

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 03-10-2016

Mødedato Mandag d. 03. oktober 2016 kl. 16:15

Mødested Ubby Forsamlingshus, Hovedgaden 19, 4490 Jerslev

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Debatmøde mellem medarbejderne på Ældreområdet og Ældre- og Sundhedsudvalget vedrørende "	4
Budgetopfølgning pr. 31. august 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	5
Ansøgning til værdighedsmilliard 2017.....	7
Forslag til ny Handicappolitik - høring.....	10
Forslag til strategi for Det Nære Sundhedsvæsen.....	12
Beslutning om forslag til strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev.....	14
Beslutning i forbindelse med ny lovgivning om brug af elektroniske cigaretter.....	16
Bevilling til aflastning af pårørende til demente i egen bolig.....	18
Halvårlig statusrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhe	19
Drøftelse af den månedlige sundhedsrapport.....	21
Forslag til mødeplan 2017.....	22
Meddelelser.....	23

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2016-8253

Forud for udvalgs mødet afholdes debatmøde og teaterforestilling, hvorfor selve udvalgs mødet starter kl. 16:15 i Uby Forsamlingshus.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Ingen yderligere bemærkninger.

Punkt 2: Debatmøde mellem medarbejderne på Ældreområdet og Ældre- og Sundhedsudvalget vedrørende "Det gode og værdige Ældrelev"

Sagsfremstilling

2. Debatmøde mellem medarbejderne på Ældreområdet og Ældre- og Sundhedsudvalget vedrørende "Det gode og værdige Ældrelev"

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-72018 J.nr.: 00.22.00 Dokumentnr.: 326-2016-328734

Sagstype

Drøftelse

Resume og sagens baggrund

Ældreområdet har af Odsherred Teater fået en forestilling med sange og fortællinger fra det levede liv. En række ældre borgere har i 2012 fortalt deres livshistorie til skuespiller og dramatiker Mei Oulund. Disse livshistorier er fortolket og sat i scene som en teaterkoncert af Odsherred Teater. Forestillingen vises for Ældre- og Sundhedsudvalget samt 100 medarbejdere fra ældreområdet.

Da kommunalbestyrelsen netop har sendt strategien for "Det gode og værdige Ældrelev" i høring, bruges teaterforestillingen som debatoplæg i forbindelse med det videre arbejde og implementering af strategien.

Indstillinger

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at strategien for "Det gode og værdige Ældrelev" drøftes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Program for debatmødet:

kl. 14.00 Teaterforestillingen "Historien om en sang" ved Odsherred Teater
KL. 15.00 Pause med servering af sandwich og sodavand
Kl. 15.15 Debat mellem udvalget og medarbejderne om "Det gode og værdige Ældrelev"
Kl. 16.15 Afslutning

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Forslag til Strategi for Det Gode og Værdige Ældrelev

326-2016-317239

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Drøftet med den bemærkning, at udvalget samler op på drøftelserne på kommende møde, samt at der inviteres til et lignende møde med medarbejdere på området i foråret for at følge implementeringen af strategien.

Bilag

Forslag til Strategi for Det Gode og Værdige Ældrelev

Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 31. august 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning pr. 31. august 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-4254

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326-2016-320534

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. august 2016. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet mindreforbrug på 10,7 mio. kr. (Sidste måned 4,9 mio. kr.).

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrunden for budgetopfølgningen er partnerskabsholderens dispositionsregnskaber. Hvis der forventes merforbrug, bliver der lagt en handleplan i dialog med direktøren og Økonomistaben. Nedenfor er skrevet bemærkninger til de største forventede mer- eller mindreforbrug.

Visitations- og Hjælpemiddelenheden:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 2,2 mio. kr. (Sidste måned 2,6 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes hovedsagelig positiv overførsel fra 2015. Herudover er der et mindreforbrug på elevbudgettet grundet ny EUD-reform og øgede optagelseskrav, hvilket har betydet færre elever i 2016. I 2017 forventes elevtallet tilbage på niveau. Der er fortsat overforbrug på hjælpemiddelområdet svarende til 3,1 mio. kr., hvilket dog dækkes af mindreforbrug på andre områder. Der købes blandt andet færre pladser hos andre kommuner på plejeboligområdet. I forbindelse med udmøntning af værdighedsmilliarden 2016 er området blevet tilført 0,920 mio. kr. til kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.

Sundhed:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 9,5 mio. kr. (Sidste måned 4,7 mio. kr.). Sundhedsstaben har revideret skønnet til aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet, på baggrund af forbruget for de seneste 6 måneder. Mindreforbruget afspejler ikke færre sundhedssygdomme, men skyldes at området i budgettilpasning ved budgetforhandlingerne 2016 blev tilført 7,253 mio. kr. samt 8,65 mio. kr. i øget bloktilskud. Der er ikke overførselsadgang på området. Området er svært styrbart, da det er regionerne, som opkræver ud fra ambulante besøg, indlæggelser på sygehusene mv. I forbindelse med udmøntning af værdighedsmilliarden 2016, er området blevet tilført 0,255 mio. kr. til kompetenceudvikling af medarbejdere i forbindelse med kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen samt til Mad og Ernæring.

Forebyggelses- og Genoptræningsenheden:

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 0,7 mio. kr. (Sidste måned 0,7 mio. kr.). Det forventede merforbrug skyldes flere genoptræningsplaner svarende til 2,6 mio. kr. som delvist modsvares af mindreforbrug på det øvrige område. I forbindelse med udmøntning af værdighedsmilliarden 2016, er området blevet tilført 1,600 mio. kr. til videreførelse af aktiv rehabilitering.

Tandplejen:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 1,6 mio. kr. (Sidste måned 1,4 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes opsparring til indkøb af unit (tandlægestol med tilhørende udstyr) samt ikke disponerede midler til vakant specialtandlægestilling.

Integreret Pleje Syd:

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 3,1 mio. kr. (Sidste måned 2,7 mio. kr.). Merforbruget skyldes fritvalgsområdet (hjemmehjælp). Skønnet fra sidste måned er ændret i negativ retning med 0,4 mio. kr. som følge af, at der på fritvalgsområdet er afholdt udgifter til ferieaflysere. Der er fornyet handleplan på området. I forbindelse med udmøntning

af værdighedsmilliarden 2016, er området blevet tilført 1,829 mio. kr. til Livskvalitet, selvbestemmelse samt kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.

Integreret Pleje Nord:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 1,7 mio. kr. (Sidste måned 1,9 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes primært overførsel fra 2015, og endvidere sammenlægning af udekørende grupper og deraf følgende bedre planlægning. I forbindelse med udmøntning af værdighedsmilliarden 2016, er området blevet tilført 1,256 mio. kr. til Livskvalitet, Selvbestemmelse samt kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.

Kompetencecenter for Demens:

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 0,6 mio. kr. (Sidste måned 2,3 mio. kr.). Merforbruget skyldes primært overførsel fra 2015. Forskellen fra sidste måned skyldes, at der nu er demenstildeling til Rørmosecenteret. I forbindelse med udmøntning af værdighedsmilliarden 2016, er området blevet tilført 4,1 mio. kr. til Livskvalitet, Selvbestemmelse samt kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen. Heraf udgør sommerhusprojektet, Dagghjem, samt demenstildelingen til Rørmosecentret i alt 3,150 mio. kr.

Økonomiske konsekvenser

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 10,7 mio. kr. (Sidste måned 4,9 mio. kr.).

Bilag

Månedsrapport pr. 31. august 2016 - Ældre og Sundhedsudvalget 326-2016-328537

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Godkendt.

Bilag

Månedsrapport pr. 31. august 2016 - Ældre og Sundhedsudvalget

Punkt 4: Ansøgning til værdighedsmilliard 2017

Sagsfremstilling

4. Ansøgning til værdighedsmilliard 2017

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-48301 J.nr.: 27.36.00 Dokumentnr.: 326-2016-330193

Sagstype

Beslutning

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommunes andel af værdighedsmidlerne er i 2017 9,96 mio. kr. Disse skal søges hos Ældre- og Sundhedsministeriet.

Her fremlægges forslag til disponeringen af midlerne for 2017, hvor der er få ændringer i forhold til 2016, således at kontinuiteten i de iværksatte indsatser sikres.

Indstillinger

Direktøren indstiller at:

1. Forslaget til disponering af værdighedsmidlerne for 2017, som det fremgår af vedlagte bilag, drøftes og godkendes.
2. Forslaget sendes i høring hos Ældrerådet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Kalundborg Kommune modtager i 2017, ved indsendelse af en ansøgning til Ældre- og Sundhedsministeriet, 9,96 mio. kr. fra "værdighedsmilliarden" til at sikre en værdig pleje af ældre. Dette ligger i forlængelse af tilskuddet på samme beløb der blev modtaget i 2016 og den udarbejdede værdighedspolitik samt strategien for det gode og værdige ældreliv.

Administrationen har udarbejdet forslag til disponeringen af værdighedsmilliarden for 2017. Denne fremgår af vedlagte notat og ligger i forlængelse af disponeringen fra 2016. Der er få væsentlige ændringer, der fremgår af nedenstående bl.a. ved at flere indsatser i 2017 får helårseffekt.

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni 2016 sendte udvalget et signal til de forskellige partnerskabsholdere om at flere af indsatserne ville fortsætte i 2017 og overslagsår. Disse er i vedlagte notat markeret med en *.

Den foreslåede disponering ligger i tråd med den vedtagne værdighedspolitik og strategien for det gode og værdige ældreliv. Ligeledes ligger disponeringen i tråd med det fokus på mad- og måltider samt det sociale som udvalget besluttede i forbindelse med puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet 2017 på udvalgsmødet den 5. september 2016 var.

Væsentlige ændringer i værdighedsmilliarden 2017 i forhold til 2016

- *Demenstildeling til Rørmosecenteret* slår nu ind med helårseffekt fra 1,35 til 2,7 mio. kr.
- Puljen "*Ressourcer til at medarbejdere lokalt faciliterer det gode og værdige ældreliv*", der i 2016 har været tildelt partnerskabsholderne med henblik på en øget grad af lokal medbestemmelse på anvendelse af midlerne, går fra 2,89 mio. kr. til 0,36 mio. kr. Beløbet mindskes i 2017, da andre prioriterede indsatser i 2017 tager fuld helårseffekt. Puljen sammenlægges derfor med beløbet til puljen "*Selvbestemmelse, livskvalitetstiltag, kultur og samvær*" på 0,2 mio. kr., da deres formål er delvist overlappende. Puljens formål er "varme hænder", aktiviteter, møbler, udstyr, nyanskaffelser, der skaber gode fællesrum mv. Det samlede beløb er efter sammenlægningen 0,56 mio. kr.
- *Specialrammen*, der skal sikre bedre forhold og mere værdighed for ældre borgere med komplekse behov og medarbejderne i ældreplejen, slår nu ind med helårseffekt fra 0,4 til 0,8 mio. kr.
- *Uddannelse- og kompetenceudviklingsmidler* tager nu fuld effekt med samlet 1,3 mio. kr.
- *Mad- og ernæringsindsatsen* styrkes med både en diætist og mad- og måltidsmentor på samlet 1,3 stilling.

Administrationen har, som nævnt ovenfor, udarbejdet disponeringen af midlerne for 2017, således at det sikrer kontinuiteten i de iværksatte indsatser i 2016. Herefter er forslaget behandlet på møde med direktøren og ældre- og sundhedscheferne den 7. september 2016, hvorefter det nu fremlægges her for udvalget.

Samlet set fremgår forslaget til disponeringen af værdighedsmilliarden i 2017 af nedenstående skema, der er udbygget med bemærkninger i det vedlagte notat.

Indsatser i værdighedsmilliarden	2016 mio. kr.	2017 mio. kr.
Sociale aktiviteter på plejecentre	0,3	0,3*
Midler til sommerhusprojektet for demente	0,93	0,93*
Daghjem demente	0,87	0,87*
Tildeling til ægtepar på plejecentre	0,25	0,25*
Demenstildeling til Rørmosecenteret	1,35	2,7*
Ressourcer til at medarbejdere lokalt faciliterer det gode og værdige ældreliv	2,89	0,56
Aktiv rehabilitering	1,6	1,6*
Selvbestemmelse, livskvalitetstiltag, kultur og samvær	0,2	0
Specialramme	0,4	0,8*
Uddannelse, temamøde og seminarer for ledere	0,311	0,5
Kompetenceudvikling medarbejdere	0,4	0,8
Diætist og mad- og måltidsmentor	0,25	0,65*
Ekspertbistand i forbindelse med udarbejdelse af handleplan for fremtidens boliger for ældre.	0,2	0
Udarbejdelse og formidling af strategi/værdighedspolitik	0,009	0
Samlet beløb	9,96 mio. kr.	9,96 mio. kr.

Økonomiske konsekvenser

Kalundborg Kommunes andel af værdighedsmidlerne er i 2017 9,96 mio. kr.

Bilag

Beskrivelse af indsatser i værdighedsmilliarden 2017.docx

326-2016-330286

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Udvalget sender sagen til høring i Ældrerådet.

Bilag

Punkt 5: Forslag til ny Handicappolitik - høring

Sagsfremstilling

5. Forslag til ny Handicappolitik - høring

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-51276 J.nr.: 27.03.00 Dokumentnr.: 326-2016-302688

Sagstype

Beslutning.

Resumé og sagens baggrund

Socialudvalget har som en del af fokusområdet "Vi skal skabe et område med stolthed, kendetegnet ved den gode dialog", besluttet, at der skal udarbejdes en ny Handicappolitik. Den gældende Handicappolitik blev vedtaget på Kommunalbestyrelsesmødet d. 17. december 2008 og er ikke blevet revideret siden.

Administrationen har i tæt samarbejde med Handicapråd og interesseorganisationer udarbejdet et forslag til Handicappolitikken, der foreslås gældende fra 1. januar 2017. Når høringsperioden er afsluttet, vil Handicappolitikken samt høringssvar blive behandlet i Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Indstillinger

Voksenspecial- og psykiatrichefen indstiller, at Socialudvalget sender Handicappolitikken i høring hos alle fagudvalg samt Handicaprådet.

Behandling

Socialudvalget, Børn- og Familieudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet.

Sagsfremstilling

For at skabe en kommune med plads til os alle kræver det, at der arbejdes på tværs mellem det offentlige, det private, de frivillige og resten af samfundet. Dette tværgående samarbejde medfører, at der løbende skal sættes fokus på udviklingen på handicapområdet, hvilket Handicappolitikken kan hjælpe til.

Formålet med Handicappolitikken er at skabe en øget bevidsthed og gennemsækelighed omkring handicappedes vilkår og muligheder samt at skabe rammerne, der understøtter personer med handicap til at bringe egne funktioner og ressourcer i spil. Med Handicappolitikken ønskes det at skabe et fælles mål for det handicappolitiske arbejde og at støtte koordination og prioritering på handicapområdet.

Forslaget til den nye Handicappolitik er udformet med udgangspunkt i FN's Handicapkonvention og i tæt samarbejde med Handicaprådet og relevante organisationer på området.

Målgruppen for Handicappolitikken tager udgangspunkt i FN's Handicapkonventions artikel 1 og defineres som: Personer med handicap omfatter personer, der har en langvarig, fysisk, psykisk, intellektuel eller sensorisk funktionsnedsættelse, som i samspil med forskellige barrierer kan hindre dem i fuldt og effektivt at deltage i samfundslivet på lige fod med andre.

Forslaget til Handicappolitikken indeholder de fem temaer, der går på tværs af Kalundborg Kommunes fagenheder: Tilgængelighed, Trivsel og sundhed, Uddannelse og arbejdsliv, Et aktivt fritidsliv, Information og Kommunikation.

Forslag til ny Handicappolitik er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Socialudvalgets møde den 6. september 2016:

Anbefales.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Udvalget bemærker som udgangspunkt, at det er et godt oplæg til en ny handicappolitik. Udvalget kunne ønske sig en uddybning i forhold til de allersvageste samt samspillet med pårørende.

Bilag

Handicappolitik til høring september 2016

Punkt 6: Forslag til strategi for Det Nære Sundhedsvæsen

Sagsfremstilling

6. Forslag til strategi for Det Nære Sundhedsvæsen

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-70241 J.nr.: 29.30.00 Dokumentnr.: 326-2016-326078

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet d. 1 februar 2016, at der skal udarbejdes en strategi for Det Nære Sundhedsvæsen i Kalundborg Kommune. Med udgangspunkt i det vedtagne kommissorium er der udarbejdet et udkast til strategien, som hermed fremlægges med henblik på, at den sendes til høring hos relevante parter.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at strategien for Det Nære Sundhedsvæsen godkendes og sendes i høring.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet d. 1 februar 2016, at igangsætte en proces med henblik på, at udarbejde en strategi for Det Nære Sundhedsvæsen i Kalundborg Kommune. Processen er forløbet planmæssigt, og udkast til strategien fremlægges hermed. Formålet med strategien er at fastsætte de strategiske, de værdimæssige og de overordnede rammer for udviklingen på området samt fastsætter mål og pejlemærker for indsats, tiltag og tilbud på sundhedsområdet fremadrettet.

Strategien tager udgangspunkt i de udfordringer, der er i Kalundborg Kommune, og den udvikling der sker i det samlede sundhedsvæsen. Den er bygget op omkring en overordnet vision om, at vi alle har mulighed for at leve et sundt liv med både fysisk, mental og social trivsel. Det overordnede mål med strategien er at øge ligheden i sundheden.

Strategien består af 3 målsætninger, som alle understøtter visionen, og skal sikre, at det overordnede mål nås:

- Målsætning A: Skabe muligheder for et sundt liv for alle
- Målsætning B: Skabe kvalitet og sammenhæng for patienten i det nære sundhedsvæsen
- Målsætning C: Skabe mulighed for et aktivt og selvstændigt liv for alle med langvarig eller kronisk sygdom

For hver målsætning er der opstillet en række centrale indsatsområder, som arbejdet med strategien vil være centreret om. Det er et udtryk for de områder, som de involverede parter har peget på som mest betydningsfulde i arbejdet med at opfylde den konkrete målsætning. På baggrund af strategien vil der blive udarbejdet konkrete handleplaner for indsatsområderne.

Strategien understøtter Kommunalbestyrelsens overordnede vision om, at Kalundborg Kommune er et godt sted at bo og leve, arbejde og drive virksomhed, og de overordnede pejlemærker for udviklingen af sundhedsområdet i Kalundborg Kommune, som kommunalbestyrelsen har fastsat i udviklingsstrategien 2016-2020.

Strategien er udarbejdet i et tværfagligt samarbejde. Der har været nedsat en arbejdsgruppe bestående af kommunale medarbejdere fra Forebyggelse- og genoptræningscenteret, Visitation- og Hjælpemiddelenheden, Sundhedsstaben, Sundhedstjenesten, Fagcenter for Børn, Læring og Uddannelse, Socialpsykiatrien, Jobcenteret, Misbrugscenteret, Integreret Pleje og Fællestillidsrepræsentant for FOA og DSR. Desuden har der været en følgegruppe med repræsentanter fra patientforeningerne, Ældrerådet, Handicaprådet og Ungerådet. Endvidere har udviklingen af det nære sundhedsvæsen været drøftet på et seminar for niveau 2-chefer og team- og gruppeledere på ældre- og sundhedsområdet samt dialogmøder med almen praktiserende læger, Ældrerådet, Børn- og Familieudvalget og Socialudvalget. Inputs fra de afholdte møder er indarbejdet i strategien.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Udkast til strategi for Det nære sundhedsvæsen (2).docx	326-2016-330293
Bilag A Baggrundsnotat.docx	326-2016-330292

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:
Anbefales.

Bilag

Udkast til strategi for Det nære sundhedsvæsen (2).docx
Bilag A Baggrundsnotat.docx

Punkt 7: Beslutning om forslag til strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev

Sagsfremstilling

7. Beslutning om forslag til strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-45900

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326-2016-337402

Sagstype

Beslutning.

Resume og sags baggrund

Forslaget til strategi for Det Gode og Værdige Ældrelev, der er vedlagt i bilaget, har været i høring. Der er indkommet 8 høringssvar, som er vedhæftet både enkeltvis og opsummeret i en samlet oversigt.

Af høringssvarene fremgår det, at de alle overordnet set forholder sig positivt til strategien. Der er enkelte kommentarer, der giver anledning til mindre ændringer i strategien.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at:

1. Ændringerne i strategien, som de fremgår af sagsfremstillingen, godkendes.
2. Strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev erstatter Ældrepolitikken.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Forslaget til strategi for Det Gode og Værdige Ældrelev har været i høring.

Strategien har været sendt i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet, Ældresagen, faglige organisationer, frivillige sociale foreninger, patientforeninger, almene boligselskaber samt hos andre kommunale samarbejdspartnere.

Der er i alt indkommet 8 høringssvar fra Handicaprådet, Ældrerådet samt kommunale enheder og Fredagskoret/Svebølle Seniorkor.

Strategien er blevet udarbejdet på baggrund af hensigtserklæring 24 fra budget 2016. Den sætter de strategiske, de værdimæssige og de overordnede rammer for udviklingen af området samt fastsætter mål og pejlemærker for indsats, tiltag og tilbud på ældreområdet fremadrettet. Dermed er strategien med til at understøtte Kalundborg Kommunes overordnede vision om, at kommunen er et godt sted at bo og leve. Strategien er udarbejdet i sammenhæng med værdighedspolitikken, der blev vedtaget af kommunalbestyrelsen den 29. juni 2016. Værdighedspolitikken danner derfor grundlag for strategien.

Strategien er udarbejdet på baggrund af visionen om, at:

Velfærd handler om at skabe mulighed for, at alle borgere kan leve et godt liv, herunder et godt og værdigt ældrelev. Mulighederne for et godt og værdigt ældrelev formes i fællesskab og velfærd er noget vi skaber sammen og i vores relationer til hinanden.

Strategien indeholder 3 pejlemærker: Værdighed, samskabelse og respekt for forskellighed. Pejlemærkerne uddyber den velfærdsforståelse strategien bygger på, og er med til at skabe grundlaget for, hvordan der formes gode og værdige ældrelev i fællesskab. Herefter præsenteres de punkter, der er med til at sætte rammen for den fremadrettede udvikling på ældreområdet. Punkterne omsættes efterfølgende i konkrete handleplaner.

Høringssvar

I høringssvarene fremgår det, at alle overordnet set forholder sig positivt til strategien. Der er enkelte kommentarer, der giver anledning til mindre ændringer i strategien.

Det anbefales, at det indledningsvist præciseres hvem det "vi", der nævnes i strategien er, som et "vi", der i bred forstand indbefatter både kommunale aktører, civilsamfund m.fl., der løfter i fællesskab.

Ligeledes at strategien gennemskrives, så udtryk som "den ældre" i så høj grad som muligt undlades. Det kan give et indtryk af "os og dem", som ikke er i strategiens ånd.

I afsnittet "Aktivitet og bevægelse" anbefales det, at det specificeres, at dette også gælder for kognitive svækkede borgere og ikke kun borgere med nedsat fysisk funktionsevne.

I afsnittet "Samvær og sociale relationer" anbefales det, at der sættes fokus på rammerne for sociale aktiviteter. Det er en nødvendighed, at der er gode fysiske rammer både i forhold til borgere på plejecentre, og borgere der bor i eget hjem. Derudover har der i processen omkring udarbejdelse af strategien været drøftelser i forhold til at åbne plejecentrene op, og i højere grad bruge plejecenterenes rammer til aktiviteter for borgere i eget hjem. Det anbefales, at der indskrives en sætning om, at vi så vidt det er muligt, uden at tilsidesætte beboernes behov, vil afsøge potentialet om at åbne plejecentrene mere.

I afsnittet "Borgere med demens" bør sætningen "pårørende til ældre med demens, skal inddrages i beslutninger om den ældre" omformuleres, så det bliver tydeligt, at det ikke er de pårørende, der tager beslutningerne på vegne af den ældre, men derimod den ældre selv.

I afsnittet "Kvalificerede medarbejdere" anbefales det, at der også sættes fokus på vigtigheden af kompetent og kvalificeret ledelse, især i forhold til udviklingsaspektet.

Derudover er der nogle konkrete kommentarer, som det anbefales at tilrette i strategien:

- Side 1: I sidste sætning står der "Der vil forsat blive ydet den nødvendige hjælp og støtte...." her anbefales det, at "omsorg" også inkluderes.
- Side 5: Under "Vores forventninger" står der, at vi forventer ældre og pårørende, der er åbne for at indgå i dialog omkring værdighed, herunder en værdig død med medarbejdere. Det anbefales, at denne omformuleres, så det tydeligt fremgår, at den værdige død ikke er sammen med medarbejdere.
- Side 6: Under "Vores forventninger" står der, at vi forventer ældre borgere, der bringer deres kompetencer i spil. Det anbefales, at dette ændres til ressourcer.

Økonomiske konsekvenser

I forbindelse med fordelingen af "værdighedsmilliarden" fra Ældre- og Sundhedsministeriet, modtager Kalundborg Kommune 9,96 mio. kr. til at realisere arbejdet med at omsætte værdighedspolitikken til konkrete indsatser på ældreområdet.

Disponeringen af værdighedsmidlerne, der blev vedtaget på Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 6. juni 2016, følger værdighedspolitikken, og harmonerer med strategien for Det Gode og Værdige ældreliv.

Bilag

Samlet oversigt over høringssvar - DGVÆ	326-2016-337436
Høringssvar	326-2016-337575
Forslag til strategi for Det Gode og Værdige Ældrelev 02. august 2016.pdf	326-2016-271491

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Anbefales.

Bilag

Samlet oversigt over høringssvar - DGVÆ

Høringssvar

Forslag til strategi for Det Gode og Værdige Ældrelev 02. august 2016.pdf

Punkt 8: Beslutning i forbindelse med ny lovgivning om brug af elektroniske cigaretter

Sagsfremstilling

8. Beslutning i forbindelse med ny lovgivning om brug af elektroniske cigaretter

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-47942

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326-2016-326077

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

På baggrund af ny lovgivning om elektroniske cigaretter skal der udarbejdes en skriftlig politik for anvendelse af elektroniske cigaretter i kommunale bygninger. Administrationen foreslår, at der med udgangspunkt i den nuværende rygepolitik, der er målrettet de kommunale medarbejdere, udarbejdes en rygepolitik, der er målrettet de kommunale medarbejdere og borgere der færdes i kommunale bygninger.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben samt Personalechefen indstiller, at der udarbejdes en skriftlig politik for anvendelse af elektroniske cigaretter målrettet medarbejdere og borgere, der færdes i offentlige bygninger.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

EU har vedtaget et nyt direktiv om e-cigaretter og tobaksvarer. Det betyder, at der er kommet ny lovgivning i Danmark med krav til produkter, anmeldelse og kontrol. De nye regler for elektroniske cigaretter trådte i kraft den 7. juni 2016. Reglerne gælder for alle elektroniske cigaretter og genopfyldningsbeholdere med nikotin, der ikke er godkendt som lægemidler. Af loven fremgår, at lederen på arbejdspladser og steder, hvortil offentligheden har adgang, skal udarbejde en skriftlig politik for anvendelse af elektroniske cigaretter.

Nuværende retningslinjer for rygning i kommunale bygninger

I 2007 blev Lov om røgfri miljøer indført (revideret i 2012). Med udgangspunkt i loven, og på baggrund af en indstilling fra det daværende Sundheds- og Forebyggelsesudvalg, vedtog Kommunalbestyrelsen 27. juni 2007 retningslinjer for rygning i kommunale bygninger. Af beslutningen fremgår:

- at det ved lovens ikrafttræden den 15. august 2017 kun er Økonomiudvalget, der i enkeltstående tilfælde, kan meddele dispensation vedrørende forbuddet mod rygning inden døre i bygninger som kommunen ejer og lejer.
- at ved fremtidig indgåelse af bortforpagtningsaftaler, samt fornyelse af eksisterende, skal der som hovedregel ikke være undtagelser vedrørende forbuddet mod rygning inden døre i kommunalt ejede bygninger
- at hvor kommunen yder væsentlige tilskud til foreninger og lignende hvortil der er offentlig adgang, skal det vurderes om, tilskuddet skal være forbundet med et krav om at der ikke er undtagelser vedrørende forbuddet mod rygning inden døre.

Der er ikke udarbejdet en skriftlig politik på området. Retningslinjerne omfatter ikke elektroniske cigaretter.

Nuværende rygepolitik

I Kalundborg Kommune er det hovedudvalget der udarbejder de overordnede politikker målrettet medarbejderne herunder rygepolitikken. Hovedudvalget har besluttet, at sidestille elektroniske cigaretter med tobak. Den nuværende rygepolitik er kun målrettet medarbejdere i Kalundborg Kommune.

Revidering i forhold til ny lovgivning

Administrationen foreslår, at den eksisterende rygepolitikken revideres og målrettes medarbejdere og borgere, der opholder sig i kommunale bygninger. Det anbefales, at der laves en mindre arbejdsgruppe, med repræsentanter fra Hovedudvalget, den daglige sikkerhedsleder og Sundhedsstaben. Alternativt skal der udarbejdes en særskilt rygepolitik for borgere der færdes i kommunale bygninger.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:
Godkendt.

Punkt 9: Bevilling til aflastning af pårørende til demente i egen bolig

Sagsfremstilling

9. Bevilling til aflastning af pårørende til demente i egen bolig

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-47943 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-326079

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommune har fået bevilliget 700.348 kr. fra satspuljen "Aflastning af pårørende til demente i egen bolig", til afprøvning af en fleksibel klippekortsordning. Formålet er at give en tryk og fleksibel aflastningsmulighed til demensramte, så pårørende kan fastholde kontakten til sociale sammenhænge. Ordningen forventes at træde i kraft primo december 2016.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Kalundborg Kommune har fået bevilliget 700.348 kr. fra satspuljen "Aflastning af pårørende til demente i egen bolig". Puljen er afsat til, at understøtte kommuner og frivillige organisationer til at igangsætte nye og mere fleksible aflastende initiativer til pårørende til mennesker med demens. De aflastende initiativer skal give den pårørende tid og mulighed for at få fri til andre aktiviteter end at passe sin demens pårørende og dermed forbedre den pårørendes livskvalitet. Ældre- og Sundhedsudvalget blev orienteret om ansøgningen på mødet d. 6 juni 2016.

Kalundborg Kommune er bevilliget midler til, at afprøve en fleksibel klippekortsordning målrettet pårørende til demente borgere. Formålet er at give en tryk og fleksibel aflastningsmulighed til demensramte, så pårørende kan fastholde kontakten til sociale sammenhænge, få fornyet energi til dagligdagen og dermed en oplevelse af øget livskvalitet. Det forventes, at omkring 70 pårørende vil blive tilbudt ordningen.

Ansøgningen er vedlagt til orientering. Ordningen forventes at træde i kraft primo december 2016.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Skema 2 - Projektbeskrivelsesskema - 08 04 2016.doc

326-2016-193136

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Godkendt.

Bilag

Skema 2 - Projektbeskrivelsesskema - 08 04 2016.doc

Punkt 10: Halvårlig statusrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelse

Sagsfremstilling

10. Halvårlig statusrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelse

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-326075

Sagstype

Orientering

Resume og sags baggrund

Ældre - og Sundhedsudvalget besluttede den 2. juni 2014 at administrationen to gange årligt skal udarbejde en rapport, der viser udgifterne til hhv. kommunal medfinansiering og finansiering af sundhedsydelse. Udgiftsniveauet for medfinansiering adskiller sig ikke markant fra 2015. Der forventes et mindre fald i udgifterne til finansiering, mens udgifterne til vederlagsfrit fysioterapi er stigende. Administrationen indleder drøftelserne med et kort oplæg.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at rapporten tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Ældre - og Sundhedsudvalget besluttede den 2. juni 2014 at administrationen to gange årligt skal udarbejde en rapport, der viser udgifterne til hhv. kommunal medfinansiering og finansiering af sundhedsydelse. Hermed fremlægges halvårsrapporten for 2016.

Rapporten indeholder en opgørelse over de forventede udgifter for Kalundborg Kommune i 2016, udviklingen i forhold til 2013, 2014 og 2015 samt sammenligning med udgiftsniveauet i nabokommunerne (Odsherred, Holbæk, Ringsted, Slagelse og Sorø). Rapporten indeholder også et estimat af udgifterne til vederlagsfrit fysioterapi.

De forventede udgifter for 2016 er estimeret på baggrund af de første 6 måneder af året. Prognosen er derfor forbundet med stor usikkerhed.

Kommunal medfinansiering

Den samlede kommunale medfinansiering for Kalundborg Kommune forventes at blive ~184,0 mio. kr. i 2016, og er derved uændret i forhold til 2015.

På det *somatiske* område, forventes der et fald i udgifterne til stationær behandling (indlæggelse) i forhold til de tidligere år, mens der forventes en mindre stigning i udgifterne til ambulant behandling. Dette afspejles også i forventningerne til antallet af indlæggelse og ambulante besøg. For Kalundborg Kommune har der de sidste år været et mindre fald i antallet af indlæggelse, og den tendens ser ud til at fortsætte i 2016. Det er primært korttidsindlæggelse, hvor det ser ud til, at der vil være et fald, mens langtidsindlæggelse forventes at være uændret.

Der har de sidste år været en stigning i antallet af genindlæggelse, og denne tendens ser ud til at fortsætte i 2016. Det skal dog understreges, at der i langt de fleste tilfælde ikke ses en genindlæggelse. Tilsvarende billede ses for sammenligningskommunerne. Ses der på aldersfordelingen blandt de borgere der genindlægges, er omkring 54 % over 65 år i Kalundborg Kommune (af alle indlæggelse er det omkring 42 %).

Antallet af ambulante besøg har været stigende de sidste par år, og denne tendens ser ud til at fortsætte i 2016. Tilsvarende billede ses for størstedelen af sammenligningskommunerne.

Tendensen på det *psykiatriske* område følger det somatiske område, med et fald i antallet af indlæggelse og en stigning i ambulante besøg.

Kommunal finansiering

På baggrund af de reale udgifter for første halvdel 2016, forventes den samlede kommunale finansiering at blive lavere i 2016 end 2015. Men der er en stor månedlig variation i den kommunale finansiering ex. udgifter til hospice, og estimatet er derfor forbundet med en vis usikkerhed.

Vederlagsfrit fysioterapi

Udgifterne til vederlags frit fysioterapi har været stigende de sidste par år, og denne tendens forventes at fortsætte i 2016. På baggrund af udgifterne første halvdel af 2016, forventes den samlede udgift at blive ~11 mio. Dette er en stigning på 10 % i forhold til 2015. Tilsvarende billede ses i de andre kommuner i landet.

Samlet forbrug

Det samlede forbrug på området forventes derfor at blive ~195,8 mio. kr. i 2016 (heri er ikke medregnet efterreguleringer fra 2015).

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Halvårsrapport 2016 vedr. den kommunale medfinansiering og kommunale finansiering.docx

326-2016-
330598

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Godkendt.

Bilag

Halvårsrapport 2016 vedr. den kommunale medfinansiering og kommunale finansiering.docx

Punkt 11: Drøftelse af den månedlige sundhedsrapport

Sagsfremstilling

11. Drøftelse af den månedlige sundhedsrapport

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-326074

Sagstype

Drøftelse

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 august 2016. Udgiftsniveauet er ikke markant forskelligt fra de foregående måneder.

Indstillinger

Leder for Sundhedsstaben indstiller:

- at orienteringen tages til efterretning
- at udvalget drøfter, om der forsat skal udarbejdes en sundhedsrapport hver måned

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 august 2016. Udgiftsniveauet er ikke markant forskelligt fra de foregående måneder.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Bilag ÆSU okt 2016

326-2016-340703

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Godkendt med den beslutning, at der fremadrettet gives en status 4 gange årligt på området. Ved behov for ekstra orientering fremlægges der en sag på efterfølgende udvalgsmøde.

Bilag

Bilag ÆSU okt 2016

Punkt 12: Forslag til mødeplan 2017

Sagsfremstilling

12. Forslag til mødeplan 2017

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-45965 J.nr.: 00.22.04 Dokumentnr.: 326-2016-339594

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Udgangspunktet i forslaget er, at mødedagene er som besluttet på de konstituerende møder i henholdsvis Kommunalbestyrelse og udvalg samt senere aftalte ændringer eller ønsker.

De afvigelser, der fremgår af forslaget, skyldes helligdage, mødesammenfald o.l.

Herudover foreslås en forenkling i forbindelse med Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens 1. behandling af budgettet. Dette indebærer, at ordinære dagsordenspunkter også behandles på budgetmøderne, således at der ikke afholdes ordinære møder i september måned.

Indstillinger

Kommunaldirektøren indstiller, at mødeplanen godkendes.

Behandling

Direktionen, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Børn- og Familieudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Socialudvalget, Handicaprådet, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen, Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Mødeplan 2017 - 1. halvår 326-2016-341614

Mødeplan 2017 - 2. halvår 326-2016-343220

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Anbefales.

Bilag

Mødeplan 2017 - 1. halvår

Mødeplan 2017 - 2. halvår

Punkt 13: Meddelelser

Sagsfremstilling

13. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-8278

- Ældre- og Sundhedsministeriet har sendt oplæg til den nationale Demenshandlingsplan 2025: "Et trygt og værdigt liv med demens" i høring. <http://sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Aeldre/2016/September/Regeringen-saetter-maal-og-retning-i-ny-national-demenshandlingsplan.aspx>
- Mundtlig orientering om bevilling til tværsektorielt projekt i forhold til styrket sammenhæng for de svageste ældre
- Afrapportering af resultaterne fra projektet "Medicingennemgang på Kalundborg Kommunes plejecentre"

Bilag

Et trygt og værdigt liv med demens oplæg til den nationale demenshandlingsplan 2025	326-2016-338013
---	-----------------

Medicingennemgang på Kalundborg Kommunes plejecentre_rapport_final_10_se	326-2016-341395
--	-----------------

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. oktober 2016:

Taget til efterretning med den bemærkning, at den netop offentliggjorte rapport fra KORA omkring Akut- og Sundhedshuse tages op på næste udvalgsmøde.

Udvalget drøftede derudover meldingen fra regionen vedrørende lægedækning på Sejerø, herunder anerledes dækning i weekend og helligdage. Udvalget fremsender på den baggrund brev til Regionsrådet.

Bilag

Et trygt og værdigt liv med demens | oplæg til den nationale demenshandlingsplan 2025

Medicingennemgang på Kalundborg Kommunes plejecentre_rapport_final_10_se