

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 10-08-2015

Mødedato Mandag d. 10. august 2015 kl. 15:00

Mødested Holbækvej 141 B, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Bæredygtig Kommune - Kalundborg 2025 (BK2025).....	5
Budgetopfølgning pr. 31.05.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	8
Kvalitetsstandarder for rehabiliteringsforløb efter serviceloven.....	11
Langsigtet plan for udbygning af tilbud til borgere med demens jf. hensigtserklæring nr. 6 budget 2015.....	13
Aktivitetstilbud til demensramte borgere med særlige behov 2016.....	16
Visitation til specialtandpleje.....	19
Årsrapport for embedslægetilsyn på kommunens plejecentre 2014.....	22
Embedslægetilsyn på Sejerø Ældrehjem november 2014.....	25
Kommunalt tilsyn på Nyvangsparken juni 2015.....	28
Kommunalt tilsyn på Enggården maj 2015.....	30
Fremadrettet samarbejdsmodel med de private leverandører vedrørende genoptræning efter sundhedsoplysning.....	32
Opfølgning på inspirationstur til Aalborg vedr. velfærdsteknologi.....	35
Oversigt over projekter på Ældre- og Sundhedsområdet.....	37
Initiativ til at mindske uligheden i sundhed.....	39
Forslag til handleplan og intensiveret indsats ift. rygning.....	42
Sundhedsmessen/-dagen 2016.....	45
Ansøgning om lokaletilskud til folkeoplysende voksenundervisning 2015 (træning i varmtvandsbaseret vandbadning).....	47
Forberedelse af dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 18. august 2015.....	49
Evalueringsrapport af den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet.....	51
Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget.....	55
Meddelelser til efterretning.....	57
Punkter til næste møde(r).....	59

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 -2015-230774

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Susanne Boesen deltager under punkt 2.

Jette Olesen deltager under punkt 12.

Punkt 2: Bæredygtig Kommune - Kalundborg 2025 (BK2025)

Bilag

Datarapport_ajourført_2015_version_060715.pdf

OM PROJEKTET_020715.pdf

Bæredygtig Kommune - Kalundborg 2025 (BK2025)

Sagsfremstilling

2. Bæredygtig Kommune - Kalundborg 2025 (BK2025)

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-4155

J.nr.: 00.16.02

Dokumentnr.: 326 -2015-197427

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med projekt *Bæredygtig kommune – Kalundborg 2025* (BK2025) er der udarbejdet en datarapport (bilag 1), som fremlægges til drøftelse i de politiske udvalg. Som udgangspunkt for drøftelsen holdes et oplæg om BK2025-projektet i sin helhed, og om resultater og delkonklusioner indenfor udvalgets fagområde.

Målet med drøftelsen er, at alle udvalgets medlemmer føler sig godt klædt på til at indgå i de videre drøftelser af BK2025 med hele kommunalbestyrelsen og eksterne interessenter på en workshop i september 2015. Ligeledes er der lejlighed til at drøfte, hvordan udvalgets strategiske overvejelser og allerede vedtagne strategier og planer spiller sammen med BK2025.

Baggrund

Bæredygtig kommune – Kalundborg 2025 blev startet op i 2013. Projektets formål er at fremme en bæredygtig udvikling i Kalundborg Kommune, og dermed understøtte Kommunalbestyrelsens vision om at gøre Kalundborg Kommune til et attraktivt sted at bo, leve og arbejde og et sted, hvor erhvervslivet ønsker at etablere sig og drive virksomhed.

BK2025 har som målsætning at skabe bæredygtige lokalsamfund. Det vil sige at sikre, at den sociale, økonomiske og miljømæssige udvikling imødekommer vores nutidige behov uden at begrænse fremtidige generationers muligheder for at sikre deres behov. Idéen er, at bæredygtige lokalsamfund skal udvikles ud fra en helhedsorienteret tanke. Altså at kommunens udvikling skal formes i samarbejde mellem mange forskellige aktører, og både civilsamfund, erhvervsliv og kommune skal være med.

Samtidig ligger der i denne helhedsforståelse en klar opfattelse af, at aktiviteter, indsatser og mål er afhængige af eller påvirker hinanden. Det vil sige, at fremgang på ét område ofte er forudsætningen for gode resultater på andre områder. Det betyder også, at ingen opgave kan ses isoleret og det stiller krav til samarbejdet både internt i kommunen og med aktørerne omkring.

BK2025 lægger derfor op til en inddragende proces, hvor der sikres dialog mellem politikere, civilsamfund, virksomheder og mange andre aktører.

Nærmere beskrivelse af projektet findes i bilag 2.

BK2025 har tidligere været præsenteret ved flere lejligheder:

På temamødet den 25. juni 2014 fik Kommunalbestyrelsen udleveret en rapport med titlen: "Bæredygtig kommune - Kalundborg 2025 - Foreløbig datarapport - kortlægning af nuværende tilstand". Rapportens hovedkonklusioner blev fremlagt af teknik- og udviklingsdirektøren. BK2025-datarapporten (bilag 1) er nu ajourført med de seneste tal for udviklingen for hvert af de otte temaer, der indgår i rapporten.

På Planseminaret i marts 2015 blev BK2025 præsenteret som et af direktionens indsatsområde i år. Direktionen har drøftet, hvordan BK2025-datarapporten kan komme til at fungere som afsæt for politiske drøftelser og en prioritering af, hvilke indsatsområder, der skal arbejdes med, for at kommunen kan udvikle sig i en bæredygtig retning. Økonomiudvalget har i april 2015 godkendt direktionens procesplan, der skitserer arbejdet med BK2025 og den kommende planstrategi (Udviklingsstrategi 2015). Næste skridt handler om at igangsætte et forløb, der giver

politikere, borgere, foreninger, virksomheder m.fl. den bedste mulighed for at drøfte de problemstillinger, der bliver peget på i BK2025-datarapporten. Processen skal sikre en god sammenhæng til arbejdet med Udviklingsstrategi 2015.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Direktørerne indstiller, at BK2025-datarapporten drøftes som led i kommunalbestyrelsens videre arbejde med BK2025.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Direktionens møde den 4. august 2015:

Direktionen vedtog at anbefale direktørernes indstilling.

Bilag

Datarapport_ajourført_2015_version_060715.pdf	326-2015-216348
OM PROJEKTET_020715.pdf	326-2015-216210

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget drøftede oplægget og sender med til den videre proces, at sundhed og forebyggelse skal opprioriteres i det tværgående perspektiv.

Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 31.05.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Månedsrappport pr. 31.05.2015 Ældre og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning pr. 31.05.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning pr. 31.05.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-9415

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2015-222981

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. maj 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 4,7 mio. kr. Tillægsbevilling på 7,1 mio. kr. til Sundhedsstaben besluttet på kommunalbestyrelsens møde den 26. maj 2015 indgår i denne opfølgning.

Visitations- og Hjælpemiddelenheden:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 2,7 mio. kr. (sidste måned mindreforbrug på 0,4 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 0,6 mio. kr. (sidste måned 7,9 mio. kr.). Merforbruget skyldes hovedsagligt vederlagsfri betaling hos fysioterapeut. Området er blevet tilført en tillægsbevilling på 7,1 mio. kr.

IP Nord:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 1,8 mio. kr. (sidste måned 1,8 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 4,7 mio. kr.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen.

Punkt 4: Kvalitetsstandarder for rehabiliteringsforløb efter serviceloven

Bilag

Kvalitetsstandard 2015, godkendt i Kommunalbestyrelsen 250215

Forslag kvalitetsstandard for rehabilitering 2015

Kvalitetsstandards for rehabiliteringsforløb efter serviceloven

Sagsfremstilling

4. Kvalitetsstandards for rehabiliteringsforløb efter serviceloven

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-131690 J.nr.: 27.36.04 Dokumentnr.: 326 -2015-139651

SAGSFREMSTILLING

Pr. 1. januar 2015 blev der indført en ny paragraf 83a om rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp i Serviceloven. Loven siger nu, at kommunerne skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83.

Formålet med lovændringen er at understøtte, at kommunerne arbejder systematisk med rehabiliteringsforløb ud fra en fælles forståelse af de grundlæggende principper for rehabiliteringsforløb.

I bekendtgørelse om kvalitetsstandards for hjemmehjælp er der krav om udarbejdelse af kvalitetsstandard for §§ 83, 83a og 86. Da Kommunalbestyrelsen tidligere har godkendt kvalitetsstandards vedrørende pleje, praktisk hjælp samt træning efter serviceloven (§§ 83 og 86), fremsendes herved særskilt kvalitetsstandard vedr. § 83a. Denne er udarbejdet som et tillæg til den allerede godkendte kvalitetsstandard, som også vedhæftes dagsordenspunktet.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at forslag til kvalitetsstandard for rehabiliteringsforløb godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. maj 2015:

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

Ældrerådets møde den 26. maj 2015:

Anbefaler Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstilling.

Handicaprådets møde den 9. juni 2015:

Rådet vedtog at tage kvalitetsstandarden til efterretning.

Bilag

Kvalitetsstandard 2015, godkendt i Kommunalbestyrelsen 250215

326-2015-139527

Forslag kvalitetsstandard for rehabilitering 2015

326-2015-139503

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at anbefale indstillingen.

Punkt 5: Langsigtet plan for udbygning af tilbud til borgere med demens jf. hensigtserklæring nr. 6 budget 2015

Bilag

Notat vedr. hensigtserklæring nr. 6 budget 2015, demensområdet

Opgave- og ansvarsfordeling på ældreområdet september 2013.doc

Langsigtet plan for udbygning af tilbud til borgere med demens jf. hensigtserklæring nr. 6 budget 2015

Sagsfremstilling

5. Langsigtet plan for udbygning af tilbud til borgere med demens jf. hensigtserklæring nr. 6 budget 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-27186 J.nr.: 27.03.00 Dokumentnr.: 326 -2015-165774

SAGSFREMSTILLING

Kommunalbestyrelsen udarbejdede flere hensigtserklæringer i forbindelse med godkendelse af Budget 2015. I hensigtserklæring nr. 6 blev der anmodet om en langsigtet plan for udbygning af pladser til borgere med demens. I december måned godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget en disposition til det videre arbejde med denne opgave.

I det vedhæftede notat, som er udarbejdet af medarbejdere samt chefer på Ældre-, Voksen-special- samt Misbrugsområdet, er der beskrevet både nuværende tilbud samt forslag til fremtidige tilbud til borgere med demens. Til slut er der i notatet lavet en prioriteringsoversigt samt en kort konklusion.

Af prioritering og konklusionen fremgår det, at den største udfordring i forhold til demografiudviklingen er på ældreområdet. Antallet af borgere forventes her at stige med 50 % frem til 2030.

På Ældreområdet foreslås det primært, at alle de nuværende plejeboligbebyggelser demenssikres, samt at daghjem- og aktivitetstilbud udbygges. Herudover anbefales fortsættelse af den igangværende kompetenceudvikling suppleret med mere specifik viden bl.a. på det psykiatriske område. Misbrugsområdet har bl.a. behov for dagtilbud til deres målgruppe samt udvikling af medarbejderkompetencerne. Konklusionen vedr. Voksenspecialområdet er, at de indtil videre har de rette tilbud til at kunne klare fremtidens udfordringer, både i form af døgn- og dagtilbud samt medarbejderkompetencer.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at sagen drøftes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser beskrives nærmere i forhold til hvilke konkrete tiltag, der skal arbejdes videre med.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. juni 2015:

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

Socialudvalgets møde den 4. juni 2015:

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

Handicaprådets møde den 9. juni 2015:

Rådet drøftede sagen. Rådet lagde speciel vægt på, at der fortsat sker en kompetenceudvikling på tværs i kommunen.

Ældrerådets møde den 29. juni 2015:

Ældrerådet tilslutter sig Handicaprådets beslutning om at der fortsat sker en kompetenceudvikling på tværs af kommunen.

Bilag

Notat vedr. hensigtserklæring nr. 6 budget 2015, demensområdet	326-2015-164132
Opgave- og ansvarsfordeling på ældreområdet september	326-2015-169443

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at oversende sagen til budgettet.

Punkt 6: Aktivitetstilbud til demensramte borgere med særlige behov 2016

Bilag

Økonomioplæg 2016 incl. 5 åbningsdage

Aktivitetstilbud til demensramte borgere med særlige behov 2016

Sagsfremstilling

6. Aktivitetstilbud til demensramte borgere med særlige behov 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-27186

J.nr.: 27.03.00

Dokumentnr.: 326 -2015-229344

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har anmodet om en sagsfremstilling med bl.a. et økonomisk oplæg i forhold til, at aktivitetstilbuddet for demensramte borgere med særlige behov, sommer-hustilbuddet, overgår til permanent drift med evt. udvidelse af antal åbningsdage.

Tilbuddet blev i 2014 oprettet som en del af de aktiviteter, der blev igangsat for de midler, Ka-lundborg Kommune fik bevilliget fra "puljen til løft af den kommunale indsats på ældreområdet" i 2014. I 2015 er tilbuddet finansieret af midler fra Ældre- og Sundhedsudvalgets eget område, hvilke kun er budgetlagt i 2015.

Målgruppen kan eksempelvis være demensramte borgere tidligt i forløbet, yngre og borgere med atypisk forløb. Disse grupper af borgere har særlige behov for aktivitet, som ikke dækkes af de eksisterende dagtilbud.

Målet med indsatsen er at give meningsfyldt samvær og aktivitet ud fra den enkeltes behov samt hverdagsrehabilitering og motion. Indsatsen består af forskellige aktiviteter som motion, praktisk arbejde i hus og have, håndværksaktiviteter med reparation af forskellige ting eks. motorer samt øvrige aktiviteter såsom gåture, hygge, spil, oplevelser mv.

Der er i 2014 og 2015 lejet et stort sommerhus med bl.a. garage og værkstedsrum til projektet. Der er plads til 16 borgere pr. uge fordelt på 2 dage (resten af ugen kan faciliteterne benyttes af andre kommunale enheder ex. plejecentrene). Der er delvis brugerbetaling til kørsel og forplejning som i de eksisterende daghjemstilbud. Indsatsen er udført af medarbejdere fra Kompetencecenter for Demens i samarbejde med de kommunale demenskonsulenter.

Der er i de økonomiske beregninger vedr. overgang til permanent drift i 2016 taget udgangspunkt i den nuværende leje af et privat sommerhus, som kan benyttes alle ugens dage. Det undersøges nærmere, om der skulle findes en ledig kommunal bygning, der kan dække tilbuddets behov.

Leasing af minibus foreslås aftalt ved kommuneleasing, hvor de øvrige kommunale biler leases, og det er herfra der er indhentet et tilbud. Borgernes egenbetaling til transport forventes at dække benzin, vinterdæk etc., som ikke er en del af leasingbetalingen.

Det foreslås samtidig, at minibussen lejes for en længere periode, og ikke kun som nu få dage om ugen. Minibussen skal benyttes dels til at hente og bringe borgerne til tilbuddet og dels til eventuelle udflugter. Når den ikke benyttes, lægges der op til at de enkelte plejecentre kan benytte den ved behov.

Tilbuddets normering forventes fortsat at være 3 personer/dag, hvilke, udover at være en aktiv del af tilbuddet, også står for afhentning af borgerne samt rengøring af huset. Ønskes der udvidelse af åbningstiden med flere dage er det primært normeringen, der skal budgetteres med, da både husleje og leasing af minibus er uafhængig af antal åbningsdage, men kun påvirkes af forbrug såsom vand, el og varme samt benzin.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at sagen drøftes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ikke afsat midler i budget 2016 til tilbuddet.

I vedhæftede oversigt er den estimerede udgift skitseret for åbningstid på henholdsvis 2, 3 eller 4 dage.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. juni 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet, samt at beregne udgifterne ved et tilbud, der er åbent 5 dage om ugen.

Handicaprådets møde den 9. juni 2015:

Rådet drøftede sagen og vedtog at anbefale, at man giver mulighed for flest mulige åbningsdage.

Ældrerådets møde den 29. juni 2015:

Ældrerådet tilslutter sig Handicaprådets beslutning og anbefaler at man giver mulighed for flest mulige åbningsdage.

Administrativ bemærkning den 20. juli 2015:

Ny beregning af udgift til aktivitetstilbud, incl. 5 åbningsdage, vedhæftes.

Bilag

Økonomioplæg 2016 incl. 5 åbningsdage

326-2015-199003

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at oversende sagen til budgettet.

Punkt 7: Visitation til specialtandpleje

Visitation til specialtandpleje

Sagsfremstilling

7. Visitation til specialtandpleje

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-130958 J.nr.: 29.15.12 Dokumentnr.: 326 -2015-195869

SAGSFREMSTILLING

Opgaven i forbindelse med visitation til Omsorgs- samt Specialtandpleje efter Sundhedsloven har indtil nu været placeret i Visitations- og hjælpemiddelenheden. Borgere tilknyttet omsorgs-tandplejen er ofte ældre mennesker, hvorimod borgere tilknyttet specialtandplejen ofte er bor-gere, der allerede er bevilliget indsatser fra Voksenspecialområdet.

Indtil nu har begge former for tandpleje været leveret af Region Sjællands Tandpleje, hvorfor det, af hensyn til samarbejdet, har været hensigtsmæssigt, at myndighedsopgaven var placeret samme sted.

Pr. 1. juli 2015 overgår varetagelsen af omsorgstandplejen til en privat leverandør "Hjemme-tandplejen", hvilket skyldes, at Region Sjællands Tandpleje har opsagt kontrakten med de kommuner, der også fik udført omsorgstandpleje. Region Sjællands Tandpleje ønsker fremadrettet at koncentrere sig om specialtandplejeområdet. Formålet med en fælles placering af visitationsopgaven forsvinder, da der fremadrettet er forskellige leverandører, hvorfor det foreslås, at visitationsopgaven til specialtandpleje flyttes til Voksenspecialenheden, der i forvejen kender den konkrete borgergruppe.

Kalundborg Kommune indmelder hvert år behov for antal pladser til Region Sjællands Tandpleje, og for indeværende år er der indmeldt 110 pladser. Disse finansieres via en årlig takst samt eventuelle tilkøb, f.eks. narkose.

Budgettet for 2015 er på netto kr. 379.400 kr., hvilket bruges dels til takstafregning, som pr. plads pr. år er kr. 4224 i 2015, og dels til ekstraydelser. Pr ultimo juni 2015 er nettoforbruget ca. kr. 386.294, og der estimeres med et forventet nettoforbrug på kr. 390.000 i 2015.

Regnskabsresultat for 2014 viste et merforbrug på ca. kr. 42.000 grundet køb af ekstra narkoser i forbindelse med tandbehandlingerne.

BEHANDLING

Direktionen, Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller:

- at visitationsopgave vedr. specialtandplejen overgår fra Visitations- og Hjælpemiddelenheden til Voksenspecialenheden pr. 1. september 2015.
- at Voksenspecialenheden under Socialudvalget gives en tillægsbevilling på 390.000 kr., svarende til de forventede nettoudgifter i 2015.
- at Visitations- og Hjælpemiddelenheden under Ældre- og Sundhedsudvalget gives en tillægsbevilling på -390.000 kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ovenstående forslag er udgiftsneutralt.

Direktionens møde den 23. juni 2015:

Direktionen vedtog at anbefale social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektørens indstilling.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at anbefale indstillingen.

Punkt 8: Årsrapport for embedslægetilsyn på kommunens plejecentre 2014

Bilag

Årsrapport vedr. embedslægetilsyn på Kalundborg Kommunes plejecentre

Årsrapport for embedslægetilsyn på kommunens plejecentre 2014

Sagsfremstilling

8. Årsrapport for embedslægetilsyn på kommunens plejecentre 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-121062 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326 -2015-196673

SAGSFREMSTILLING

Ifølge Sundhedsloven § 219, stk. 1 og 2 og lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010, foretager Sundhedsstyrelsen årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på kommunens plejecentre. Tilsynet varetages af Sundhedsstyrelsens embedslægeinstitutioner.

Formålet med tilsynet er at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejecentre.

Plejecentrets ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejecentrene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter Sundhedsstyrelsens tilsyn, således at disse bliver fulgt.

Sundhedsstyrelsen vurderer den sundhedsmæssige indsats ved at se på den sygeplejefaglige dokumentation og medicinhåndteringen hos tilfældigt udvalgte beboere med komplekse plejebehov, som beskrevet i målepunkterne for tilsynet. Der er 9 målepunkter på området vedrørende instrukser og hygiejne, der er 7 målepunkter vedrørende dokumentationen i de sygeplejefaglige optegnelser, der er 20 målepunkter vedrørende medicinhåndtering samt to målepunkter i forhold til patienters retsstilling i 2014.

Af vedhæftede årsrapport fremgår det, at Sundhedsstyrelsen, grundet optimale tilsyn i 2014, har valgt at fritage 3 plejecentre for tilsyn i 2015. Dette er Bregninge Plejecenter, Jernholtparken samt Nyvangsparken. Tilsynet har dog på trods af fritagelse alligevel valgt at tage på tilsyn i Nyvangsparken grundet ibrugtagning af nybyggeri i 2015. Der er ligeledes ikke foretaget tilsyn på Loch Ness i 2014, da tilsynet her i 2013 var uden de store bemærkninger

De enkelte tilsynsrapporter har tidligere været behandlet særskilt i Ældre- og sundhedsudvalget, hvorfor der ved konkrete spørgsmål henvises til disse. Men den generelle konklusion i årsrapporten fra Sundhedsstyrelsen er, at der ved de fleste tilsyn i Kalundborg Kommune i 2014 kun er fundet små eller ingen fejl, og at der ingen steder er fundet alvorlige fejl og mangler eller forhold, der har givet anledning til alvorlig kritik.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Bilag

Årsrapport vedr. embedslægetilsyn på Kalundborg Kommunes plejecentre

326-2015-197345

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at sende årsrapporterne til høring i Ældrerådet.

Punkt 9: Embedslægetilsyn på Sejerø Ældrehjem november 2014

Bilag

Embedslægetilsyn Sejerø Ældrehjem november 2014

Embedslægetilsyn på Sejerø Ældrehjem november 2014

Sagsfremstilling

9. Embedslægetilsyn på Sejerø Ældrehjem november 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-121062 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326 -2015-197359

SAGSFREMSTILLING

Der er udført uanmeldt tilsyn fra Embedslægeinstitutionen, jf. Sundhedslovens § 219, på Sejerø Ældrehjem, Mastrupvej 18, 4592 Sejerø den 20. november 2014.

Endelig rapport er fremsendt til plejecentret 21. maj 2015.

Det var Sundhedsstyrelsens vurdering, at ledelse og personale havde arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav efter sidste tilsyn i 2012. Ved tilsynet kunne det konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt, men at der fortsat var behov for en indsats omkring de sundhedsfaglige optegnelser, medicin håndtering og patientrettigheder.

Der er arbejdet videre med de beskrevne udfordringer, og de anførte fejl og mangler er blevet rettet. Der er gennemført undervisning i dokumentation og medicin håndtering i samarbejde med den sygeplejerske, der har gennemført undervisning på hele ældreområdet. Alle medarbejderne har gennemført undervisningen, og der er aktuelt direkte opfølgning på baggrund af den håndbog, der er udarbejdet til medarbejderne. Dette har givet en væsentlig forbedring i dokumentationen og forståelsen herfor.

Enkelte medarbejdere, der har haft vanskeligt ved dokumentationsdelen, har ligeledes gennemført LKV-projekt i foråret 2015. LKV-projektet er en del af en større indsats for ordblinde og læsesvage, der blev aftalt i forbindelse med finansloven for 2012.

Næste tilsyn vil blive foretaget i 2015.

Rapporten er drøftet på brugerparøreradmøde i Den Integrerede Pleje Område Midt den 15. juni 2015. Der var spørgsmål til de anførte fejl og mangler. Tiltag blev drøftet, som ovenstående. Der var ikke yderligere kommentarer til rapporten

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Områdechefen for Den Integrerede Pleje Område Midt indstiller, at rapporten tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Punkt 10: Kommunalt tilsyn på Nyvangsparken juni 2015

Bilag

Kommunalt tilsyn på Nyvangsparken juni 2015

Kommunalt tilsyn på Nyvangsparken juni 2015

Sagsfremstilling

10. Kommunalt tilsyn på Nyvangsparken juni 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-27184

J.nr.: 27.12.16

Dokumentnr.: 326 -2015-197389

SAGSFREMSTILLING

Der er den 2. juni 2015 jf. Servicelovens § 151 foretaget uanmeldt kommunalt tilsyn fra Visitations- og Hjælpe-middelenheden på Plejecenter Nyvangsparken.

Konklusion på tilsynet er, at Nyvangsparken er et velfungerende plejecenter. Der er fokus på beboernes trivsel, og de får den hjælp, som de har behov for. Medarbejderne trives godt, og de har mulighed for faglig udvikling på flere niveauer.

Tilsynet fremkommer med følgende anbefalinger og fokusområder:

- Den individuelle hjælp til beboerne skal beskrives i døgnrytmeplaner.
- Der sættes fokus på rehabilitering.

Rapporten behandles på beboerpårørenderådsmøde i september.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Centerchef for Kompetencecenter for demens indstiller

- at rapporten tages til efterretning på baggrund af konklusionen
- at der arbejdes videre med fokusområder og anbefalinger.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Bilag

Kommunalt tilsyn på Nyvangsparken juni 2015

326-2015-197385

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:
Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Punkt 11: Kommunalt tilsyn på Enggården maj 2015

Bilag

Kommunalt tilsyn Enggården maj 2015

Kommunalt tilsyn på Enggårdens maj 2015

Sagsfremstilling

11. Kommunalt tilsyn på Enggårdens maj 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-27184

J.nr.: 27.12.16

Dokumentnr.: 326 -2015-204344

SAGSFREMSTILLING

Der er den 19. maj 2015 jf. Servicelovens § 151 foretaget uanmeldt tilsyn af Visitations- og hjælpemiddelenheden på plejecentret Enggård i Ubbø.

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

Konklusion fra tilsynet er, at forholdene på Enggård 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 for medarbejderne.

Fokusområder og anbefalinger:

- Der skal arbejdes med at sikre den rehabiliterende tankegang også i forbindelse med rengøringsopgaver
- Der skal arbejdes videre med dokumentation

Ovenstående er taget til efterretning, og der vil være løbende fokus på dokumentationen. Som beskrevet i rapporten har implementeringen af Fælles Medicinkort været i fokus i en periode. Dette er nu så godt som implementeret, hvorfor fokus kan flyttes til den øvrige dokumentation igen.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Områdechefen for Den Integrerede pleje Midt indstiller, at rapporten tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Bilag

Kommunalt tilsyn Enggårdens maj 2015

326-2015-204340

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Punkt 12: Fremadrettet samarbejdsmodel med de private leverandører vedrørende genoptræning efter sundhedsloven

Bilag

KL's oplæg vedrørende kommunal stratificeringsmodel

Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus.pdf

Fremadrettet samarbejdsmodel med de private leverandører vedrørende genoptræning efter sundhedsloven

Sagsfremstilling

12. Fremadrettet samarbejdsmodel med de private leverandører vedrørende genoptræning efter sundhedsloven

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-139780 J.nr.: 29.21.04 Dokumentnr.: 326 -2015-241036

SAGSFREMSTILLING

Det overordnede mål for Ældre- og Sundhedsudvalget er at skabe mere livskvalitet for borgerne i Kalundborg kommune. Under dette formål er der udpeget særlige fokusområder, hvilke bl.a. er:

- Den sundhedsforebyggende og -fremmende indsats for alle borgere
- Bedre bo- og levetilbud til ældre borgere

Med ovenstående formål og fokusområder for øje giver det god mening at arbejde videre med udvikling af genoptræningsopgaven, hvor der tages udgangspunkt i KL's stratificeringsmodel for genoptræning efter Sundhedsloven 2013 samt Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og borgeres frie valg til genoptræning 2015. De overordnede tanker i KL's oplæg blev præsenteret første gang i forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets temadrøftelse omkring bl.a. træning på udvalgets møde i maj 2014. Udvalget bad efterfølgende administrationen om at arbejde videre med forslag til implementering af KL's model, hvor de private leverandører fortsat er en samarbejdspartner.

Baggrunden for udarbejdelse af KL's oplæg var bl.a. den forandring, som genoptræningsopgaven havde gennemgået i alle kommuner siden kommunalreformen i 2007. I perioden havde sygehusene optimeret deres produktion, hvilket betød flere og mere komplekse lægevisiterede genoptræningsopgaver til kommunerne.

Formålet med KL's model er dels at evaluere kvaliteten i opgaveløsningen i kommunerne og dels at give kommunerne redskaber til at tilrettelægge og organisere træningsindsatsen, så den både er fagligt og økonomisk bæredygtig. Modellen skal understøtte, at borgere med et genoptræningsbehov tilbydes genoptræningsydelsen hos den eller de leverandører, der kan levere den bedste kvalitet til den rette pris.

Det bærende princip i modellen er, at det dels kræver et vis antal borgere med samme problemstilling hos den samme behandler, således at fysioterapeuterne kan opbygge rutine, viden og færdigheder. Og dels kræver det, at der løbende sker en kvalitetsudvikling, som følger standarder og retningslinjer på området.

Den nuværende ordning i Kalundborg Kommune, som blev indført i 2008, giver en stor borger-gruppe frit valg til samtlige leverandører, hvilket udfordrer kvaliteten i opgaveløsningen netop grundet sparsomt antal borgere med samme problemstilling hos hver enkelt fysioterapeut. Denne problematik er gældende både hos den kommunale og de private leverandører.

På baggrund af ovenstående samt forslag i KL's model har der været afholdt møde med de private leverandører, som alle tilkendegav, at en revision af den nuværende samarbejdsmodel vil give god mening, og de ønsker at medvirke i udformningen af den fremtidige samarbejdsmodel mhp at sikre høj faglighed og kvalitet i ydelsen til bedst mulig pris.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Genoptræningschef og chef for Visitations- og hjælpemiddelenheden indstiller:

- at der arbejdes videre med at implementere KL's stratificeringsmodel for genoptræning efter sundhedsloven
- at genoptræningschef samt visitations- og hjælpemiddelchefen i samarbejde med de private leverandører udarbejder forslag til en partnerskabsmodel for det fremtidige samarbejde på området.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Bilag

KL's oplæg vedrørende kommunal stratificeringsmodel	326-2015-241041
Bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus.pdf	326-2015-241040

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen med den bemærkning, at udvalget får den udarbejdede partnerskabsmodel til godkendelse.

Punkt 13: Opfølgning på inspirationstur til Aalborg vedr. velfærdsteknologi

Bilag

Notat vedr. opfølgning på inspirationstur til Aalborg

Opfølgning på inspirationstur til Aalborg vedr. velfærdsteknologi

Sagsfremstilling

13. Opfølgning på inspirationstur til Aalborg vedr. velfærdsteknologi

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-106212 J.nr.: 27.60.14 Dokumentnr.: 326 -2015-241710

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har efter inspirationsturen til Aalborg sammen med repræsentanter fra Ældrerådet anmodet om at få en evaluering af de forskellige velfærdsteknologiske løsninger, som blev præsenteret dels på Center for Velfærdsteknologi og dels på Fremtidens Plejecenter.

Teamlederen på hjælpemiddelområdet, som ikke var en del af turen, er blevet præsenteret for diverse løsninger mhp en vurdering af teamets kendskab og anvendelse i Kalundborg Kommune.

I det vedhæftede notat er en nærmere beskrivelse af niveauet i Kalundborg Kommune, men overordnet er vurderingen, at de fleste af de præsenterede løsninger også anvendes lokalt. De vurderes individuelt i forhold til den enkelte borger, hvor både borgerens grad af selvhjulpenhed og livskvalitet indgår.

Hjælpemiddelteamet lægger sig som tidligere aftalt i slipstrømmen af de store projektkommuner på velfærdsteknologiområdet, og de tager de løsninger ind, der giver relevans for Kalundborg Kommune.

Ønsker Kalundborg Kommune alligevel at være foregangskommune i brug af velfærdsteknologi, er det vigtigt at udarbejde en strategi på området samt afsætte midler specifikt til dette. Ikke alle velfærdsteknologiske hjælpemidler vil kunne bevilliges ud fra det nuværende serviceniveau, hvor lovgivningens intentioner om "bedst og billigst" følges.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

Bilag

Notat vedr. opfølgning på inspirationstur til Aalborg

326-2015-241047

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at tage opfølgningen til efterretning med den bemærkning, at opfølgningen drøftes på det kommende dialogmøde med Ældrerådet.

Punkt 14: Oversigt over projekter på Ældre- og Sundhedsområdet

Bilag

Projekter på Ældre og Sundhedsområdet.docx

Oversigt over projekter på Ældre- og Sundhedsområdet

Sagsfremstilling

14. Oversigt over projekter på Ældre- og Sundhedsområdet

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-26899

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2015-162565

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget bad på deres møde d. 12 maj administrationen udarbejde en list over de igangværende projekter på Ældre - og Sundhedsområdet. Oversigten er vedhæftet.

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 1. juni 2015:

Udvalget vedtog at udsætte sagen.

Bilag

Projekter på Ældre og Sundhedsområdet.docx

326-2015-165232

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 15: Initiativ til at mindske uligheden i sundhed

Bilag

Notat Ulighed i Sundhed august 2015.pdf

Initiativ til at mindske uligheden i sundhed

Sagsfremstilling

15. Initiativ til at mindske uligheden i sundhed

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-37020

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2015-218819

SAGSFREMSTILLING

Kalundborg Kommune er blevet kontaktet af Kræftens Bekæmpelse, med henblik på at indgå i et samarbejde for at mindske uligheden i sundhed i kommunen. Ældre- og Sundhedsudvalget blev orienteret om initiativet på udvalgsmødet d. 1 juni. På mødet bad udvalget administrationen udarbejde forslag til en særlig indsats ift. ulighed i sundhed.

Der har efterfølgende været afholdt 2 workshops med deltagelse af politikere, kommunale medarbejdere, repræsentanter for frivillige foreninger og andre relevante aktører. På baggrund af disse to workshops er udformet vedlagte notat fra Socialt Udviklingscenter (SUS) med for-analyse og beskrivelse af den videre proces for indsatsen. Der arbejdes videre med en ansøgning til Tryk Fonden om ekstern finansiering af aktiviteterne. Ansøgningsfristen er den 1. september.

For-analysen viser bl.a:

- At ift. til de klassiske KRAM-faktorer kan man spore en positiv udvikling i Kalundborg Kommune. Men denne tendens følger en bredere regional og national tendens.
- At der kan konstateres markante udfordringer ift. et udsnit af de unge på offentlig forsørgelse
- At de unges ryge- og alkoholvaner alene udgør en massiv sundhedsmæssig risiko
- At det ikke med de eksisterende tilgange er lykkedes at skabe betingelser for, at denne gruppe unge kan udnytte deres potentiale.

Projektet vurderes at understøtte de politiske målsætninger i:

- Sundhedspolitikken og Ældre- og Sundhedsudvalgets politiske fokusområder (den sociale ulighed i sundhed skal mindskes)
- Arbejdsmarkedspolitisk strategi (fokus på den forebyggende indsats for at sikre, at alle unge kommer i job eller uddannelse)
- Ungestrategien (alle unge betragter uddannelse som meningsfuldt, så den unge har en indre motivation for at lære, og ungdomsuddannelsen er det naturlige valg efter Folkeskolen)

Der vil være en kommunal medfinansiering i form af medarbejdertimer og medarbejderrelaterede udgifter (kontorhold mv.).

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Direktøren indstiller,

- at notatet drøftes, og at det godkendes, at der i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse og Socialt Udviklingscenter SUS udarbejdes en ansøgning til Tryk Fonden om midler til at realisere initiativet
- at der afsættes 300.000 kr. fra Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme 2015 til at understøtte projektet (jf. Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning på udvalgsmødet d. 1. juni 2015).

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der vil være en kommunal medfinansiering i form af medarbejdertimer og medarbejderrelaterede udgifter (kontorhold mv.). Udgifterne dækkes af udvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse.

Bilag

Notat Ulighed i Sundhed august 2015.pdf

326-2015-241712

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen.

Punkt 16: Forslag til handleplan og intensiveret indsats ift. rygning

Bilag

Handleplan rygning version 2.docx

Forslag til en intensiveret indsats ift. rygning aug. 2015.docx

Forslag til procesmål (succeskriterium) for rygeindsatsen i Kalundborg Kommune.docx

Forslag til handleplan og intensiveret indsats ift. rygning

Sagsfremstilling

16. Forslag til handleplan og intensiveret indsats ift. rygning

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-22463

J.nr.: 29.09.00

Dokumentnr.: 326 -2015-219318

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget vedtog i marts 2015 politiske fokusområder for resten af valgperioden, herunder den sundhedsforebyggende og -fremmende indsats for alle borgere. Udvalget besluttede at have særlig fokus på rygning, og bad derfor administrationen udarbejde en handleplan for at mindske andelen af borgere, der ryger dagligt i Kalundborg Kommune.

Handleplanen og succeskriterier

Handleplanen har til formål, på en systematisk og let overskuelig måde, at omsætte de politisk vedtagne mål for at mindske rygning i Kalundborg Kommune til konkrete initiativer, der kan medvirke til at opfylde målene. På udvalgsmødet d. 12. maj drøftede udvalget administrationens første udkast til en handleplan. Administrationen har indarbejdet udvalgets kommentarer, og en revideret udgave vil blive præsenteret på udvalgsmødet. Udvalget bad endvidere administrationen udarbejde et oplæg til succeskriterier for den samlede indsats. Administrationens oplæg er vedlagt.

Forslag til en intensiveret indsats ift. rygning

Administrationen har udarbejdet det vedlagte notat, som beskriver en række forslag til nye indsatser, som supplement til de eksisterende i strategien for at nå Kalundborg Kommunens politiske målsætning om at minimere andelen af rygere i Kommunen. Samtidig har indsatserne til formål at fremme visionen om at gøre det svært at starte og let at stoppe med at ryge.

De økonomiske udgifter forbundet med en intensiveret indsats er beskrevet i notatet. Administrationen anbefaler, at udgifterne dækkes af restmidlerne fra Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme for 2015 (jf. udvalgets beslutning d. 1 juni 2015).

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af sundhedsstaben indstiller:

- at forslagene til en intensiveret indsats ift. rygning drøftes
- at det besluttet hvilke nye indsatser der prioriteres og igangsættes
- at udkastet til handleplan og succeskriterier drøftes og godkendes

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne til nye indsatser finansieres af Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme for 2015.

Bilag

Handleplan rygning version 2.docx	326-2015-242113
Forslag til en intensiveret indsats ift. rygning aug. 2015.docx	326-2015-242114
Forslag til procesmål (succeskriterium) for rygeindsatsen i Kalundborg Kommune.docx	326-2015-242110

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at godkende det samlede forslag, herunder de foreslåede succeskriterier med en samlet økonomisk ramme på 290.000 kr.

Punkt 17: Sundhedsmessen/-dagen 2016

Bilag

Administrationens forslag til afholdelse af Sundhedsmessen 2016.docx

Sundhedsmessen/-dagen 2016

Sagsfremstilling

17. 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.

Bilag

Administrationens forslag til afholdelse af Sundhedsmessen
2016.docx

326-2015-242117

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at udsætte punktet til næste møde.

**Punkt 18: Ansøgning om lokaletilskud til folkeoplysende
voksenundervisning 2015 (træning i varmtvandsbassin)**

Ansøgning om lokaletilskud til folkeoplysende voksenundervisning 2015 (træning i varmtvandsbassin)

Sagsfremstilling

18. Ansøgning om lokaletilskud til folkeoplysende voksenundervisning 2015 (træning i varmtvandsbassin)

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-126155 J.nr.: 18.15.15 Dokumentnr.: 326 -2015-204703

SAGSFREMSTILLING

LOF Kalundborg har i flere år stået for undervisning i varmtvandsgymnastik. Tilbuddet er målrettet mennesker med gig, dårlig ryg eller andre fysiske lidelser, som hæmmer deres bevægelsesfrihed. Holdene er meget populære, da de giver mennesker, der ellers ikke har mulighed for at dyrke idræt, en god træning.

Det er vanskeligt at drage nogen konklusioner mht. effekten af træning i varmtvandsbassin, da der foreligger få videnskabelige studier af høj kvalitet på området. De videnskabelige studier, der foreligger, tyder på, at bassintræning kan anvendes til bl.a. gigtpatienter på lige fod med træning på land, da effekten af bassintræning generelt er af samme størrelse som effekten af træning på land.

LOF Kalundborg har indtil nu haft en aftale med Synscenter Refsnæs - der er ejet af regionen - om en betaling på kr. 250,- pr. dag. Synscenter Refsnæs har med virkning fra 1. januar 2016 varslet en prisstigning til 941 kr. pr. time. Denne pris er umulig for LOF at betale, og der søges derfor om støtte til at fortsætte disse hold, som ellers vil blive nedlagt. Der har i forårssæsonen 2015 været 98 personer, der har deltaget i undervisningen.

Der søges om 390.000 kr. årligt, til at dække 13 timers undervisning pr. uge i 30 uger om året.

LOF har ansøgt Folkeoplysningsudvalget om tilskud. Udvalget behandlede sagen på sit møde d. 19. maj 2015. Udvalget vedtog, at der meddeles afslag, idet udvalget ikke har økonomi til en udgift af den størrelse.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at ansøgningen behandles.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ikke afsat særskilt budget, der kan dække udgiften.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at oversende sagen til budgettet.

Punkt 19: Forberedelse af dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 18. august 2015

Bilag

Dagsorden til dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget august 2015 (udkast)

Bilag 1 Ældrerådets forslag til punkter til dialogmødet d. 18 august 2015

Forberedelse af dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 18. august 2015

Sagsfremstilling

19. Forberedelse af dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget den 18. august 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-9161 J.nr.: 00.22.04 Dokumentnr.: 326 -2015-212068

SAGSFREMSTILLING

På dialogmødet den 23. marts 2015 mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet blev det besluttet, at næste dialogmøde afholdes den 18. august 2015 kl. 13.30-16.00.

Ældrerådet har fremsendt deres ønsker til emner der drøftes på dialogmødet (vedlagt).

Administrationen foreslår, at dialogmødet indledes med en præsentation og drøftelse af de overordnede tanker på ældreområdet, herunder hvordan Ældrerådet kan understøtte Ældre- og Sundhedsudvalgets arbejde på området. Administrationen foreslår endvidere, at rammerne for dialogmøderne drøftes, og at der fremadrettet vælges et tema for hvert dialogmøde f.eks. Forebyggelse af ensomhed blandt ældre (jf. Ældre- og Sundhedsudvalgets politiske fokusområder).

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Direktøren indstiller, at udvalget drøfter udkastet til dagsorden herunder de emner, Ældrerådet har fremsendt.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Dagsorden til dialogmøde mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget august 2015 (udkast)	326-2015-242106
---	-----------------

Bilag 1 Ældrerådets forslag til punkter til dialogmødet d. 18 august 2015	326-2015-212095
---	-----------------

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at godkende den vedlagte dagsorden til dialogmødet mellem Ældrerådet og udvalget med tilføjelse af opfølgning vedr. velfærdsteknologi.

Punkt 20: Evaluering af den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet

Evaluering af den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet

Sagsfremstilling

20. Evaluering af den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-215354

SAGSFREMSTILLING

KL, Danske Regioner og regeringen har, som opfølgning på sidste års økonomiaftaler, gennemført en evaluering af den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet. Ældre- og Sundhedsudvalget bad på deres møde d. 1. juni administrationen udarbejde et kort resume af evalueringen.

Baggrund

Den kommunale medfinansiering (KMF) blev indført som et integreret led i kommunalreformen først og fremmest med henblik på en yderligere tilskyndelse til en effektiv kommunal forebyggelses-, trænings- og plejeindsats, herunder at styrke samarbejdet på tværs af kommunale fagområder samt at styrke det forpligtende samarbejde mellem regioner og kommuner. I forhold til evalueringen er det væsentligt at have for øje, at KMF kun er én af mange faktorer, der påvirker den kommunale forebyggelsesindsats og samarbejdet mellem kommuner og regioner.

Resume af evalueringen

Evalueringen viser overordnet, at KMF i det kommunale perspektiv lever op til det forudsatte i den forstand, at medfinansieringen har bidraget til at styrke det kommunale fokus på forebyggelses- og plejeopgaven. Selve størrelsen af KMF til regionerne er en væsentlig faktor for det skærpede kommunale fokus. Samtidig viser evalueringen, at samarbejdet mellem kommuner og regioner grundlæggende fungerer og er blevet væsentligt bedre, men at der også nogle steder er udfordringer ift. at sikre et tæt og forpligtende samarbejde. Kommunerne oplever i den sammenhæng KMF som en styrke og berettigelse i samarbejdet med regionerne. Evalueringen viser god kommunal forståelse for behovet for sammenhæng i indsatsen på tværs af kommunen, men samtidig indikation af variation i fokus og prioritering af området mellem kommunerne.

Evalueringen viser, at incitamenterne for kommunerne primært er, som et supplerende økonomisk incitament til ikke at ligge skævt i forhold til de andre kommunernes brug af regionale sundhedsydelser. Det er ikke et incitament til finansiering af nye indsatser, idet der ikke på konkret patientniveau er nogen direkte sammenhæng mellem indsatser og samlet KMF. Mange kommuner oplever, at de ikke kan påvirke alle dele af sygehusaktiviteten gennem forebyggelse, hvilket syntes at betyde en aftagende effekt af KMF som motiverende faktor i kommunerne. Dette taler for, at genoverveje mulighederne for en differentieret (målrettet) KMF (se nedenfor).

Der er ønske om mere målrettede incitamenter på både kommunal og regional side, hvor bl.a. nogle kommuner efterlyser direkte regionale incitamenter til at modvirke f.eks. genindlæggelser. Dette bør ses i sammenhæng med de generelle overvejelser om incitamenter på sundhedsområdet, hvor løsningen i mange tilfælde vil kunne ligge udover eller ved siden af KMF.

En fælles forståelse af, hvad KMF kan og ikke kan, hvilke dataanalyser der kan understøtte en effektiv kommunal pleje og forebyggelse samt hvordan dialogen tilrettelægges mellem kommuner og regioner, vurderes i sig selv at kunne medvirke til at styrke samarbejdet, hvilket er helt centralt for at sikre sammenhængende og omkostningseffektive løsninger for patienterne.

Budgetsikkerheden er meget høj i regionerne som følge af de indførte lofter for KMF-indtægten fra 2012, mens der for kommunerne er en vis budgetusikkerhed. Det bør her nævnes, at kommunerne anvender forskellige metoder til budgettering af udgifterne til KMF. De kommuner der opnår størst præcision i budgetteringen af udgifterne tager bl.a. højde for de seneste års udvikling i aktivitet, den demografiske udvikling og er endvidere i løbende dialog med

regionerne/sygehusene i forhold til afvigelser i forbrug mv.

Overvejelser om tilpasninger i ordningen

På baggrund af evalueringen lægges der i rapporten op til en række tiltag og ændringsmuligheder vedr. den kommunale medfinansieringsordning. Der er i evalueringen isoleret fokuseret på medfinansieringen, men det er, som tidligere skrevet, vigtigt at huske, at KMF kun er en af mange faktorer, der påvirker den kommunale forebyggelsesindsats og samarbejdet mellem kommunerne og regionerne.

Tiltagene/ændringsforslagene kan inddeles i to hovedelementer:

1. Muligheder for at differentierer (målrette) KMF
2. Fjernelse af incitamentsvirkninger ind i regionerne af medfinansieringen.

Differentiere (målrette) KMF

I rapporten beskrives forskellige muligheder for at differentiere i forhold til alder og konkrete behandlinger (afsnit 5.2). De beskrevne differentieringsmodeller vil evt. kunne kombineres.

Der foreslås forskellige modeller til differentiering i forhold til:

- Ældre patienter - der foreslås bl.a. modeller til at målrette KMF ift. til alder (ex. +65 årige) eller ældre medicinske patienter
- Diagnoser - der foreslås bl.a. modeller til at målrette KMF brede sygdomsgrupper, målrettet særlige diagnoser eller kroniske patienter

Fjernelse af incitamentsvirkninger

Evalueringen viser, at der er elementer i KMF, som har en selvstændig incitamentsvirkning i regionerne. Det skyldes grundlaget for fordeling af KMF samt forskellene mellem KMF og den statslige aktivitetspulje (se afsnit 3.4). Det kan derfor overvejes, om der er behov for tilpasninger vedrørende disse to konkrete selvstændige incitamentsvirkninger, der bør tilpasses.

Der foreslås to modeller til at løse udfordringerne med incitamentsvirkninger i regionen:

- Neutralisering af incitamentsvirkningerne ved fjernelse af KMF fra den øverste (marginale) finansiering. Konkret sænkes loftet for regionernes indtægt fra KMF, så den marginale regionale aktivitet alene finansieres fra den statslige aktivitetspulje. Samtidig ændres fordelingen af loftet mellem regionerne, så indbyrdes konkurrence fjernes.
- Neutralisering af incitamentsvirkningerne gennem en fuld afkobling af KMF fra regionernes finansiering (ordningen gøres derved til et anliggende mellem stat og kommuner alene).

Fordele og ulemper ved alle de forslåede modeller er beskrevet i rapporten (afsnit 5.2).

Hele rapporten kan læses her <http://sum.dk/Aktuelt/Publikationer/Eva-af-den-kommunale-medfinansiering-sundhedsomraadet-maj-2015.aspx>

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 10. august 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 21: Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Bilag ÆSU tal august 2015.pdf

Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

21. Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-211704

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 maj 2015.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag ÆSU tal august 2015.pdf

326-2015-241265

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 22: Meddelelser til efterretning

Meddelelser til efterretning

Sagsfremstilling

22. Meddelelser til efterretning

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-241479

- Orientering om høring af Region Sjællands Sundhedsberedskabsplan
- Orientering om opdeling af Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme
- Orientering om Vandrefestivalen 2015
- Orientering om brug af hjertestarter på plejecentre i Kalundborg Kommune.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 23: Punkter til næste møde(r)

Punkter til næste møde(r)

Sagsfremstilling

23. Punkter til næste møde(r)

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2015-230775

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

På næste møde dagsordenssættes følgende punkt:

- Retningslinier for genoplivning.