

Punkt 9: Opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet andet halvår 2015

Sagsfremstilling

9. Opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet andet halvår 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-4087 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326-2016-21736

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet 5. oktober 2015, at de fremadrettet vil behandle en samlet sag om tilsyn på ældreområdet både kommunale- og embedslægerapporter. Nærværende sag handler om kommunale tilsynsrapporter fra både hjemmepleje og plejecentre fra andet halvår 2015.

Den overordnede konklusion er, at det generelt fungerer godt, og at der er en positiv udvikling. Der er dog fortsat behov for dels kompetenceudvikling med baggrund i borgere med mere komplekse behov, dokumentation samt fokus på aktiv rehabilitering.

Efter høring i Ældrerådet vil sagen med rådets høringssvar blive forelagt Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstillinger

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at sagen sendes til høring i Ældrerådet

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Den overordnede konklusion på de vedlagte tilsynsrapporter er, at det generelt fungerer godt hos både kommunale og private leverandører i hjemmeplejen samt på de kommunale plejecentre. Der er generelt gang i en positiv udvikling.

Borgerne giver udtryk for, at de får tilstrækkelig hjælp, de kan lide maden og de er tilfredse og glade for mængden af aktivitetstilbud.

Ældremilliarden har sat mange aktiviteter i gang, som borgerne er glade for. Enkelte borgere udtaler dog, at der kan mangle aktiviteter i weekender og helligdage.

Der er dog i rapporterne fremhævet udviklingspotentialer indenfor følgende områder:

Kompetenceudvikling med baggrund i større kompleksitet i opgaveløsningen

Med baggrund i udviklingen i det nære sundhedsvæsen, hvor borgerne udskrives hurtigere fra sygehusene til færdigbehandling i hjemmet, samtidig med at borgerne lever længere med risiko for udvikling af kroniske sygdomme, er der behov for fortsat kompetenceudvikling.

Det er endnu ikke alle medarbejdere, der har været igennem de vedtagne demenskurser. Herudover nævnes der på specifikke steder øget behov for kompetencer i forhold til borgere med psykiatri- og alkoholproblematikker.

Dokumentation

Samtlige medarbejdere har deltaget i kurser om tilstrækkelig og korrekt dokumentation. Her er der fortsat et implementeringspotentiale. Da plejecentrene i 2015 overgik til rammestyrt, blev opgaven med beskrivelse af ydelser til den konkrete borger samt justering af denne, udlagt til plejecentrene, hvilket der fortsat skal arbejdes med.

Rehabilitering

Det er vanskeligt, særligt på plejecentrene, at inddrage borgerne i den praktiske hjælp, herunder rengøring, omkring deres bolig.

Ifølge servicelovens §83a, der trådte i kraft 1. januar 2015, skal alle borgere, der modtager hjælp i hjemmeplejen eller på plejecentre inden 2017 vurderes i forhold til eventuelt rehabiliteringspotentiale. Det betyder, at samtlige medarbejdere fortsat skal have fokus på dette.

Da det er en ny procedure vil udvalget tidligere have fået forelagt nogle af de konkrete rapporter.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Årsrapport tilsyn med fritvalgsleverandører 2015	326-2016-11759
Årsrapport tilsyn plejecentre i Kalundborg Kommune 2015	326-2015-402161
Kommunalt tilsyn Bregninge Plejecenter marts 2015	326-2015-164123
Kommunalt tilsyn Enggården maj 2015	326-2015-204340
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Top Frit Valg, november 2015	326-2015-402119
Kommunalt tilsyn fritvalg Område Midt november 2015	326-2015-387204
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Den rene Samvittighed, december 2015	326-2015-397008
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Yrsas Rengøring, november 2015.	326-2015-384891
Kommunalt tilsyn fritvalg område Nord oktober 2015	326-2015-384885
Kommunalt tilsyn fritvalg område Syd november 2015	326-2015-384888
Kommunalt tilsyn Høng Ældrecenter maj 2015	326-2015-164122
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Nødkald hjemmeservice, oktober 2015.	326-2015-384889
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Centrumpleje, november 2015.	326-2015-384890
Kommunalt tilsyn Jernholtparken maj 2015	326-2015-287084
Kommunalt tilsyn Rørmosecenteret april 2015	326-2015-164124
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Kalundborg Rengøringsservice, november 2015	326-2015-384887
Kommunalt tilsyn Loch Ness juli 2015	326-2015-287090
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Egebjerg, november 2015.	326-2015-384886
Kommunalt tilsyn Raklev april 2015	326-2015-164250

Kommunalt tilsyn på Nyvangsparken juni 2015	326-2015-197385
Kommunalt tilsyn på Odinscentret august 2015	326-2015-252894
Kommunalt tilsyn Sejerø Ældrehjem juni 2015.	326-2015-252988

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:
 Udvalget godkender, at sagen sendes i høring.

Bilag

- Årsrapport tilsyn med fritvalgsleverandører 2015
- Årsrapport tilsyn plejecentre i Kalundborg Kommune 2015
- Kommunalt tilsyn Bregninge Plejecenter marts 2015
- Kommunalt tilsyn Enggården maj 2015
- Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Top Frit Valg, november 2015
- Kommunalt tilsyn fritvalg Område Midt november 2015
- Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Den rene Samvittighed, december 2015
- Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Yrsas Rengøring, november 2015.
- Kommunalt tilsyn fritvalg område Nord oktober 2015
- Kommunalt tilsyn fritvalg område Syd november 2015
- Kommunalt tilsyn Høng Ældrecenter maj 2015
- Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Nødkald hjemmeservice, oktober 2015.
- Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Centrumpleje, november 2015.
- Kommunalt tilsyn Jernholtparken maj 2015
- Kommunalt tilsyn Rørmosecenteret april 2015
- Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Kalundborg Rengøringsservice, november 2015
- Kommunalt tilsyn Loch Ness juli 2015
- Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Egebjerg, november 2015.
- Kommunalt tilsyn Raklev april 2015
- Kommunalt tilsyn på Nyvangsparken juni 2015
- Kommunalt tilsyn på Odinscentret august 2015
- Kommunalt tilsyn Sejerø Ældrehjem juni 2015.

Punkt 10: Ansøgning fra Sejerø Ældrehjems Venner om støtte fra puljen til frivillige indsatser på ældreområdet

Sagsfremstilling

10. Ansøgning fra Sejerø Ældrehjems Venner om støtte fra puljen til frivillige indsatser på ældreområdet

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-42643 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326-2016-14056

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Der er kommet en ansøgning fra foreningen Sejerø Ældrehjems Venner om støtte fra puljen til frivillige indsatser på ældreområdet. Foreningen er nystiftet, og havde ikke mulighed for, at søge puljen inden ansøgningsfristens udløb i 2015. Restbeløbet i puljen til frivillige indsatser på ældreområdet i 2016 udgør 83.205 kr. Foreningen søger 6.600 kr. Ældre- og Sundhedsudvalget skal beslutte, om der bevilges støtte til foreningen.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at ansøgningen imødekommes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetaftalen 2013-2016 blev der afsat en pulje på 600.000 kr. årligt til frivillige indsatser på ældreområdet. Af hensigtserklæringen fremgår det, at der ønskes en intensiveret indsats for at støtte og udvikle samarbejdet med ældreorganisationerne. Puljen kan anvendes til at støtte aktiviteter såsom undervisning i IT, motion og samvær, herunder midler til dækning af eventuelle huslejudgifter, der understøtter formålet med puljen. Aktiviteterne skal foregå på frivillig basis. I forbindelse med budgetaftalen 2014-2017 blev puljen gjort permanent.

Puljen til fordeling i 2016 udgjorde i alt 731.255 kr. (inklusive overførelser fra 2015). Ældre- og Sundhedsudvalget fordelte 648.050 kr. fra puljen på udvalgets møde d. 30. november 2015. Restpuljen udgør 83.205 kr.

Ansøgning

Der er kommet en ansøgning på 6.600 kr. fra foreningen Sejerø Ældrehjems Venner til følgende:

- 800 kr. til Fastelavnsfest for beboerne + ældre udefra
- 3.500 kr. til forårstur øen rundt
- 800 kr. til sommergrill fest med lokal musik
- 1.500 kr. til Lucia og julehygge.

Ansøgningen er vedlagt som bilag. Der var ansøgningsfrist d. 11. november 2015 om støtte fra puljen til frivillige indsatser på ældreområdet i 2016. Foreningen Sejerø Ældrehjems Venner afholdt stiftende generalforsamling d. 6. november 2015, og kunne derfor ikke nå at søge puljen inden ansøgningsfristens udløb.

Økonomiske konsekvenser

Omkostninger dækkes via det beløb, der er afsat i budgettet.

Bilag

Ansøgning til 600.000 kr. puljen - restpulje

326-2016-14047

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Godkendt.

Bilag

Ansøgning til 600.000 kr. puljen - restpulje

Punkt 11: Embedslægetilsyn Enggården plejecenter oktober 2015

Sagsfremstilling

11. Embedslægetilsyn Enggården plejecenter oktober 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-138585 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326-2016-22049

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Embedslægeinstitutionen har foretaget sundhedsfagligt tilsyn på plejecentret Enggården i oktober 2015. Konklusion på dette tilsyn var, at der på flere områder blev fundet fejl og mangler bl.a. omkring medicinadministration og dokumentation, som krævede, at ledelsen på stedet udarbejdede en handleplan for, hvordan de anførte krav fra Sundhedsstyrelsen ville blive imødekommet og udbedret.

Embedslægeinstitutionen har forholdt sig til den udarbejdede handleplan, og de har vurderet at ledelsen på området arbejder seriøst med implementering af denne. Der vil blive lavet et opfølgende tilsyn i begyndelsen af 2016.

Tilsynsrapporten er sat på dagsordenen, da udvalget i oktober 2015 besluttede, at rapporter med kritiske bemærkninger skulle fremlægges i en særskilt sag.

Efter høring af Ældrerådet vil rapporten og rådets høringssvar blive behandlet i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstillinger

Områdechef for IP Midt og Syd indstiller, at sagen sendes til høring.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet

Sagsfremstilling

Ifølge Sundhedsloven § 219 foretager Sundhedsstyrelsen årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejehjem. Tilsynet varetages af Sundhedsstyrelsens embedslægeinstitutioner. Formålet med tilsynet er, at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejehjem. Plejehjemmenes ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter Sundhedsstyrelsens tilsyn, således at disse bliver fulgt.

Sundhedsstyrelsen vurderer den sundhedsmæssige indsats ved at se på den sygeplejefaglige dokumentation og medicinhåndteringen hos tilfældigt udvalgte beboere med komplekse plejebenhov. Sundhedsstyrelsen klassificerer efterfølgende deres observationer fra det enkelte plejecenter på en skala med 5 kategorier.

Embedslægeinstitutionen har den 26. oktober 2015 udført tilsynsbesøg på plejecenter Enggården. Tilsynet på Enggården blev klassificeret i kategori 3 (midt i), hvor der blev fundet fejl og mangler med risiko for patientsikkerheden (rapporten er vedhæftet). Af rapporten fremgår det, at der mangler dokumentation i forhold til flere borgeres sundhedsfaglige oplysninger i borgerjournalerne, bl.a. er borgerens funktionsniveau ikke revideret selv om der er ændringer.

Desuden blev der fundet fejl i forbindelse med bl.a. medicin dosering samt håndtering af anbrudt medicinemballage (manglende dato for anbrud). Plejecenterledelsen har efterfølgende udarbejdet en handleplan med henblik på udbedring af de ovenfor beskrevne problemområder, hvilken Embedslægeinstitutionen har accepteret. Desuden er det i handleplanen beskrevet hvordan de vil imødegå at fejlene gentager sig. Der vil blive aflagt nyt tilsynsbesøg primo 2016, hvor der vil blive fulgt op på de beskrevne fejl og mangler.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:
Udvalget godkender, at sagen sendes i høring.

Bilag

Embedslægetilsyn Enggården oktober 2015

Punkt 12: Status på samling af de midlertidige pladser på ældreområdet

Sagsfremstilling

12. Status på samling af de midlertidige pladser på ældreområdet

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-3644 J.nr.: 27.03.00 Dokumentnr.: 326-2016-18397

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

I forbindelse med behandling af budget 2015 blev det besluttet at udvide antallet af midlertidige pladser på ældreområdet fra 31 til 41, samt at disse samles på Odinscentret i Høng. Dog bevares den ene midlertidige plads, der er på Sejerø Ældrehjem. Ved udgangen af januar 2016 er de 8 midlertidige pladser på Raklev Plejecenter lukket og flyttet til Odinscentret. Herefter fortsættes der med lukning af pladser på Bregninge Plejecenter samt Enggården, når der ved naturlig afgang bliver ledige boliger på Odinscentret.

Indstillinger

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

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet

Sagsfremstilling

I 2014 ansøgte om kr. 9,8 mio. kr. fra Ældremilliarden, hvilke skulle bruges til forskellige tiltag på ældreområdet. Et af forslagene var blandt andet udvidelse samt samling af de midlertidige pladser på Odinscentret. Her var der udover samling også fokus på kompetenceløft af personalet samt ansættelse af sygeplejersker, så det fremadrettet bliver muligt at håndtere de efterhånden mere komplicerede patient/borgerforløb, der modtages på de midlertidige pladser.

Ved behandling af budget 2015 blev der afsat driftsmidler til ovenstående kompetencer samt samling af pladserne, og det blev besluttet at flytning af pladser skulle starte med de 8 pladser på Raklev Plejecenter.

Status er, at ultimo januar 2016 lukkes den sidste plads på Raklev Plejecenter. Af hensyn til at få samlet de faglige sygeplejekompetencer på Odinscentret så hurtigt som mulig, fortsætter processen med lukning af 3 pladser på Bregninge Plejecenter for til sidst at lukke 5 pladser på Enggården. Da dette sker løbende ved ledig bolig på Odinscentret, kan der ikke sættes tid på denne proces, men der er brugt 15 måneder på at lukke de første 8 pladser på Raklev Plejecenter.

Udvidelse af antal pladser med 10 sker efterfølgende, når de sidste boliger på Odinscentret bliver ledige, således at antallet af midlertidige pladser på sigt i Kalundborg Kommune vil være 40 på Odinscentret, 1 på Sejerø Ældrehjem samt 8 på Rørmosecentret, hvilke er målrettet borgere med demens.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Taget til efterretning.

Punkt 13: Orientering vedrørende den månedlige sundhedsrapport

Sagsfremstilling

13. Orientering vedrørende den månedlige sundhedsrapport

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-14005

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 december 2015. Udgifterne til medfinansiering er lavere end de tidligere 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 december 2015. Udgifterne til medfinansiering er lavere end de tidligere måneder (primært somatik). Dette formodes, at skyldes helligdagene i forbindelse med julen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Bilag Sundhedsrapport feb 2016.pdf

326-2016-34362

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag Sundhedsrapport feb 2016.pdf

Punkt 14: Meddelelser

Sagsfremstilling

14. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-8266

- Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget
- Kalundborg Ældreråds årsberetning 2015

Bilag

Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2015/2016 - 01. feb. 2016 326-2016-16532

Kalundborg Ældreråds årsberetning 2015.pdf 326-2016-32383

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. februar 2016:

Taget til efterretning med den bemærkning, at lægesituationen på Sejerø er blevet drøftet herunder, at udvalget sender et klart signal til regionen om nødvendigheden omkring lægedækning på Sejerø.

Bilag

Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2015/2016 - 01. feb. 2016

Kalundborg Ældreråds årsberetning 2015.pdf