

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 07-04-2014

Møtedato Mandag d. 07. april 2014 kl. 15:00

Møtested Holbækvej 141 B, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen.....	3
Kl. 15.00 - Dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget.....	5
Kl. 16.00 - Orientering om erstatningsbyggeri på Nyvangsparken.....	7
Temamøde: Forebyggelse og sundhedsfremme for voksenbefolkningen.....	9
Budgetopfølgning pr. 28. februar 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	12
Udvalgets pulje 2014.....	15
Plejecentrenes økonomi.....	18
Regnskab 2013 Integreret ordning Nord.....	20
Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget.....	22
Ældre- og Sundhedsudvalgets besøgsrunde 15. maj 2014.....	24
Tilsynspolitik 2014 samt valg af tilsynsmyndighed.....	26
Årsrapport for kommunalt tilsyn i 2013.....	29
Årsberetning magtanvendelser, Ældreområdet 2013.....	31
Dagcentertilbud i Den integrerede Pleje Område Syd efter organisationsændringer pr. 1. januar 2014.....	33
Status på anvendelse af de midlertidige pladser på kommunens plejecentre.....	36
Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014.....	38
Vejledning om tilbud efter Sundhedsloven i Kalundborg Kommune.....	40
Rapport om psykosociale indsats ved beredskabshændelser - høring.....	42
Praksisplan for Almen Praksis i Region Sjælland - høring.....	44
Ung & Rus.....	47
Utsigtede hændelser.....	50
Punkter til næste møde(r).....	52

Punkt 1: Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2014-89714

- Der orienteres om opfølgning på møde med HU-repræsentanter.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Der blev orienteret om:

- Opfølgning på møde med HU-repræsentanter
- Digital post, fritagelse m.v.
- Temadag om sundhedsaftaler
- Sundhedsmesse
- Udmøntning af pulje til bevægelse i byrummet
- Medicingennemgang.

Punkt 2: Kl. 15.00 - Dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Notat vedr. forslag til emner med adm. kommentarer

Status på anvendelse af de midlertidige pladser i Kalundborg Kommune

KI. 15.00 - Dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

2. KI. 15.00 - Dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-9161

J.nr.: 00.22.04

Dokumentnr.: 326 -2014-89652

SAGSFREMSTILLING

Der er enighed mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet om, at der fremover udvælges et eller flere emner til en tematiseret drøftelse på hvert dialogmøde, hvor disse emner skal være mødets hovedfokus. Ældrerådet fremsender således emner til den tematiserede drøftelse på næste dialogmøde med Ældre- og Sundhedsudvalget den 7. april 2014.

Herudover er der enighed om, at det kan være hensigtsmæssigt f.eks. en gang årligt at afholde et fælles, tematiseret aftenmøde.

Ældre- og Sundhedsudvalget vedtog på mødet den 5. marts 2014, at udvalget ønsker en drøftelse vedrørende akutstuer/akutteams/midlertidige pladser og aflastning.

Der udarbejdes et notat til drøftelsen vedrørende de nuværende tilbud om midlertidige pladser m.v.

Notatet er vedhæftet dagsordenspunktet.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsdirektøren indstiller, at forannævnte emner drøftes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Notat vedr. forslag til emner med adm. kommentarer

326-2014-89705

Status på anvendelse af de midlertidige pladser i Kalundborg
Kommune

326-2014-95672

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Sagen drøftedes. Der aftales ekstra møde eller evt. længere møder med Ældrerådet. Der udarbejdes særskilt referat af dialogmødet.

Punkt 3: Kl. 16.00 - Orientering om erstatningsbyggeri på Nyvangsparken

Bilag

Notat vedr. orientering af Ældre- og Sundhedsudvalget

Kl. 16.00 - Orientering om erstatningsbyggeri på Nyvangsparken

Sagsfremstilling

3. Kl. 16.00 - Orientering om erstatningsbyggeri på Nyvangsparken

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-11568

J.nr.: 27.03.00

Dokumentnr.: 326 -2014-76835

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget anmodede udvalgets seneste møde om at få en status på byggeriet ved Kompetencecentret, hvor et erstatningsbyggeri for Nyvangsparken 33 (det gamle Amtsplejehjem) er igangsat. Centerchef for Kompetencecentret Susan Skeel Olsen vil deltage i udvalgets møde kl. 16.00, hvor hun vil give en mundtlig redegørelse. De enkelte punkter, der vil blive omtalt, er beskrevet i vedhæftede notat.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Notat vedr. orientering af Ældre- og Sundhedsudvalget

326-2014-77558

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 4: Temamøde: Forebyggelse og sundhedsfremme for voksenbefolkningen

Bilag

Notat Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse.pdf

Temamøde: Forebyggelse og sundhedsfremme for voksenbefolkningen

Sagsfremstilling

4. Temamøde: Forebyggelse og sundhedsfremme for voksenbefolkningen

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-86136

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2014-92807

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet d. 05.03.2014 at afholde en række temamøder i løbet af 2014. Formålet med møderne vil være, at udvalget får et fælles overblik over området, udfordringer og muligheder for at træffe politiske valg, og at udvalget kan fastlægge politiske fokusområder for den kommende valgperiode. Temaet for mødet i april er "Forebyggelse og sundhedsfremme for voksenbefolkningen".

I januar 2014 lancerede regeringen sit bud på en ny ramme for en ambitiøs forebyggelsespolitik "Sundere liv for alle". Det overordnede mål er, at danskerne får mulighed for at leve flere gode leveår og mindske den øgede ulighed i sundheden. Der er opsat 7 nationale mål:

- 1) Den sociale ulighed i sundhed skal mindskes
- 2) Flere børn skal trives og have god mental sundhed
- 3) Flere voksne skal trives og have god mental sundhed
- 4) Flere skal vælge et røgfrit liv
- 5) Færre skal have et skadeligt alkoholforbrug, og alkoholdebuten skal udskydes blandt unge
- 6) Færre børn skal være overvægtige
- 7) Flere skal bevæge sig mere i dagligdagen.

Mens staten sætter de overordnede rammer for sundheden, har kommunerne ansvar for at sikre sunde rammer og tilbud i lokalområdet, der fremmer sundhed og forebygger sygdom.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet 11 forebyggelsespakker, der gennem faglige anbefalinger til den kommunale sundhedsfremmende og forebyggende indsats skal bidrage til at styrke folkesundheden. Forebyggelsespakkerne formidler den aktuelt bedste viden ift. at skabe en systematisk og effektiv forebyggelsesindsats. Pakkerne indeholder bl.a. rammesættende indsatser, der har en effekt på hele befolkningens sundhedsadfærd og dermed også en stor effekt ift. ulighed i sundhed.

Som udgangspunkt for drøftelserne er vedhæftet notatet "Forebyggelse og sundhedsfremme for voksenbefolkningen - Kalundborg Kommune". Endvidere henvises til:

· "Sundere liv for alle – nationale mål for danskernes sundhed de næste 10 år" http://www.sum.dk/~media/Filer%20-%20Publikationer_i_pdf/2014/Nationale-maal/Nationale-Maal-2.ashx

· Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/planlaegning-og-beredskab/kommuner/forebyggelsespakker>.

· Sundhedsprofil 2013

<http://publikationer.regionsjaelland.dk/01313Pixi115x11524siderSundhedsprofil2013/> (pixi udgave)

<http://publikationer.regionsjaelland.dk/Sundhedsprofilrapport2013/>

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller,

- at oplægget drøftes

- at administrationen arbejder videre med konkrete forslag på baggrund af drøftelsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Notat Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse.pdf

326-2014-96279

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at godkende leder af Sundhedsstabens indstilling.

Punkt 5: Budgetopfølgning pr. 28. februar 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Månedsrapport pr. 28. februar 2014 Ældre og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning pr. 28. februar 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

5. Budgetopfølgning pr. 28. februar 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-4061

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2014-88426

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 28. februar 2014.

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

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

Dispositionsregnskaberne viser et samlet mindreforbrug på 1,4 mio. kr., som dækker over mer- og mindreforbrug hos partnerskabsholderne.

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren bemærker følgende:

Borgerservice

Mindreforbruget skyldes færre pensionister end budgetteret.

Sundhed

Forventet merforbrug skyldes hovedsageligt forventning til medfinansiering.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Økonomiechefen indstiller, at budgetopfølgningen tages til efterretning med social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektørens bemærkninger.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 1,4 mio. kr.

Bilag

Månedsrapport pr. 28. februar 2014 Ældre og Sundhedsudvalget

326-2014-88421

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at tage budgetopfølgningen til efterretning.

Punkt 6: Udvalgets pulje 2014

Udvalgets pulje 2014

Sagsfremstilling

6. Udvalgets pulje 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2010-56640

J.nr.: 29.09.00

Dokumentnr.: 326 -2014-92814

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget bad på mødet d. 5/3-2014 om en oversigt over de aktiviteter/indsatser, der finansieres af udvalgets pulje, som i 2014 er på 1.050.000 kr.

Følgende projekter/indsatser er besluttet og igangsat:

- Mobil blodprøvetagning: Udvalget besluttede på mødet d. 4/3-2013 at igangsætte et 2 årigt projekt omkring mobil blodprøvetagning på de kommunale plejecentre. Budgettet for 2014 er 280.500 kr.
 - Diætisttilbud til voksne: Udvalget besluttede på mødet d. 1/10-2012 at igangsætte et 2 årigt projektet. Budgettet for 2014 er 175.000 kr.
 - Sundhedsmessen: udvalget vedtog d. 3/6-2013 at afsætte 120.000 kr. til Sundhedsmessen 2014.
 - Årlige udgifter til MRSA-enhed i Region Sjælland 77.000 kr.
- Total 652.500 kr.

Det foreslås endvidere, at der afsættes midler til:

- Behandling af svært overvægtige børn og unge - samarbejde med Holbæk Sygehus. Projektet er 2 årigt med et samlet budget for den kommunale del på 750.000 kr. Udvalget besluttet d. 10/4-2012 at støtte projektet med 400.000 kr. i 2013. Indsatsen vil koste 350.000 kr.
- Styrkelse af seksualundervisning. Udvalget har de foregående år finansieret et tilbud om seksualundervisning i slutningen af 8. kl for alle skoler i Kalundborg Kommune. Indsatsen koster ca. 15.000 kr.
- Patientuddannelser til borgere med kroniske sygdomme. I Sundhedsaftalen 2010-2014 er målsætningen, under indsatsområdet "Sundhedsfremme og forebyggelse", bl.a., at alle borgere med kronisk sygdom skal kunne modtage tilbud om patientuddannelse. I KKR Sjælland er der besluttet 5 målsætninger for sundhedsområdet, hvor af det ene er, at alle kommuner skal have et tilbud til kronikere. I Kalundborg Kommune tilbydes patientuddannelse til borgere med kræft, hjertesygdom, KOL, diabetes, hjerneskade og ryggsygdomme (enkelt starter først op i 2014). Kurserne er udviklet i samarbejde med bl.a. Odsherred Kommune og Holbæk Kommune. Prisen pr. kursus er ca. 30.000-45.000 kr. Det forventes, at der er behov for at afholde totalt ca. 12 kurser i løbet af 2014. Den samlede pris for indsatsen bliver derfor ca. 450.000 kr.
- Lær at takle - kurser. Kurser til borgere med kroniske smerter eller sygdom (på tværs af diagnoser). Underviserne er frivillige. Abonnementet dækker bl.a. uddannelse af de frivillige instruktører. Indsatsen koster ca. 60.000 kr. årligt.
- Rygestopkurser. Udvalget har de foregående år finansieret de kommunale rygestopaktiviteter. Prisen pr. rygestopkursus er ca. 15.000 kr. Desuden tilbydes særlige kurser til bl.a. unge. Den samlede pris for indsatsen i 2014 forventes at være omkring ca. 100.000 kr.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller,

- at udvalget beslutter, hvilke projekter/indsatser der skal finansieres via udvalgets pulje
- at fremtidig finansiering af patientuddannelser, rygestopkurser og andre forebyggende og sundhedsfremmende tilbud diskuteres.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne dækkes af Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget bad administrationen om

- at komme med forslag til finansiering af projekterne
- at udarbejde et oplæg vedr. fremtidig finansiering af driftsopgaver på området.

Punkt 7: Plejecentrenes økonomi

Bilag

Notat om plejecentrenes finansiering via pengene følger borgeren.

Opgørelse pr. omkostningssted ældreområdet februar 2014

Plejecentrenes økonomi

Sagsfremstilling

7. Plejecentrenes økonomi

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-86927

J.nr.: 27.42.00

Dokumentnr.: 326 -2014-98789

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har anmodet administrationen om at udarbejder et notat om plejecentrenes økonomi.

Der er nu udarbejdet to notater, som beskriver:

- Hvad der ville være sket, hvis der ikke var en ramme for plejecentrene, og budgetterne var blevet øget pga. større plejetyngde.
- Hvordan områdernes økonomi ser ud, når de bliver opdelt på de enkelte plejecentre mv.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Notat om plejecentrenes finansiering via pengene følger borgeren.

326-2014-98774

Opgørelse pr. omkostningssted ældreområdet februar 2014

326-2014-98770

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at godkende social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektørens indstilling.

Punkt 8: Regnskab 2013 Integreret ordning Nord

Bilag

Notat IP Nord regnskab 2013.docx

Regnskab 2013 Integreret ordning Nord

Sagsfremstilling

8. Regnskab 2013 Integreret ordning Nord

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-86970

J.nr.: 27.45.00

Dokumentnr.: 326 -2014-99208

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget anmodede på februar mødet 2014 om et notat med beskrivelse af årsagerne til merforbruget i Integreret pleje Nord 2013.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Notat IP Nord regnskab 2013.docx

326-2014-99207

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at tage sagen til efterretning, idet udvalget bemærker, at det ser positivt på at nedbringe vikarforbrug og i stedet anvende fast personale.

Punkt 9: Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

BilagÆSUapril2014.pdf

Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

9. Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2014-95945

SAGSFREMSTILLING

Månedlig rapport vedr. medfinansiering. Tal vedr. medfinansiering/finansiering bygger på tal fra februar 2014.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag/ESUapril2014.pdf

326-2014-100399

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 10: Ældre- og Sundhedsudvalgets besøgsrunde 15. maj 2014

Bilag

Forslag til program besøgsdag for Ældre- og sundhedsudvalget 15. maj 2014.docx

Ældre- og Sundhedsudvalgets besøgsrunde 15. maj 2014

Sagsfremstilling

10. Ældre- og Sundhedsudvalgets besøgsrunde 15. maj 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-72018

J.nr.: 00.22.00

Dokumentnr.: 326 -2014-83498

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker at starte den nye valgperiode med at aflægge besøg på de institutioner og tilbud, som refererer til udvalget.

Der er udarbejdet forslag til program for første besøgsdag den 15. maj 2014.

BEHANDLING

Ældre- og sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller,

- at programmet drøftes
- at eventuelle ønsker til korrektion indgives.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Forslag til program besøgsdag for Ældre- og sundhedsudvalget
15. maj 2014.docx

326-2014-83519

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at godkende programmet for besøgsrunden 15. maj 2014.

Punkt 11: Tilsynspolitik 2014 samt valg af tilsynsmyndighed

Bilag

Forslag tilsynspolitik 2014

Tilsynspolitik 2014 samt valg af tilsynsmyndighed

Sagsfremstilling

11. Tilsynspolitik 2014 samt valg af tilsynsmyndighed

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-4921

J.nr.: 27.12.16

Dokumentnr.: 326 -2014-28758

SAGSFREMSTILLING

Kommunalbestyrelsen skal efter Serviceloven § 151c udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle sine tilbud efter servicelovens § 83, dvs. personlig og praktisk hjælp samt madservice til borgere i eget hjem efter reglerne om frit valg af leverandør. Herudover skal Kommunalbestyrelsen som led i tilsynsforpligtelsen hver år foretage mindst et uanmeldt tilsyn på plejehjem m.v. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser.

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at følge op på, om borgere, der er visiteret til hjælp efter Servicelovens § 83, modtager den rette hjælp, samt om der bliver leveret pleje og omsorg af høj kvalitet.

Tilsynspolitikken skal beskrive, hvordan kommunen udfylder allerede eksisterende lovmæssige rammer for tilsyn og opfølgning. Politikken skal desuden indeholde retningslinier og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med de kommunale og private leverandører på området, herunder på hjælpens udførelse.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 23. januar 2013 den i KKR-regi udarbejdede kvalitetsstandard vedr. det generelle tilsyn, hvilken danner baggrund for det enkelte tilsyn. Den anviser også, at der skal udføres tilsyn med alle de Fritvalgsleverandører, som der samarbejdes med.

Med godkendelse af omtalte Kvalitetsstandard blev der tilført den kommunale tilsynsmyndighed ekstra midler, da der her kun var økonomi til de lovpligtige plejehjemstilsyn samt et enkelt tilsyn i Fritvalgsområdet. Disse ekstramidler er ikke afsat i forhold til budget 2014, hvor der var anmodet om kr. 60.000 til kommunal tilsynsmyndighed.

Tilsynsopgaven har til og med 2013 været varetaget af Visitations- og hjælpemiddelenheden, men politisk har der været ønske om at få et tilbud fra en ekstern leverandør. Et sådan tilbud er netop indkommet fra "Det sociale Tilsyn" i Holbæk.

Eksterne leverandører skal, som den kommunale, tage udgangspunkt i den konkrete kommunens tilsynspolitik på området.

Hvis tilsynspolitikken godkendes vil det betyde

- en merudgift på kr. 60.000 ved valg af kommunal leverandør

eller

- en merudgift på kr. 260.000 ved valg af ekstern leverandør med det antal leverandører der pt. har kontrakt med kommunen. Vælges ekstern leverandør kan dette tidligst igangsættes ca. 7 måneder efter endelig beslutning, da der skal frigives timer i Visitations- og hjælpemiddelenheden med overenskomstmæssig varsel.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller

- at tilsynspolitikken godkendes
- at det beslutes, om der ønskes en ekstern eller en kommunal tilsynsleverandør.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Økonomichefen foreslår, at den kommunale tilsynsmyndighed bibeholdes, og at evt. merudgifter finansieres af udvalgets egen ramme.

Direktionens møde den 4. februar 2014:

Direktionen anbefaler at beslutning om evt. eksternt tilsynsleverandør træffes i forbindelse med budget 2015.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. februar 2014:

Udvalget vedtog at anbefale,

- at tilsynspolitikken godkendes,
- at det kommunale tilsyn videreføres i 2014,
- at spørgsmålet om eksternt tilsyn overgår til budgetbehandlingen.

Økonomiudvalgets møde den 19. februar 2014:

Udvalget vedtog at anbefale at sagen sendes i høring.

Kommunalbestyrelsens møde den 26. februar 2014:

Kommunalbestyrelsen vedtog at sende sagen i høring.

Ældrerådets møde den 31. marts 2014:

Ældrerådet tiltræder ældre- og sundhedsudvalgets anbefaling.

Bilag

Forslag tilsynspolitik 2014

326-2014-28754

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at anbefale,

- at tilsynspolitikken godkendes
- at det kommunale tilsyn videreføres i 2014
- at spørgsmålet om eksternt tilsyn overgår til budgetbehandling.

Punkt 12: Årsrapport for kommunalt tilsyn i 2013

Bilag

Årsrapport for tilsyn med kommunale plejecentre i Kalundborg Kommune 2013

Årsrapport for tilsyn med fritvalgsområdet 2013

Årsrapport for kommunalt tilsyn i 2013

Sagsfremstilling

12. Årsrapport for kommunalt tilsyn i 2013

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-2391

J.nr.: 27.12.16

Dokumentnr.: 326 -2014-50614

SAGSFREMSTILLING

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at føre tilsyn med tilbud, både kommunale og private, efter Servicelovens §83 og følge op på, om de borgere, der er visiteret til hjælp efter denne paragraf, modtager den rette hjælp. Samtidig er det et kommunalt ledelsesansvar at sikre, at der bliver leveret pleje og omsorg af høj kvalitet.

Ifølge Lov om Social Service skal kommunalbestyrelsen beskrive, hvilken politik de ønsker på området, samt hvordan de vil udfylde de allerede eksisterende lovmæssige rammer for tilsyn og opfølgning. Dette gøres årligt ved udarbejdelse og godkendelse af en Tilsynspolitik.

Jvf. Tilsynspolitik 2013 er der udført tilsyn med samtlige af kommunens plejecentre samt de af kommunen godkendte leverandører af pleje og praktisk hjælp i 2013.

Ifølge Tilsynspolitikken skal der udarbejdes årsrapport, hvilken skal forelægges politisk. Da tilsyn på henholdsvis plejecentrene samt i fritvalgsområderne er forskellige, er der udarbejdet 2 særskilte rapporter, som indeholder beskrivelser og konklusioner fra de konkrete tilsyn.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller at rapporterne tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Å - Handicaprådet 2010-2014s møde den 11. marts 2014:

Rådet vedtog at tage sagen til efterretning.

Ældrerådets møde den 31. marts 2014:

Ældrerådet vedtog at tage sagen til efterretning, og anerkender betydningen af rapporterne - såvel på plejecenterområdet som fritvalgsområdet.

Bilag

Årsrapport for tilsyn med kommunale plejecentre i Kalundborg
Kommune 2013

326-2014-50666

Årsrapport for tilsyn med fritvalgsområdet 2013

326-2014-50665

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at godkende visitations- og hjælpemiddelchefens indstilling.

Punkt 13: Årsberetning magtanvendelser, Ældreområdet 2013

Bilag

Årsberetning magtanvendelser på ældreområdet 2013

Årsberetning magtanvendelser, Ældreområdet 2013

Sagsfremstilling

13. Årsberetning magtanvendelser, Ældreområdet 2013

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-7945

J.nr.: 27.66.08

Dokumentnr.: 326 -2014-50695

SAGSFREMSTILLING

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

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

Beretning for 2013 fra Ældreområdet indeholder beskrivelse samt antal af diverse indberetninger, og herudover giver den en orientering om status vedrørende kompetenceløft hos medarbejderne i forhold til den konkrete lovgivning.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Ældrerådets møde den 31. marts 2014:

Ældrerådet tog beretningen efterretning.

Bilag

Årsberetning magtanvendelser på ældreområdet 2013

326-2014-51885

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at godkende visitations- og hjælpemiddelchefens indstilling.

Punkt 14: Dagcentertilbud i Den integrerede Pleje Område Syd efter organisationsændringer pr. 1. januar 2013

Dagcentertilbud i Den integrerede Pleje Område Syd efter organisationsændringer pr. 1. januar 2013

Sagsfremstilling

14. Dagcentertilbud i Den integrerede Pleje Område Syd efter organisationsændringer pr. 1. januar 2013

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-71958 J.nr.: 27.35.08 Dokumentnr.: 326 -2014-82743

SAGSFREMSTILLING

Pr. 1. januar 2013 overtog Kompetencecentret for demens alle boligerne på Rørmosecentret, da det var synliggjort, at der fremadrettet er behov for flere boligtilbud til borgere med demens.

Dagcentertilbuddet til hjemmeboende somatiske borgere blev der i den forbindelse ikke forholdt sig til, hvilket betyder, at der i Den Integrerede pleje Syd i dag tilbydes dagcenteraktiviteter på Høng Ældrecenter, på Birkely i Kirke Helsingø og på Rørmosecentret i Gørlev.

Dagcentertilbuddet på Rørmosecentret er grundet organisationsændringerne efterhånden reduceret samtidig med, at de aktuelle borgerne ønsker at komme på Høng Ældrecenter eller Birkely, da udbuddet af aktiviteter der er større. Der tilbydes nu kun en halv dag om ugen på Rørmosecentret til hjemmeboende somatiske borgere, og det er kun ganske få borgere, 8 i alt, der med vekslende fremmøde benytter den halve dags tilbud om aktivitet.

Daghjemstilbuddet til borgere med demens fylder efterhånden mere grundet et stigende antal beboere på centret.

Udover borgernes ønsker vil det ligeledes optimere brugen af medarbejdernes ressourcer, hvis den halve dag tilkøbes en af de øvrige tilbud.

Det er nødvendigt at planlægge med antal medarbejdere svarende til antal "visiterede" borgere i tilbuddet på Rørmosecentret, men da fremmødet, som beskrevet, ofte er begrænset, bruges der unødvendigt mange ressourcer til få borgere.

Vilkår og muligheder på Rørmosecentret har ændret sig for borgerne i dagcentret på baggrund af, at Rørmosecentret er blevet en del af Kompetencecentret for Demens, hvilket betyder, at der skal vises hensyn i forhold til aktiviteter og den ændrede borgerkategori.

De mere friske borgere, der bor i nærområdet, benytter sig af de aktiviteter, som de frivillige planlægger og arrangerer.

På Rørmosecentret er der dagtilbud for demente borgere, og det ville give god mening at adskille de to tilbud, således at dagtilbud for demente er på Rørmosecentret, og dagtilbud for andre hjemmeboende borgere er på Høng Ældrecenter og på Birkely.

Det foreslås derfor, at borgerne i dagcentret på Rørmosecentret tilbydes andre muligheder, svarende til deres ønsker, og at Kompetencecentret for Demens får mulighed for at råde over lokalet.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Centerchef for Kompetencecentret og områdechef for Integreret ordning Syd indstiller, at

- dagcentertilbuddet for somatiske borgere flyttes til de to øvrige lokaliteter, Høng Ældrecenter samt Birkely i Kirke Helsingø.
- dagtilbuddet for borgere med demens fortsætter på Rørmosecentret.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Punkt 15: Status på anvendelse af de midlertidige pladser på kommunens plejecentre.

Bilag

Status på anvendelse af de midlertidige pladser i Kalundborg Kommune

Status på anvendelse af de midlertidige pladser på kommunens plejecentre.

Sagsfremstilling

15. Status på anvendelse af de midlertidige pladser på kommunens plejecentre.

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-86500

J.nr.: 27.36.08

Dokumentnr.: 326 -2014-95644

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har anmodet administrationen om at udarbejde et notat, der beskriver status på anvendelse af de midlertidige pladser i Kalundborg Kommune, herunder målgrupper, belægningsprocenter etc. Herudover er der også spurgt ind til sammenligninger med midlertidige tilbud i andre kommuner, hvilket kort er beskrevet i vedhæftede notat.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at notatet tages til orientering og drøftelse.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Status på anvendelse af de midlertidige pladser i Kalundborg
Kommune

326-2014-95672

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at bede administrationen udarbejde et oplæg om midlertidige pladser baseret på:

- øget specialisering
- afvikling af utidssvarende lokaleforhold.

Derudover bad udvalget administrationen arrangere et besøg på Holbæk Plejehotel i Regstrup, jfr. drøftelse med Ældrerådet.

Punkt 16: Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014

Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014

Sagsfremstilling

16. Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-1043

J.nr.: 00.06.00

Dokumentnr.: 326 -2014-95872

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har anmodet om at blive orienteret om status på implementering samt anvendelsen af midler vedr. puljen til løft af ældreområdet. Der vil på hvert af de kommende møder i 2014 blive givet en kort orientering vedrørende dette.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 17: Vejledning om tilbud efter Sundhedsloven i Kalundborg Kommune

Bilag

Vejledning om de nære sundhedstilbud i Kalundborg kommune

Vejledning om tilbud efter Sundhedsloven i Kalundborg Kommune

Sagsfremstilling

17. Vejledning om tilbud efter Sundhedsloven i Kalundborg Kommune

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-11550

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2014-76781

SAGSFREMSTILLING

På Ældre- og Sundhedsudvalgets område bevilliges og leveres både tilbud efter Serviceloven og efter Sundhedsloven.

Indhold, kvalitet, leverandører, klageadgang etc. til ydelser, der leveres efter Serviceloven, beskrives nærmere i konkrete lovbestemte kvalitetsstandarder.

I de godkendte kvalitetsstandarder fra tidligere år har Sundhedslovsydelser også været en del af disse, men visitation, indhold, klageadgang, leverandører etc. er ikke nødvendigvis en beslutning, der ligger i kommunalt regi, hvorfor disse ydelser for 2014 er taget ud af den samlede kvalitetsstandard vedr. Serviceloven.

Mhp. en generel information er deri stedet for udarbejdet en vejledning, der indeholder et fælles afsnit om bl.a. kvalitet samt flere specifikke afsnit om de konkrete ydelser.

Pjecen eller folderen forventes at blive synlig på kommunens hjemmeside, og i trykt format vil den blive distribueret på relevante steder.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Cheferne på Ældreområdet indstiller, at pjecen godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Vejledning om de nære sundhedstilbud i Kalundborg kommune

326-2014-76779

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Punkt 18: Rapport om psykosociale indsats ved beredskabshændelser - høring

Bilag

Styrkelse af den psykosociale indsats ved beredskabshændelser - Høring.pdf

Rapport om psykosociale indsats ved beredskabshændelser - høring

Sagsfremstilling

18. Rapport om psykosociale indsats ved beredskabshændelser - høring

Åbent

Sagsnr.: 326-2009-63848

J.nr.: 29.30.00

Dokumentnr.: 326 -2014-91956

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsstyrelsen har sendt rapporten "Styrkelse af den psykosociale indsats ved beredskabshændelser" i faglig høring. Hørringsfristen er d. 8 april.

Sundhedsstyrelsen ønsker med denne rapport at optimere rådgivningen om planlægning af sundhedsberedskabet på det psykosociale område. Især vurderes det nødvendigt at sikre klar opgave- og rollefordeling mellem region og kommuner, både i akutfasen og i opfølgingsfasen.

Det kriseterapeutiske beredskab har eksisteret i en længere årrække, og har været afprøvet og er blevet justeret i forbindelse med øvelser og i reelle beredskabssituationer, fx i forbindelse med tsunamien i Asien i 2004. I relation til terrorhændelserne i Norge i 2011 var erfaringen, at det psykosociale beredskab spiller en stor rolle, og Sundhedsstyrelsen har derfor fundet det nødvendigt at præcisere opgaver, roller og ansvar for alle aktører på området.

I forbindelse med udarbejdelsen af rapporten har Sundhedsstyrelsen nedsat en arbejdsgruppe bestående af relevante interessenter, herunder de ansvarlige for regionernes kriseterapeutiske beredskab med henblik på at skabe den fornødne og relevante klarhed over området.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at sagen drøftes, og at der eventuelt afgives høringssvar.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Styrkelse af den psykosociale indsats ved beredskabshændelser -
Høring.pdf

326-2014-92660

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog, at der ikke afgives høringssvar.

Punkt 19: Praksisplan for Almen Praksis i Region Sjælland - høring

Bilag

Praksisplan (del 1) 2014 - høringsudkast.pdf

Praksisplan for Almen Praksis i Region Sjælland - høring

Sagsfremstilling

19. Praksisplan for Almen Praksis i Region Sjælland - høring

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-86046

J.nr.: 29.30.00

Dokumentnr.: 326 -2014-91752

SAGSFREMSTILLING

Praksisplanudvalget har sendt udkast til Praksisplan for Almen Praksis i Region Sjælland (del 1) i høring med høringsfrist den 11. april 2014. Arbejdet med anden del af planen vil blive påbegyndt umiddelbart efter 1. maj 2014. Der vil ske nye høringer, forelæggelser og inddragelse i forbindelse med udarbejdelse af del 2.

Praksisplanen er det centrale samarbejds- og planlægningsværktøj mellem kommunerne, regionen og almen praksis og ses som det væsentligste instrument for kommunerne i forhold til at sikre indflydelse på almen praksis. Planen vil som noget nyt beskrive, hvilke opgaver almen praksis skal varetage samt indeholde overvejelser om kapacitet og fysisk placering af ydernumre. Af lovens bemærkninger fremgår det, at kommunerne særligt har behov og mulighed for at styrke samarbejdet med almen praksis på tre områder, hvilket omfatter:"

- Tilgængelighed
- Medicinhåndtering
- Sygebesøg.

Udkastet til praksisplan udarbejdes i Praksisplanudvalget og skal drøftes i Sundhedskoordinationsudvalget med henblik på at sikre sammenhæng til den øvrige sundhedsplanlægning. Loven ændrer ikke på Sundhedskoordinationsudvalgets rolle eller sammensætning i øvrigt. Regionsrådet har den endelige beslutningskompetence i forhold til godkendelse af praksisplanen.

Samarbejdsudvalget for almen praksis får mindre beslutningskompetence som følge af loven for så vidt angår de områder, der overgår til Praksisplanudvalget, dvs. vedrørende placering af ydernumre og lokale aftaler om udførelse af sundhedsopgaver.

Praksisplanudvalget besluttede den 13. marts 2014 at sende vedlagte udkast til Praksisplan for Almen Praksis i Region Sjælland (del 1) i høring hos kommunerne og samtlige praktiserende læger i regionen. Samtidig besluttedes at sende udkastet til Patientinddragelsesudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget med henblik på forelæggelse af planudkastet og inddragelse af udvalgene i drøftelserne om praksisplanlægningen.

Praksisplanudvalget har på grund af den stramme tidsfrist valgt at udarbejde udkastet til den første praksisplan (del 1) som en rammeplan, der beskriver faktuelle forhold og dermed udgør et fælles vidensgrundlag for Praksisplanudvalget i udvalgets videre arbejde. Praksisplanen (del 1) vil, når den er vedtaget, danne grundlag for udpegning af emner og fokuspunkter, der skal arbejdes videre med i planperioden (del 2).

Arbejdet med anden del af planen vil blive påbegyndt umiddelbart efter 1. maj 2014. Der vil ske nye høringer, forelæggelser og inddragelse i forbindelse med udarbejdelse af del 2.

I forbindelse med udarbejdelsen af del 2 er det vigtigt, at kommunerne allerede nu påbegynder at overveje hvilke temaer, der vil være relevante at få adresseret for den enkelte kommune. Det kunne eksempelvis være:

1. Lægedækning - fokus på rekruttering af alment praktiserende læger.

Det er afgørende at sikre, at alle borgere kan være tilmeldt en læge. Der er kommuner i regionen, med ubesatte ydernumre og i alle kommuner at det er vanskeligt at få besat ledige ydernumre. Med udgangspunkt i de praktiserende lægers alderssammensætning forventes det, at problemet vil vokse i omfang og bredde de kommende år.

2. Forpligtende samarbejde med almen praksis.

Mere forpligtende samarbejde med almen praksis om de fælles borgere/patienter. Det kræver noget af begge parter at opbygge og vedligeholde et velfungerende samarbejde og dialog.

På den baggrund anbefales det, at det – udover overvejelserne om at afgive høringssvar – drøftes, hvilke temaer der

vil være relevante at inddrage i det videre arbejde med praksisplanerne.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at sagen drøftes, og at der eventuelt afgives høringssvar.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Praksisplan (del 1) 2014 - høringsudkast.pdf

326-2014-91776

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog, at der ikke afgives høringssvar.

Punkt 20: Ung & Rus

Bilag

Erfaringer fra projektet Ung og Rus.pdf

Fælles Rusmiddelstrategi endelig version 27.1.14.pdf

Ung & Rus

Sagsfremstilling

20. Ung & Rus

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-27572

J.nr.: 29.09.00

Dokumentnr.: 326 -2014-91344

SAGSFREMSTILLING

Kalundborg Kommune har siden 2012 deltaget i projektet Ung & Rus, som er finansieret af satspuljemidler under Sundhedsstyrelsen.

Ung & Rus er etableret i samarbejde mellem Holbæk, Odsherred og Kalundborg Kommune samt 11 ungdomsuddannelser i de 3 kommuner.

Projektledelsen er forankret i Holbæk Kommunes Sundhedsafdeling. I projektet indgår kommunernes misbrugscentre og Ungdommens Uddannelsesvejledning.

Projektets formål er at mindske unges forbrug af rusmidler og understøtte, at flere unge gennemfører en ungdomsuddannelse. Projektet er i færd med at udvikle metoder til arbejdet med unge og rusmidler. Erfaringer fra projektet skal efterfølgende indgå i Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Projektet har foreløbig opnået følgende:

- Unge-profilundersøgelse af unges trivsel og forbrug af rusmidler
- Udvikling af nye typer formidling til unge
- Hotline mellem skolernes studievejledere og kommunernes ungebehandlere
- Fælles rusmiddelstrategi på ungdomsuddannelserne (yderligere beskrevet i bilag)
- Udarbejdelse af en opmærksomhedsguide for undervisere og vejledere ved mistrivsel hos unge
- Fremskudt vejledning fra kommunernes rådgivningscentre på uddannelsesstederne

Den fælles rusmiddelstrategi er både en fælles tilgang til de unge på skolerne og samtidig en beskrivelse af kommunernes forpligtigelse i samarbejde med skolerne om forebyggelse af rusmidler.

BEHANDLING

Socialudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Centerchef for Misbrug indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De tre kommuner har sammen fået bevilget kr. 3.100.000 til projektet, som blev påbegyndt i 2012 og afsluttes i november 2014.

Efter projektperiodens udløb forventes projektets indsatsområder at være implementeret i ungdomsuddannelsernes drift i samarbejde med kommunale aktører.

Socialudvalgets møde den 3. april 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at tage sagen til efterretning.

Punkt 21: Utsigtede hændelser

Bilag

DPSD årsberetning 2013 DEL 2 Bidrag fra sundhedsvæsenet.pdf

DPSD årsberetning 2013 DEL 1.pdf

UTH Kalundborg Kommune 2013.pdf

Utilsigtede hændelser

Sagsfremstilling

21. Utilsigtede hændelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2011-95354 J.nr.: 29.09.00 Dokumentnr.: 326 -2014-95996

SAGSFREMSTILLING

Jf. Sundhedsloven §198 og §199, omhandlende patientsikkerhed, skal utilsigtede hændelser rapporteres til Patientombuddet. Patientombuddet analyserer og videreformidler viden til sundhedsvæsenet på baggrund af de modtagne rapporteringer.

Årsberetningen fra Dansk Patientsikkerheds Database (DPSD) 2013 viser, at der på nationalt plan er blevet rapporteret 181.326 utilsigtede hændelser til Dansk Patientsikkerheds Database i 2013. 165.356 hændelser blev færdigsagsbehandlet i regioner og kommuner og indsendt til Patientombuddets læringsenhed. Det tilsvarende tal for 2012 var 125.870. Patientombuddet modtog således 39.486 flere rapporter i 2013 end i 2012.

Størstedelen af rapporterne kommer fra kommuner (104.420 afsluttede sager) efterfulgt af hospitalerne (se bilag DPSD årsberetning del 1). Der har i Kalundborg Kommune været 1567 afsluttede sager i 2013, hvoraf størstedelen skyldes fejl i forbindelse med medicinering (se bilag UTH Kalundborg Kommune 2013).

Patientombuddet har i 2013 gennemført en ændring af fokus i rapporteringen, hvor de nu i højere grad stræber efter kvalitet i rapporterne og hermed et større læringspotentiale, i stedet for entydig at gå efter kvantitet. Denne ændringsproces vil forsætte i 2014. I stedet for hovedsageligt at rette udmeldingsaktiviteter mod sundhedspersonalet skal de fremover i højere grad også rettes mod ledelserne.

Der vil i Kalundborg Kommune bl.a. være fokus på medicin håndtering i 2014 (se bilag UTH Kalundborg Kommune 2013).

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

DPSD årsberetning 2013 DEL 2 Bidrag fra sundhedsvæsenet.pdf	326-2014-96249
DPSD årsberetning 2013 DEL 1.pdf	326-2014-96236
UTH Kalundborg Kommune 2013.pdf	326-2014-100163

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at tage sagen til efterretning.

Punkt 22: Punkter til næste møde(r)

Punkter til næste møde(r)

Sagsfremstilling

22. Punkter til næste møde(r)

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2014-89710

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

- Projektansøgninger
- Digital post
- Dialogmøder med Ældrerådet
- Opfølgning på møde med HU-repræsentanter
- Forslag til finansiering af puljeprojekter
- Oplæg vedr. fremtidig finansiering af driftsopgaver på sundheds- og forebyggelsesområdet
- Oplæg om midlertidige pladser.