

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 07-09-2015

Mødedato Mandag d. 07. september 2015 kl. 15:00

Mødested Holbækvej 141 B, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Budgetopfølgning pr. 31.07.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	5
Kommunalt tilsyn på Odinscentret august 2015.....	8
Kommunalt tilsyn på Sejerø Ældrehjem juni 2015.....	11
Evalueringsprojekt "Kommunal rehabilitering for personer med erhvervet hjerneskade".....	13
Kriterier og prioritering for fordeling af § 18 midler for 2016.....	16
Godkendelse af proceduren for fordeling af puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet 2016.....	19
Sundhedsmessen/-dagen 2016.....	21
Opfølgning på dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 18. august 2015.....	23
Forberedelse af dialogmøde den 5. oktober 2015 mellem Handicaprådet og Ældre- og Sundhedsudvalget.....	25
Orientering om midtvejsrapport fra Projekt det sammenhængende virke på Nakskov Sundhedscenter.....	27
Orientering omkring retningslinjer for genoplivning i Kalundborg Kommune.....	30
Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget.....	32
Meddelelser til efterretning.....	34

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2015-255103

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Ingen bemærkninger.

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 31.07.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Månedsrappport pr. 31.07.15 Ældre og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning pr. 31.07.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

2. Budgetopfølgning pr. 31.07.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-9415

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2015-256101

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. juli 2015.

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

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

Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet merforbrug på 5,3 mio. kr.

Visitations- og Hjælpemiddelenheden:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 2,1 mio. kr. (sidste måned merforbrug på 2,7 mio. kr.) på baggrund af øgede udgifter til hjælpemidler, genoptræning samt dækning af overgangsordning vedr. betaling for boliger på Bregninge plejecenter.

Sundhed:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 1,5 mio. kr. (sidste måned 0,6 mio. kr.). Merforbruget skyldes hovedsagligt vederlagsfri betaling hos fysioterapeut og aktivitetsbestemt medfinansiering af sygehusvæsenet.

IP Nord:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 2,0 mio. kr. (sidste måned 2,6 mio. kr.). Der er overført -2,8 mio. kr. fra 2014. Det forventes, at budgettet excl. overførsel holdes i indeværende år både på fritvalgsområdet og plejecenterrammen.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Direktøren indstiller, at budgetopfølgningen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet merforbrug for udvalgets område på 5,3 mio. kr.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at tage budgetopfølgningen til efterretning.

Punkt 3: Kommunalt tilsyn på Odinscentret august 2015

Bilag

Kommunalt tilsyn på Odinscentret august 2015

Kommunalt tilsyn på Odinscentret august 2015

Sagsfremstilling

3. Kommunalt tilsyn på Odinscentret august 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-27184

J.nr.: 27.12.16

Dokumentnr.: 326 -2015-252899

SAGSFREMSTILLING

Der er den 4. august 2015 udført uanmeldt kommunalt tilsyn efter Servicelovens §151 på Odinscentret i Høng. Tilsynet har været i dialog med såvel beboere, medarbejdere som ledere. Den overordnede konklusion er, at forholdene på Odinscentret er tilfredsstillende.

Vedrørende beboerne kan oplyses, at de får den hjælp, som de har brug for, og at hjælpen samt dennes formål er dokumenteret i borgerens plejeplan. Beboerne er meget glade for at bor på Odinscentret, og de udtaler at både tilbud om aktiviteter samt de fysiske rammer på fællesarealerne samt udendørs er gode. Det giver lidt uro, at der foregår en omstrukturering fra permanente til midlertidige pladser, men det er ikke noget, der generer i dagligdagen.

Medarbejderne er glade for deres arbejde, er venlige og imødekommende og trives. De har viden om kommunens kvalitetsstandarder, og der er meget opmærksomhed på og mulighed for kompetenceudvikling. Det tværfaglige samarbejde er i fokus, og der er nu ansat sygeplejersker, som er tilknyttet de midlertidige pladser, hvilket giver mulighed for daglig sparring ved behov.

I forbindelse med omstruktureringen er ledelsen meget opmærksom på behovet for kompetenceudvikling, og ligeledes er de bevidste om, at omstruktureringen kan påvirke trivslen i medarbejdergruppen i en periode.

Sidste års fokusområde, som var at videreføre det gode dokumentationsarbejde, har båret frugt. Ved stikprøvekontrol er dokumentationen i orden hos de udvalgte borgere.

Anbefalinger fra tilsynet til nyt fokusområde er implementering af rehabilitering i forbindelse med levering af praktiske opgaver, såsom rengøring.

Anbefalingen er taget til efterretning, og der vil blive arbejdet med det. I forhold til borgerne på de midlertidige pladser, er det dog med forbehold, idet deres ophold oftest har en anden målsætning. Mulighederne for rehabilitering i forbindelse med rengøringsopgaver vil blive afdækket individuelt.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Områdechefen for Den integrerede Pleje i Syd indstiller, at rapporten tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at sende rapporten til høring i Ældrerådet.

Punkt 4: Kommunalt tilsyn på Sejerø Ældrehjem juni 2015

Bilag

Kommunalt tilsyn Sejerø Ældrehjem juni 2015.

Kommunalt tilsyn på Sejerø Ældreheim juni 2015

Sagsfremstilling

4. Kommunalt tilsyn på Sejerø Ældreheim juni 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-27184

J.nr.: 27.12.16

Dokumentnr.: 326 -2015-252993

SAGSFREMSTILLING

Der er den 16. juni foretaget kommunalt tilsyn på Sejerø Ældreheim jf. Servicelovens §151.

Tilsynet har været i dialog med både beboere, medarbejdere samt ledelse.

Konklusion fra tilsynet er, at forholdene på Sejerø Ældreheim findes tilfredsstillende.

Det beskrives, at der er god trivsel blandt såvel beboere som medarbejdere, at beboerne får den hjælp, som de har behov for, og at der er gode muligheder for kompetenceudvikling.

Der udtrykkes stor tilfredshed med ledelsen.

Rehabilitering er indarbejdet i såvel personlig pleje som praktisk hjælp, og det beskrives, at der har været en god og positiv udvikling i dokumentationen. Døgnrytmeplaner, plejeplaner og fællesvurderinger vedrørende beboerne er veldokumenterede.

Fokusområder og anbefalinger for det kommende års arbejde:

- Synliggørelse af aktiviteter
- Fortsætte den gode faglige udvikling, der allerede er gang i.

Ovenstående har ledelsen taget til efterretning.

Der er i det seneste år sket en stor udvikling på det aktivitetsmæssige område, ligesom der er udviklet et godt samarbejde med frivillige. Synliggørelse af dette vil blive forsøgt optimeret.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Kst. områdechef for Den integrerede Pleje i Midt indstiller, at rapporten tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Bilag

Kommunalt tilsyn Sejerø Ældreheim juni 2015.

326-2015-252988

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at sende rapporten til høring i Ældrerådet.

Punkt 5: Evaluering af projekt "Kommunal rehabilitering for personer med erhvervet hjerneskade"

Bilag

Evalueringsrapport kommunal rehabilitering for personer med erhvervet hjerneskade

Evaluering af projekt "Kommunal rehabilitering for personer med erhvervet hjerneskade"

Sagsfremstilling

5. Evaluering af projekt "Kommunal rehabilitering for personer med erhvervet hjerneskade"

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-33297 J.nr.: 27.03.00 Dokumentnr.: 326 -2015-199015

SAGSFREMSTILLING

Rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade er kendetegnet ved at være både tværfaglig og tværsektoriel. Koordination og timing af indsatser er afgørende for at opnå de ønskede resultater.

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i 2011 bl.a. et forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade. Samme år blev der politisk afsat en pulje på 150 mio. kr. i regi af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til at iværksætte projekter til styrkelse af genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade, herunder at virkeliggøre forløbsprogrammets anbefalinger.

Kalundborg Kommune, Forebyggelses- og genoptræningsenheden, fik i 2011 puljemidler til at løfte indsatsen på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet af personer med erhvervet hjerneskade. Forløbsprogrammet på området var det overordnede fokusområde. I alt har kommunen modtaget 2.630.000 kr. til projektet, der er gennemført fra 2012 til 2014. I det to-årige projektforbøb har der deltaget medarbejdere fra både ældre-, sundheds-, voksenspecial- samt arbejdsmarkedsområdet.

Analyse- og rådgivningsfirmaet LG Insight har evalueret projektet, og i det vedhæftede evalueringsnotat gives en generel beskrivelse af projektelementer i Kalundborg Kommune. Derudover præsenteres centrale resultater, ligesom LG Insight giver anbefalinger, der kan styrke indsatsen yderligere i Kalundborg Kommune.

Hovedkonklusion samt anbefalinger i evalueringsrapporten er følgende:

- Det er vurderingen, at Kalundborg Kommune gennem projektperioden har udviklet det tværfaglige samarbejde. Der er etableret et koordinationsforum med centrale aktører på hjerneskadeområdet, hvor komplicerede rehabiliteringsforløb tilrettelægges og koordineres.
- Der er med projektindsatsen desuden udviklet arbejdsgangsbeskrivelser, der omfatter alle faser af rehabiliteringsforløbet – både samarbejdet med sygehus, overgange og den rehabiliterende indsats i kommunen. Arbejdsgangsbeskrivelsen dækker konkrete opgavetyper og rolle-/ansvarsfordeling mellem aktørerne under hele rehabiliteringsforløbet.
- Der er defineret en tovholderfunktion, hvor borgere med komplicerede forløb tilknyttes en tovholder tidligt i forløbet. Tovholderen har ansvaret for, at sager følges og koordineres efter behov. Det er vurderingen, at tovholderfunktionen har været under udvikling i Kalundborg Kommune, og at det har været vanskeligt at forankre tovholderfunktionen i praksis.
- Kalundborg Kommune har under projektindsatsen arbejdet med en fælles plan – rehabiliteringsplan – hvor borgernes mål, delmål og tilbud bl.a. beskrives. Planen har været under udvikling undervejs i projektforbøb. Skabelonen har været vanskelig og ressourcekrævende at arbejde med for aktører, hvilket har svækket den entydige brug af den fælles plan.
- Evalueringen dokumenterer, at der har været igangsat kompetenceudviklende forløb, hvilket dog kun har

omfattet en smal gruppe af medarbejdere. Der synes derfor fortsat at være behov for fokus på kompetenceudvikling af medarbejdere i f.eks. jobcentret m.m.

- Aktørerne tilkendegiver i interviews, at projektet både har fremmet de formelle samarbejdsformer, men også de mere uformelle. Kalundborg Kommune er derfor på rette spor i forhold til virkeliggørelse af forløbsprogrammets anbefalinger, om end der fortsat er udviklingsområder.
- Det er vurderingen, at Kalundborg Kommune har udviklet en koordinatormodel, som sikrer en tværfaglig og koordineret rehabiliteringsindsats for borgere med senhjerneskeade.
- Det anbefales, at Kalundborg Kommune også fremadrettet fastholder koordinatormodellen som den centrale formidler af det tværfaglige samarbejde på hjerneskeadeområdet i Kalundborg Kommune.

Den i projektet udviklede koordinationsmodel med bl.a. faste møder i koordinationsforum fortsætter efter projektets ophør i ordinær drift. Her sker også en løbende evaluering af såvel arbejdsgangsbeskrivelser som diverse benyttede dokumenter. De enkelte enheder er ansvarlige for medarbejderdeltagelse og Forebyggelses- og genoptræningsenheden har tovholderfunktionen i forhold dette arbejde.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Direktøren indstiller, at rapporten tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Bilag

Evalueringsrapport kommunal rehabilitering for personer med erhvervet hjerneskeade

326-2015-197469

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at tage rapporten til efterretning.

Punkt 6: Kriterier og prioritering for fordeling af § 18 midler for 2016

Bilag

§ 18 kriterier 2016

Prioriteringer § 18 2016

Kriterier og prioritering for fordeling af § 18 midler for 2016

Sagsfremstilling

6. Kriterier og prioritering for fordeling af § 18 midler for 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2011-7814 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326 -2015-251834

SAGSFREMSTILLING

Indstillingsudvalget drøfter hvert år kriterier og prioriteringer for fordeling af § 18 midlerne. Administrationen har sammen med netværket for frivilligt socialt arbejde drøftet kriterier og prioriteringer fra 2016.

Kriterier:

Det anbefales, at der foretages følgende ændringer i de eksisterende kriterier (bilag):

- *Alle foreninger skal indsende godkendt årsregnskab.* I de nuværende kriterier er det kun foreninger, der bevilges støtte på 5.000 kr. og derover, der skal indsende regnskab.
- Følgende tekst tilføjes i kriterierne: *Der kan forekomme stikprøvekontrol af foreningernes indsendte regnskaber, hvor foreninger vil blive bedt om at indsende dokumentation (bilag til regnskabet).*

Prioriteringer:

Det anbefales, at prioriteringer, der er vedtaget for 2015, fastholdes.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at de foreslåede ændringer til § 18 kriterier godkendes og prioriteringer fastholdes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Indstillingsudvalgets møde den 25. juni 2015:

Udvalget vedtog at anbefale leder af Sundhedsstabens indstilling.

Administrativ tilføjelse den 17. august 2015:

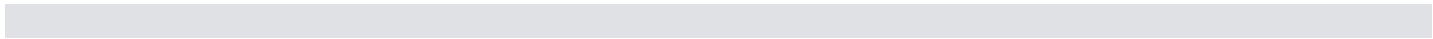
Ansøgningsfristen, som er anført i bilaget "§ 18 kriterier 2016", foreslås udsat til den 29. oktober 2015, da punktet beklageligvis ikke var sat på dagsordenen i en række udvalg i august og derfor først kommer på disse dagsordener i september.

Bilag

§ 18 kriterier 2016	326-2015-194322
Prioriteringer § 18 2016	326-2015-196035

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at anbefale leder af Sundhedsstabens indstilling.



Punkt 7: Godkendelse af proceduren for fordeling af puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet 2016

Godkendelse af proceduren for fordeling af puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet 2016

Sagsfremstilling

7. Godkendelse af proceduren for fordeling af puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-42643 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326 -2015-245408

SAGSFREMSTILLING

I h.t. budgetaftalen 2013-2016 er der i 2016 afsat 600.000 kr. til frivillige indsatser på ældreområdet. Af hensigtserklæringen fremgår det, at der ønskes en intensiveret indsats for at støtte og udvikle samarbejdet med ældreorganisationerne, og at puljen kan anvendes til at støtte aktiviteter såsom undervisning i IT, motion og samvær. Aktiviteterne skal foregå på frivillig basis.

Administrationen har udarbejdet følgende forslag til annoncering og ansøgningsfrist for fordeling af puljen:

- Annoncering: September/oktober 2015
- Ansøgningsfrist: 13. november 2015
- Behandling af indkomne ansøgninger: Ældre- og Sundhedsudvalgets møde 30. november 2015.

Administrationen udarbejder en oversigt over indkomne ansøgninger. Såfremt der er indkommet § 18-ansøgninger, som Indstillingsudvalget vurderer hører under 600.000 kr.-puljen, vil disse ansøgninger være med i oversigten.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at forslaget til proceduren godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at godkende forslaget til procedure.

Punkt 8: Sundhedsmessen/-dagen 2016

Bilag

Administrationens forslag til afholdelse af Sundhedsmessen 2016.docx

Sundhedsmessen/-dagen 2016

Sagsfremstilling

8. Sundhedsmessen/-dagen 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-24211 J.nr.: 29.09.00 Dokumentnr.: 326 -2015-210850

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet d. 11. august 2014, at der skal afholdes sundhedsmesse i Kalundborg i 2016. Dette vil være den 5. Sundhedsmesse, der afholdes. Udvalget bad administrationen udarbejde et oplæg til et fornyet koncept for sundhedsmessen.

Administrationen har udarbejdet 3 forslag til afholdelse af Sundhedsmesse/-dag 2016, som er beskrevet i vedlagte notat.

Budgettet for Sundhedsmessen 2014 var 120.000 kr., hvilket dækkede udgifterne til leje af stole og borde, el, forplejning til aktørerne, markedsføring mv. Det vurderes, at nye tiltag vil medføre, at udgifterne til messen i 2016 vil øges til ca. 150.000 kr.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller:

- at der træffes beslutning i forhold til de overordnede rammer for afholdelse af Sundhedsmesse/-dag 2016
- at der afsættes et budget på kr. 150.000 til afholdelse af Sundhedsmesse/-dag 2016.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske udgifter dækkes af Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse 2015.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at udsætte punktet til næste møde.

Bilag

Administrationens forslag til afholdelse af Sundhedsmessen
2016.docx

326-2015-242117

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at godkende, at der arbejdes ud fra det beskrevne forslag 2, samt at der afsættes et budget på 150.000 kr. til afholdelse af Sundhedsmesse/-dag fra udvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse 2015.

Punkt 9: Opfølgning på dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 18. august 2015

Bilag

Notater fra Dialogmødet mellem Ældre-og Sundhedsudvalget og Ældrerådet 18. aug. 2015.pdf

Præsentation - dialogmøde med Ældrerådet august 2015.pdf

Opfølgning på dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 18. august 2015

Sagsfremstilling

9. Opfølgning på dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 18. august 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-9161 J.nr.: 00.22.04 Dokumentnr.: 326 -2015-261007

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget afholdt den 18. august 2015 dialogmøde med Ældrerådet.

Der var en god dialog på mødet. I dialogen blev der særligt lagt vægt på:

- Ændringerne i Ældre- og Sundhedsudvalget og direktionen
- De politiske pejlemærker (både lokalt og nationalt) og strategier på området
- Budget 2016
- Status på de midlertidige pladser
- Igangværende projekter

Den fælles inspirationstur til Ålborg i maj 2015 blev evalueret. Der var enighed om, at det have været en spændende og inspirerende tur. Især besøget på Center for Velfærdsteknologi, havde været interessant.

Der er i vedhæftede notat indføjret resume af drøftelserne vedrørende de konkrete punkter.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Direktøren indstiller:

- at resumeet tages til efterretning
- at næste dialogmøde afholdes d. 7. marts kl. 15-16.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Notater fra Dialogmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet 18. aug. 2015.pdf	326-2015-261030
Præsentation - dialogmøde med Ældrerådet august 2015.pdf	326-2015-265950

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at godkende direktørens indstilling.

Punkt 10: Forberedelse af dialogmøde den 5. oktober 2015 mellem Handicaprådet og Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Udkast - dagsorden til dialogmøde mellem Handicaprådet og Ældre- og Sundhedsudvalget okt 2015.docx

Forberedelse af dialogmøde den 5. oktober 2015 mellem Handicaprådet og Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

10. Forberedelse af dialogmøde den 5. oktober 2015 mellem Handicaprådet og Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-38180 J.nr.: 27.03.00 Dokumentnr.: 326 -2015-248354

SAGSFREMSTILLING

Kommunalbestyrelsen besluttede på mødet d. 26 februar 2014, at Handicaprådet en gang årligt afholder dialogmøde med de enkelte fagudvalg. Dialogmødet med Ældre- og Sundhedsudvalget er fastsat til d. 5. oktober kl. 15-16.

Handicaprådet har udpeget følgende emner, som ønskes drøftet på dialogmødet mellem rådet og Ældre- og Sundhedsudvalget:

- Rehabilitering.
- Hvilke fokusområder Ældre- og Sundhedsudvalget måtte ønske, at Handicaprådet skal prioritere fremadrettet.
- Det gode borger-/patientforløb (udskrivninger fra sygehus, ledsagelse m.v.).
- Hvordan det sikres, at de kommunale sundhedstilbud også omhandler handicappede borgere (eksempelvis kost og motion for alle).

Administrationen foreslår, at dialogmødet indledes med en præsentation og drøftelse af de overordnede tanker på sundhedsområdet, herunder hvordan Handicaprådet kan understøtte Ældre- og Sundhedsudvalgets arbejde på området. Administrationen foreslår endvidere, at rammerne for fremtidige dialogmøder drøftes.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Direktøren indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter de fremsendte emner forud for dialogmødet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Udkast - dagsorden til dialogmøde mellem Handicaprådet og Ældre- og Sundhedsudvalget okt 2015.docx

326-2015-266281

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at tiltræde de foreslåede emner, som beskrevet i dagsordenen.

Punkt 11: Orientering om midtvejsrapport fra Projekt det sammenhængende virke på Nakskov Sundhedscenter og Kalundborg Sundheds- og Akuthus samt Lægecenter

Bilag

Erfaringsopsamling over Nakskov Sundhedscenter og Kalundborg Sundheds- og Akuthus_usikret.pdf

Orientering om midtvejsrapport fra Projekt det sammenhængende virke på Nakskov Sundhedscenter og Kalundborg Sundheds- og Akuthus samt Lægecenter

Sagsfremstilling

11. Orientering om midtvejsrapport fra Projekt det sammenhængende virke på Nakskov Sundhedscenter og Kalundborg Sundheds- og Akuthus samt Lægecenter

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-45689 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-261315

SAGSFREMSTILLING

Som en del af det tværsektorielle projekt "Det sammenhængende virke", som har fokus på at styrke det sektorielle samarbejde i Sundheds- og Akuthusene i Kalundborg og Nakskov, blev der primo 2015 gennemført en kvalitativ erfaringsopsamling, som skal perspektivere og give input til udvikling af samarbejdet i de to sundhedshuse. Projektet "Det sammenhængende virke" er organiseret med to arbejdsgrupper på geografierne i Nakskov og Kalundborg samt en styregruppe.

Formålet med midtvejsundersøgelsen var:

- At afdække ledere og medarbejderes erfaringer med opstart af husene
- At afdække etablering og udvikling af tværsektorielt samarbejde i husene
- Undersøge ledere og medarbejderes ønsker og forventninger til samarbejdet fremover
- Give input til, hvordan Region Sjælland kan støtte udviklingen i husene.

Undersøgelsen er gennemført som fokusgruppeinterviews med nøglemedarbejdere fra kommune, region og private aktører, som har deres daglige arbejde på Nakskov Sundhedscenter og Kalundborg Sundheds- og Akuthus og Lægecenter.

Rapporten viser, at både medarbejdere og ledere vurderer, at det er meget meningsfuldt at arbejde i et sundhedshus. Husene understøtter og styrker borgernes mulighed for behandling i nærområdet.

Der er stor vilje og ønske om mere samarbejde på tværs af sektorerne, og det vurderes, at der er et uudnyttet potentiale og god synergi. Specielt vurderes der at være muligheder for et styrket samarbejde omkring de kroniske patienter, og netop for denne målgruppe findes rammerne allerede i form af sundhedsaftale og forløbsprogrammer.

Endelig anbefaler midtvejsrapporten, at man lader husene fungere som laboratorier for udvikling og afprøvning af nye samarbejdsformer.

Midtvejsrapportens anbefalinger indgår naturligvis i udviklingen af projektet i 2015. Der vil blive i efteråret 2015 iværksat en undersøgelse der afdækker brugernes perspektiver på Suns- og Akuthuset i Kalundborg. Der vil blive udarbejdet en endelig evalueringsrapport ved projektets afslutning primo 2016.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben og Genoptræningschef indstiller, at rapporten tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at tage rapporten til efterretning med den bemærkning, at udvalget inviterer det kommunale politiske udvalg med ansvar for Nakskov Sundhedscenter til dialog om muligheder og udvikling på et kommende udvalgsmøde.

Punkt 12: Orientering omkring retningslinjer for genoplivning i Kalundborg Kommune

Orientering omkring retningslinjer for genoplivning i Kalundborg Kommune

Sagsfremstilling

12. Orientering omkring retningslinjer for genoplivning i Kalundborg Kommune

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-46147

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2015-263619

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget bad på udvalgsrådet d. 12. august 2015 om en orientering omkring retningslinjerne for genoplivning i Kalundborg Kommune.

Kalundborg Kommune følger den vejledning, der er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen (2014) hvori sundhedspersoners ansvar for genoplivning og livsforlængende behandling beskrives herunder hvordan sundhedsfagligt personale uden for sygehusene skal håndtere deres pligt til at handle i en given situation, og deres ansvar for at yde behandling. På baggrund af vejledningen er der i Kalundborg kommune udarbejdet en instruks til personalet på ældre- og sundhedsområdet. Instruksen er udarbejdet i samarbejde med Kalundborg kommunes praksiskonsulent.

I instruksen understreges det, at fravalg af forsøg på genoplivning kun kan ske efter en lægelig vurdering. Hvis en borger er kritisk syg, stærkt helbredsmæssigt svækket eller uafvendeligt døende, skal den praktiserende læge kontaktes, så tidligt som muligt i forløbet. Der skal indhentes samtykke og evt. inddragelse af pårørende/værge. Den praktiserende læge skal foretage en vurdering af, hvad der skal ske i tilfælde af hjertestop. Hvis borgerens situation ændrer sig, skal lægen kontaktes igen med henblik på ny vurdering.

Hvis en borger, for hvem der ikke er taget stilling til livsforlængende behandling, findes livsløs eller der opstår en akut situation (ex. hjertestop), skal genoplivning påbegyndes. Hvis det skønnes at genoplivning ikke er mulig, kan dette kun undlades, såfremt det besluttet ved en umiddelbar lægelig vurdering (ex. kontakt til 112).

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Leder af sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning med den præcisering til dagsordensbeskrivelsen, at der altid genoplives, med mindre andet er aftalt.

Punkt 13: Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Bilag ÆSU tal sep 2015.pdf

Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

13. Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-261282

SAGSFREMSTILLING

Månedlig rapport vedr. medfinansiering, jfr. pkt. 10 i Budgetaftale 2013. Her ønskes det, at udviklingen i indlæggelse m.v. kan følges tæt i detaljeret form.

Tal vedr. medfinansiering/finansiering bygger på tal fra juli 2015.

Udgifterne til den kommunale medfinansiering/finansiering er lavere i juli end de foregående måneder. Tilsvarende fald er set de tidligere år. Dette skyldes primært en lavere udgift til somatik (stationær og ambulans) samt vedlagslagsfrit fysioterapi.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag ÆSU tal sep 2015.pdf

326-2015-261307

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 14: Meddelelser til efterretning

Meddelelser til efterretning

Sagsfremstilling

14. Meddelelser til efterretning

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-261673

· Orientering om temadag "Sundhedsaftalen og Værktøjskassen" - invitation fra Ældresagen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2015:

Udvalget vedtog at tage meddelelsen til efterretning.