

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 07-11-2016

Mødedato Mandag d. 07. november 2016 kl. 15:00

Mødested Tandplejen, Skovbrynet 51, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Orientering om Tandplejen i Kalundborg Kommune.....	4
Beslutning om budgetprojektet på ældreområdet.....	5
Budgetopfølgning pr. 30. september 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	7
Ansøgning til værdighedsmilliard 2017 efter høring i Ældrerådet.....	9
Opfølgning fra debatmøde med ledere og medarbejdere i ældreplejen.....	11
Evaluerings af Sundheds- og Akuthuset.....	13
Brugernes perspektiv på Sundheds- og Akuthuset.....	15
Orientering vedrørende nye kommunale og regionale aktiviteter i Sundheds- og Akuthuset.....	17
Meddelelser.....	19

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2016-8256

- Mødet holdes hos Tandplejen, Skovbrynet 51, Kalundborg og vil blive indledt med en rundvisning.
- Genoptræningschef Jette Olesen deltager i punkterne 7 til 9 omhandlende Kalundborg Sundheds- og Akuthus.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. november 2016:

Ingen yderligere bemærkninger.

Punkt 2: Orientering om Tandplejen i Kalundborg Kommune

Sagsfremstilling

2. Orientering om Tandplejen i Kalundborg Kommune

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-53863 J.nr.: 29.15.04 Dokumentnr.: 326-2016-369309

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Overtandlæge Anette Petersen giver et oplæg for udvalget om Tandplejen, udfordringerne med at få kvalificeret arbejdskraft og andre dilemmaer og problemstillinger Tandplejen står overfor.

Indstillinger

Overtandlægen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har med bekendtgørelse nr. 285 af 14. april 2006 om tandpleje i medfør af Sundhedsloven på en række områder fastlagt regler om omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje.

"Tandplejens mål er, at befolkningen ved en god hjemmetandpleje og et sammenhængende tilbud om forebyggelse og behandling kan udvikle hensigtsmæssige tandplejevaner samt sunde tænder, mund og kæber og bevare disse i funktionsdygtig stand gennem hele livet"

Den forebyggende og behandlende børne- og ungdomstandpleje omfatter alle børn og unge under 18 år, der er tilmeldt folkeregistret i kommunen.

I Kalundborg kommunale tandpleje serviceres knapt 10.000 børn og unge i alderen 0-18 år.

Tandplejen er gratis for de 0-15 årige, hvis de benytter sig af en af de 2 kommunale klinikker, der ligger i Kalundborg og Høng. De unge på 16-17 år kan frit vælge mellem en kommunal eller en privat klinik. Begge dele er gratis for den unge.

Hvis en 0-15 årig ønsker at benytte en privat tandlæge er det med 100 % egenbetaling.

Tandplejen står overfor nogle udfordringer i det lovgivningen foreskriver, at kommunen skal tilbyde tandregulering - forventeligt til ca. 25 % af en årgang - efter nærmere fastlagte retningslinjer. Det er specialtandlæger, der udfører disse behandlinger, og der er stor mangel på specialtandlæger. Men også almindelige tandlæger er der igen ved at blive mangel på, så det er yderst vanskeligt at fastholde/opbygge de tandfaglige kompetencer.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. november 2016:

Taget til efterretning med den bemærkning, at der arbejdes med regionalt og nationalt politisk fokus i forhold til manglen på specialtandlæger - i første omgang via KKR-samarbejdet.

Punkt 3: Beslutning om budgetprojektet på ældreområdet

Sagsfremstilling

3. Beslutning om budgetprojektet på ældreområdet

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-68765 J.nr.: 81.39.15 Dokumentnr.: 326-2016-357726

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

I forbindelse med udarbejdelsen af budget 2016 blev der udpeget en række indsatsområder, hvor der kan være en økonomisk gevinst at hente. På ældreområdet blev det vedtaget at iværksætte 2 indsatser: Rehabilitering og forebyggelse af fald, der samlet har til formål årligt at hente en gevinst på 5,1 mio. kr. på bl.a. køb af hjemmehjælp. Derfor er der under Økonomiudvalget blevet indarbejdet en reduktionspulje på -5,1 mio. kr. På nuværende tidspunkt kan det konkluderes, at udgiftsniveauet på ældreområdet er faldet mærkbart, og det vurderes, at gevinsten på 5,1 mio. kr. hentes i 2016. Det er imidlertid ikke muligt fuldstændigt at påvise en sammenhæng mellem indsatserne og faldet i udgiftsniveau.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at der årligt flyttes -5.1 mio. kr. fra Økonomiudvalget til Ældre- og Sundhedsudvalget i 2016 og fremover.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling

Ved udarbejdelsen af budget 2016 udpegede direktionen en række indsatsområder, hvor der kunne være en økonomisk gevinst at hente. På baggrund af dette blev der på ældreområdet iværksat 2 indsatser, rehabilitering og forebyggelse af fald, der samlet har til formål årligt at hente en gevinst på 5,1 mio. kr. på bl.a. køb af hjemmehjælp. Der blev derfor under Økonomiudvalget indarbejdet en reduktionspulje på -5,1 mio. kr. Samtidig blev der under Økonomiudvalget afsat en pulje på 10 mio. kr. til imødegåelse af den stigende andel af ældre (den demografiske udvikling på ældreområdet).

I det følgende gives en beskrivelse af effekten af indsatserne, den økonomiske udvikling samt sammenhængen mellem de to.

A. Effekten af indsatserne

I forhold til indsatsen for forebyggelse af fald viser Sundhedsstabens opgørelser en nedgang på 14 fald hos borgerne, når 1. og 2. kvartal for 2016 sammenlignes med tilsvarende for 2015. Målsætningen var 10 færre fald.

I forhold til indsatsen for rehabilitering er der gennemført en kvalitativ og kvantitativ undersøgelse, som har haft til hensigt at afklare, om indsatsen er effektueret, samt om faggrupperne oplevede, at det havde en effekt for modtagerne. Der fokuseredes også på ændringerne i processerne bag opgavevaretagelsen, og hvordan der fremadrettet skulle arbejdes med yderligere implementering. Evalueringen viste, at hjemmeplejegrupperne generelt set havde en god forståelse for rehabiliteringsprocessen. Medarbejderne vurderede ligeledes, at der generelt var ledelsesopbakning til rehabiliteringsprocessen.

Derudover er der på nuværende tidspunkt omtrent det samme antal af ældre, der er i berøring med kommunens ældreområde som tidligere (ca. 1250), selvom der er kommet en stigende andel af ældre. Dette er med til at understøtte, at indsatserne har haft en positiv effekt.

Det vurderes derfor, at indsatserne har haft en positiv effekt.

B. Måling af den økonomiske gevinst

Administrationen, Økonomistaben og ældre- og sundhedsområdet har forsøgt at følge op på, hvorvidt der kunne hentes en gevinst på 5,1 mio. kr. via de 2 indsatser. For at kunne følge op herpå, har 2015-udgifterne været anvendt som baseline og 2016 udgifterne er vurderet i forhold til disse.

C. Resultater

En opgørelse over Visitation- og Hjælpemiddelenhedens udgifter til hjemmehjælp (afregnede ydelser) i 2016 viser, at der er sket et markant fald i udgiftsniveauet i forhold til 2015. Såfremt tendensen fortsætter året ud, vurderes det, at hele reduktionen på 5,1 mio. kr. kan hentes i 2016. Dette på trods af det stigende antal ældre i kommunen.

Hele effektiviseringen på 5,1 mio. kr. i 2016 og frem er placeret hos Visitations- og Hjælpemiddelsenheden, som også skal oppebære størsteparten af effektiviseringen. Samtidig bør gevinstrealiseringen vedr. arbejdet med faldulykker påvirke flere enheder, men hvordan dette kommer til at foregå, afklares nærmere på ældreområdet.

Det kan således umiddelbart konkluderes, at de 2 indsatser har påvirket udgifterne til hjemmehjælp i en positiv nedadgående retning.

D. Opmærksomhedspunkter

Det er ikke muligt fuldstændigt at påvise en sammenhæng mellem de 2 indsatser og faldet i udgifterne til hjemmehjælp, men indsatserne er iværksat med henblik på at mindske udgifterne. Det vurderes derfor, at indsatserne bidrager til at påvirke udgifterne til hjemmehjælp i en positiv nedadgående retning.

Det har generelt på landsplan vist sig vanskeligt at dokumentere effekterne af rehabilitering. Professor hos KORA Tine Rostgaard har blandt andet udtalt, at selvom mange kommuner tilsyneladende har gode erfaringer med at rehabilitere ældre, så mangler der reel viden om og dokumentation for effekterne af rehabilitering, både i et kortere og længere tidsperspektiv. På den baggrund igangsætter KORA en omfattende analyse, der over 2 år skal kortlægge effekterne af rehabilitering.

Udover de iværksatte indsatser kan behovet for hjemmehjælp og dermed udgiftsniveau ligeledes blive påvirket af en række andre faktorer.

En del af gevinsten på 5,1 mio. kr. kan eksempelvis også skyldes positive eksterne faktorer så som sund aldring samt et øget forbrug af hjælpemidler, der gør borgerne mere selvhjulpne.

Andre faktorer, som eksempelvis den stigende andel af ældre (demografien), vurderes at have en negativ påvirkning på økonomien. Ligeledes kan vejret spille ind på, hvor mange ældre der falder.

Derudover kan der peges på følgende forhold, der kan påvirke udgifterne til hjemmehjælp:

- Aktiv Rehabilitering virker og gør borgerne selvhjulpne i længere tid, hvilket har flere positive afledte effekter, særligt for den enkelte, men det betyder ikke, at der ikke kommer et tilsvarende behov for hjælp senere i borgerens liv.
- I 2016 er der blevet flere "unge" ældre, der lige har rundet 65 år. Her vil vi typisk se sund aldring, men det betyder nok reelt, at mængden af behov for kommunal hjælp og omsorg skubbes foran os, til når de bliver ældre.
- Det ser ud til, at de udførende hjemmehjælpsområder afregnes for mindre hjælp, end der bliver visiteret til. Det betyder færre kommunale udgifter. Dette forhold undersøges nærmere.

Hvor stærkt disse faktorer spiller ind og deres forhold til de iværksatte indsatser, er vanskeligt at vurdere. Samlet set kan det konkluderes, at hele paletten af eksterne faktorer og kommunale indsatser, giver et sænket udgiftsniveau, og at udgiftsniveauet nu ligger under det niveau, som den demografiske udvikling kunne føre til som følge af, at der bliver flere ældre.

Dette kan dog ændre sig bl.a. i kraft af, at de "unge" ældre bliver ældre og den demografiske udvikling i endnu højere grad bidrager til øgede udgifter til hjemmehjælp og øgede udgifter til bevilling af hjælpemidler. Det vurderes derfor, at det er vigtigt at beholde den afsatte demografipulje på 10 mio. kr., da denne kan være nødvendig på et senere tidspunkt.

Økonomiske konsekvenser

Der flyttes -5,1 mio. kr. fra Økonomiudvalget til Ældre- og Sundhedsudvalget i 2016 og fremover.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. november 2016:

Ældre- og Sundhedsudvalget oversender sagen til Økonomiudvalget med den anbefaling, at de 5,1 mio. kr. forbliver på området.

Punkt 4: Budgetopfølgning pr. 30. september 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

4. Budgetopfølgning pr. 30. september 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-4254

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326-2016-354667

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 30. september 2016. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet mindreforbrug på 6,7 mio. kr. (Sidste måned 10,7 mio. kr.). Ændringen skyldes hovedsaglig indarbejdet besparelse vedrørende fokusområdet 8 (aktiv rehabilitering og forebyggelse af fald). Som nævnt i seneste budgetopfølgning er værdighedsmilliarden indarbejdet og fordelt.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrunden for budgetopfølgningen er partnerskabsholdernes 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:

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 1,4 mio. kr. (Sidste måned mindreforbrug 2,2 mio. kr.). Ændringen skyldes indarbejdet besparelse vedr. fokusområde 8 (aktiv rehabilitering og forebyggelse af fald), i henhold til budgetaftalen for 2016, på 5,1 mio. kr. Sagen vedrørende omplacering af budgettet fra Økonomiudvalget til Ældre- og Sundhedsudvalget er forelagt Økonomiudvalget. Derudover er skønnet for henholdsvis hjælpemidler og frit valg ændret i positiv retning. Der er dog fortsat merforbrug på hjælpemiddelområdet svarende til 2,5 mio. kr.

Modsvarene er der et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. på elevbudgettet grundet ny EUD-reform og øgede optagelseskrav, hvilket har betydet færre elever i 2016. I 2017 forventes elevtallet tilbage på niveau.

Sundhed:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 9,4 mio. kr. (Sidste måned 9,5 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsenet. Mindreforbruget afspejler ikke færre sundhedsydelser, men skyldes at området i forbindelse med budgetaftalen for 2016 blev tilført 7,253 mio. kr. for at tilpasse budgettet til det forventede forbrug. Derudover blev området tilført 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 m.v.

Forebyggelses- og Genoptræningsenheden:

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 0,6 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.

Tandplejen:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 1,6 mio. kr. (Sidste måned 1,6 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 3,3 mio. kr. (Sidste måned 3,1 mio. kr.). Merforbruget skyldes fritvalgsområdet (hjemmehjælp) på grund af lavere afregning end forventet, samt udgifter til sommerferieafløsere, som var afpasset til den forventede afregning. Skønnet fra sidste måned er ændret i negativ retning med 0,2 mio. kr. som følge af udbetalinger af feriepenge mv. i forbindelse med fratrædelser. Der er iværksat fornyet handleplan på området.

Integreret Pleje Nord:

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 1,7 mio. kr. (Sidste måned 1,7 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes primært overførsel fra 2015, og endvidere sammenlægning af udekørende grupper og deraf følgende bedre planlægning. Der er indregnet udgifter til teamdag for medarbejdere og flytning af fritvalgsgrupperne til andre lokaler.

Kompetencecenter for Demens:

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 0,7 mio. kr. (Sidste måned 0,6 mio. kr.). Merforbruget skyldes primært overførsel fra 2015.

Økonomiske konsekvenser

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 6,7 mio. kr. (Sidste måned 10,7 mio. kr.).

Bilag

Månedssrapport pr. 30. september 2016 Ældre og Sundhedsudvalget 326-2016-360429

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. november 2016:

Godkendt.

Bilag

Månedssrapport pr. 30. september 2016 Ældre og Sundhedsudvalget

Punkt 5: Ansøgning til værdighedsmilliard 2017 efter høring i Ældrerådet

Sagsfremstilling

5. Ansøgning til værdighedsmilliard 2017 efter høring i Ældrerådet

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-48301 J.nr.: 27.36.00 Dokumentnr.: 326-2016-370787

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede disponeringen af værdighedsmilliarden 2017 på sidste udvalgsmøde og sendte denne til høring i Ældrerådet. Den 31. oktober har Ældrerådet holdt møde og har tiltrådt Ældre- og Sundhedsudvalgets disponering og har ingen yderligere kommentarer.

Ansøgningsfristen til Sundheds- og Ældreministeriet er den 15. november. Administrationen udarbejder og indsender ansøgning til ministeriet på baggrund af Ældre- og Sundhedsudvalgets disponering.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Kalundborg Kommune modtager i 2017, ved indsendelse af en ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet, 9,96 mio. kr. fra "værdighedsmilliarden" til at sikre en værdig pleje af ældre.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på sidste udvalgsmøde forslaget til disponeringen af værdighedsmilliarden for 2017. Flere af indsatserne er en fortsættelse fra 2016.

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.

Samlet set fremgår forslaget til disponeringen af værdighedsmilliarden i 2017 af nedenstående skema.

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 skemaet markeret med en *.

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.

Ældre- og Sundhedsudvalget har behandlet disponeringen af værdighedsmilliarden 2017 på sidste udvalgs møde, og valgte at sende denne til høring i Ældrerådet.

Den 31. oktober afholdte Ældrerådet deres møde. Ældrerådet har tiltrådt Ældre- og Sundhedsudvalgets disponering, og har ingen yderligere kommentarer.

Ansøgningsfristen til ministeriet er den 15. november. Administrationen udarbejder og indsender ansøgning til ministeriet på baggrund af Ældre- og Sundhedsudvalgets disponering.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. november 2016:

Taget til efterretning med den bemærkning, at det frem mod budget 2018 vurderes, hvad der skal indarbejdes i de fremadrettede tildelingsrammer på området.

Punkt 6: Opfølgning fra debatmøde med ledere og medarbejdere i ældreplejen

Sagsfremstilling

6. Opfølgning fra debatmøde med ledere og medarbejdere i ældreplejen

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-51139

J.nr.: 00.16.00

Dokumentnr.: 326-2016-348812

Sagstype

Beslutning.

Resume og sags baggrund

På baggrund af Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 3. oktober hvor strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev blev drøftet med ledere og medarbejdere i ældreplejen, præsenteres her nogle af de emner, der blev drøftet samt forslag til, hvorledes der kan arbejdes videre hermed. På den baggrund lægges der op til, at der afholdes et nyt debatmøde i maj 2017.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at

1. Opfølgningen på debatmødet tages til efterretning
2. Det godkendes, at der afholdes nyt debatmøde i maj 2017

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forlængelse af Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 3. oktober, blev der afholdt et debatmøde med ledere og medarbejdere i ældreplejen for at drøfte strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev. På mødet kom flere af medarbejderne med inputs til, hvordan deres arbejde med at implementere strategien kunne gøres bedre og lettere. I det følgende præsenteres nogle forslag, der kan bidrage hertil.

Afholdelse af nyt debatmøde

Flere medarbejdere har efter mødet udtrykt tilfredshed med både indholdet og formen på mødet. Derfor har der været et ønske om, at der i foråret 2017 afholdes endnu et debatmøde med Ældre- og Sundhedsudvalget, hvor strategien igen drøftes, og hvor der følges op på arbejdet med strategien. Nogle af medarbejderne har udtrykt et ønske om at have mere tid til debatmødet. Det foreslås derfor, at der afholdes et nyt debatmøde i forlængelse af Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet i maj 2017, og at der afsættes to timer til mødet.

Registrering af komme/gå-tider

For i højere grad at kunne arbejde med strategiens mål om respekt for forskellighed, udtrykte flere medarbejdere et ønske om, at der blev kigget på registreringen af komme/gå tider for det udkørende personale i hjemmeplejen således, at dette bliver mere fleksibelt. Andre gav udtryk for, at der var behov for nogle rammer at agere indenfor.

På baggrund heraf igangsættes en proces, hvor der kigges på forskellige modeller for et pilot-projekt, hvor der kan afprøves en anderledes måde at registrere på.

Mulighed for i højere grad at inddrage frivillige sociale foreninger

Nogle medarbejdere efterspurgte oversigter over frivillige sociale foreninger i Kalundborg Kommune. Bedre kendskab til sociale frivillige foreninger kan bidrage til i højere grad at inddrage frivillige i aktiviteter på plejecentrene. Det kan også bidrage til, at flere ældre får mulighed for at indgå i flere sociale aktiviteter rundt omkring i kommunen.

På nuværende tidspunkt eksisterer der en social vejviser i papirudgave, som indeholder oplysninger om alle frivillige sociale foreninger i Kalundborg.

Derudover er der udarbejdet en ny online vejviser. Denne kan tilgås via kommunens hjemmeside, hvor alle kan gå ind og få en oversigt over de frivillige sociale foreninger i Kalundborg. Det er ligeledes muligt at søge på en given social aktivitet eksempelvis fællesspisning, hvorefter det kan ses, hvorhenne dette foregår. Alle gruppeledere vil i den nærmeste fremtid blive introduceret til den nye online vejviser.

Kompetenceudvikling

Der er generelt et stort fokus på, at ledere og medarbejdere har relevante kompetencer, i forhold til de opgaver, de skal løse, både nu og fremadrettet. Derfor igangsættes der et arbejde i forhold til at udarbejde kompetenceprofiler, der kan beskrive hvilke kompetencer, vi har behov for. På baggrund heraf kan der igangsættes kompetenceudviklingsindsatser, der matcher de behov, vi har. Dette arbejde skal ses i relation til strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev, hvor der i udarbejdelsen af kompetenceprofilerne kigges på, hvilke nye og anderledes opgaver strategien fører med sig, og derfor også hvilke kompetencer vi i fremtiden vil få behov for.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. november 2016:

Godkendt.

Punkt 7: Evaluering af Sundheds- og Akuthuset

Sagsfremstilling

7. Evaluering af Sundheds- og Akuthuset

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-45689 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-371823

Sagstype

Drøftelse.

Resume og sagens baggrund

I forbindelse med etablering af sundhedshusene i Nakskov og Kalundborg blev projektet "Det sammenhængende virke" i gangsat. Projektet har haft fokus på at styrke det sektorielle samarbejde i de to sundhedshuse. I forbindelse med afslutning af projektet har KORA udarbejdet en evalueringsrapport, som hermed fremlægges til drøftelse.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben og genoptræningschefen indstiller, at rapporten drøftes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med etablering af sundhedshusene i Nakskov og Kalundborg blev projektet "Det sammenhængende virke" i gangsat. Projektet har haft fokus på at styrke det sektorielle samarbejde i de to sundhedshuse. Projektets overordnede formål var at skabe sammenhæng og flow i indsatsen for borgerne. I forbindelse med afslutning af projektet har KORA udarbejdet en evalueringsrapport, som hermed fremlægges til orientering.

Evalueringsrapporten viser, at sundhedscentrene i Nakskov og Kalundborg har indfriet en lang række målsætninger:

De fysiske rammer: Husene opleves moderne, lyse og funktionelle, ligesom husene, som en samlende fysisk ramme, i det store hele fungerer efter hensigten.

Et nært og synligt sundhedstilbud: Husene repræsenterer et nært, synligt sundhedstilbud, der har bevaret udbuddet af ikke specialiseret udredning og behandling i nærområdet efter lukningen af henholdsvis Kalundborg og Nakskov Sygehuse.

Sammenhængende sundhedstilbud: Husene samler en bred palet af regionale, private og kommunale sundhedstilbud, hvilket giver de borgere, der har flere forløb, mulighed for at samle flere besøg på samme dag. Samtidig opleves den lette adgang til parakliniske undersøgelser som et stort plus af både borgere og de fagpersoner, der kan henvise til disse.

Attraktiv arbejdsplads: Husene anses – blandt andet på grund af gode fællesfaciliteter og nærheden til andre funktioner - som et attraktivt sted at arbejde. Derfor er der en forventning om, at husene understøtter fastholdelse og fremadrettet rekruttering af kvalificeret personale, således at der kan bibeholdes et højt fagligt niveau. Der ses dog fortsat et behov for en særlig indsats for at tiltrække nye praksislæger og speciallæger, da der fortsat er stor lægemangel i begge lokalområder.

Evalueringsrapporten er udarbejdet på baggrund af interview med medarbejdere og brugere af husene. I rapporten findes en uddybende beskrivelse af resultaterne fra interviewene fra Kalundborg.

På baggrund af evalueringen fremsættes 3 anbefalinger til det videre arbejde:

- Erfaringsopsamlingen viser, at der har været behov for en længere projektperiode end forventet, at kunne igangsætte egentlige tværsektorielle udviklingsprojekter. Erfaringsopsamlingen viser, at det tager længere tid end først antaget, at få hverdagen til at fungere i et multifunktionelt og tværsektorielt hus.

- o Med udgangspunkt i evalueringen anbefales det i rapporten, at etableringen ses som en proces i flere trin, hvor der ikke kan forventes tid og overskud til at igangsætte tværgående udviklingsprojekter i de første 1-2 år efter indflytning.

- Deltagerne i erfaringsopsamlingen oplever at der er igangsat en positiv udvikling i retning af fælles viden og relationer på tværs af de funktioner der er samlet i sundheds- og akuthusene. Denne udvikling danner afsæt for fælles videndeling,

overlevering af patienter og viden på tværs af funktioner og ikke mindst oplevelsen af at være en del af et større fællesskab. Udviklingen er ikke nået dertil, hvor medarbejderne ser hinanden som 'kolleger' i det nære sundhedsvæsen, men den generelle vurdering er, at forudsætningerne for at nå dertil er til stede, hvis der fortsat er fokus på at understøtte samarbejdet i husene. Men selvom der overordnet opleves en positiv udvikling af samarbejdet, er der også væsentlige barrierer for den ønskede udvikling bl.a. at en stor del af de regionale medarbejdere, som er relevante for det ønskede samarbejde, har en perifer tilknytning til husene, og at de ledere, der tilsammen har beslutningskompetence til at sætte forpligtende rammer for tværgående udvikling, sidder spredt og langt væk fra husene.

o Med udgangspunkt i evalueringen anbefales det i rapporten, at der fremadrettet bør etableres en mere forpligtende og overordnet ledelsesmæssig forankring af det samarbejde, der ønskes udviklet i de to sundheds- og akuthuse.

· Erfaringsopsamlingen viser, at der, især blandt de kommunale og regionale informanter, er en positiv forventning til de muligheder, der fremadrettet vil være for at udvikle samarbejdet i husene. Ledere og medarbejdere i Nakskov og Kalundborg vurderer således, at der er god mulighed for at etablere tværgående samarbejde og udvikle den synergi, der følger af, at funktioner ligger tæt på hinanden. Relationerne mellem faggrupper og kapaciteten til egentligt tværsektorielt samarbejde nævnes derfor som den opgave, der nu skal igangsættes, og det fremstår som en vigtig fremadrettet ledelsesopgave at støtte og prioritere dette.

o Med udgangspunkt i evalueringen anbefales det i rapporten, at de igangværende aktiviteter fortsættes, samt at der også efter udløbet af projektperioden er placeret et ansvar for og allokeret fælles ressourcer til fortsat udvikling af de tværgående relationer i husene.

Hele rapporten er vedlagt i bilag og kan også læses her http://www.kora.dk/media/3887472/10668_nakskov-sundhedscenter-og-kalundborg-sundheds-og-akuthus-samt-laegecenter.pdf

I Kalundborg Sundheds- og Akuthus er der etableret et brugerforum med repræsentanter fra alle de funktioner, der er i huset. I dette forum drøftes emner relateret til den daglige drift af huset og samarbejdet omkring hverdagen. Men dette forum er ikke ansvarlig for den faglige udvikling af samarbejdet i huset. Som en del af arbejdet med den kommende strategi for Det Nære Sundhedsvæsen i Kalundborg, vil der blive sat fokus på samarbejdet omkring patienterne i det nære sundhedsvæsen, herunder de aktiviteter der er forankret i Sundheds- og Akuthuset. I den forbindelse vil administrationen drøfte den fælles faglige udvikling i huset og afdækket behovet for, og evt. etableret af, et formelt samarbejdsforum.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Nakskov-sundhedscenter-og-kalundborg-sundheds-og-akuthus-samt-laegecenter	326-2016-380433
---	-----------------

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. november 2016:

Drøftet med den bemærkning, at resultaterne bruges aktivt i forbindelse med den kommende strategi for det nære sundhedsvæsen samt, at der arbejdes med de konkrete anbefalinger.

Bilag

Nakskov-sundhedscenter-og-kalundborg-sundheds-og-akuthus-samt-laegecenter

Punkt 8: Brugernes perspektiv på Sundheds- og Akuthuset

Sagsfremstilling

8. Brugernes perspektiv på Sundheds- og Akuthuset

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-45689 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-371824

Sagstype

Drøftelse.

Resume og sagens baggrund

Som den del af projektet "Det sammenhængende virke" har KORA foretaget en undersøgelse af borgernes perspektiv på Sundheds- og Akuthuset i Kalundborg Kommune. Undersøgelsen viser, at brugere og repræsentanter for de patientforeninger, der bruger huset, overordnet set er glade for at komme i huset. Rapporten fremlægges hermed til drøftelse.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben og genoptræningschefen indstiller, at rapporten drøftes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Som den del af projektet "Det sammenhængende virke" har KORA foretaget en undersøgelse af borgernes perspektiv på Sundheds- og Akuthuset i Kalundborg Kommune. Rapporten fremlægges hermed til drøftelse.

Undersøgelsen viser, at brugere og repræsentanter for de patientforeninger, der bruger huset, overordnet set er glade for at komme i huset. De betragter det som et flot og moderne hus med gode lokaler, fine faciliteter, behagelig atmosfære og et venligt og imødekommende personale. Brugerne er også tilfredse med de tilbud og funktioner, som huset rummer. Husets funktionalitet og brugervenlighed bliver overordnet rost af brugerne. 64 % oplever aldrig uhensigtsmæssig ventetid i forbindelse med deres besøg i huset, mens 16 % oplever uhensigtsmæssig ventetid nogle gange.

Det er et mål, at sundheds- og akuthuset skal bidrage til et tættere samarbejde om behandlingen af de borgere, som kommer i huset. Brugerundersøgelsen viser imidlertid, at 59 % af de adspurgte brugere ikke ved, om de forskellige fagpersoner i huset arbejder sammen om behandling og udredning. Mange har svært ved at forholde sig til spørgsmålet, da det ikke er noget, de tænker over i det daglige. De har blot en forventning om, at fagpersoner samarbejder og deler viden med hinanden. Der er dog også 33 %, som oplever, at fagpersonerne i huset arbejder sammen, og at der er tale om en sammenhængende indsats.

En væsentlig andel af de adspurgte brugere oplever, at sundheds- og akuthuset understøtter nærhedsprincippet i sundhedsvæsenet, fordi de fx kan få lavet blodprøver og scanninger lokalt i Kalundborg frem for i Holbæk, som tidligere var den nærmeste mulighed. Brugerne er også glade for, at huset samler flere tilbud og funktioner under ét og samme tag. Mange brugere fortæller, at de ofte planlægger flere besøg samme dag.

Brugerne har generelt nemt ved at finde rundt i huset. Flere brugere foreslår dog en bedre skiltning, både fra Kalundborg by til huset og bedre skiltning inde i huset. Andre brugere foretrækker, at huset har en fælles reception, hvor de kan spørge om vej, få råd og vejledning og blive tjekket ind. Brugerne er mest kritiske over for parkeringsmulighederne, da de oplever, at der er for få pladser.

Brugerne har forskellige forslag til, hvad der kan forbedre huset. Her nævnes bl.a.:

- Længere åbningstider
- Mulighed for at købe mad og drikke (som ikke er fra en automat)
- Forskellige kursustilbud til fx hjertepatienter og børn
- Læsestof i venteområderne
- At få en øjenlæge og gynækolog tilknyttet huset
- Bedre skiltning – både fra Kalundborg by til huset og inde i selve huset
- Bedre parkeringsmuligheder.

Desuden udtrykker repræsentanter for de patientforeninger, der bruger huset, at der er behov for at udbrede kendskabet til huset i lokalområdet. Især i forhold til de praktiserende læger i nærområdet, som ikke fuldt ud kender husets tilbud og funktioner, og som derfor ikke henviser deres patienter til relevante tilbud. Medlemmerne i patientforeningerne kan få yderligere kendskab til huset, hvis repræsentanterne bruges som 'guider' i huset og informerer deres medlemmer om de muligheder, som huset rummer.

Hele rapporten er vedlagt i bilag og kan også ses her: http://www.kora.dk/media/5619288/10668_brugernes-perspektiv-paa-kalundborg-sundheds-og-akuthus-samt-laegecenter.pdf

De interviewede repræsentanter fra udvalgte patientforeninger vil også gerne have et større samarbejde omkring de patientuddannelser, der tilbydes i huset, så de bliver mere målrettede til deres medlemmer. Repræsentanterne vurderer heller ikke, at de har mulighed for at låne huset og dets faciliteter så meget, som de blev stillet i udsigt, da huset blev bygget. De vil fx gerne have mulighed for at låne husets træningsrum uden for den officielle åbningstid. Derudover efterspørger de bedre køkkenfaciliteter, så de kan tilbyde kaffe til deres medlemmer, når de har arrangementer i huset.

De konkrete forslag i forhold til ændringer i huset har været drøftet i brugerforum. Dette har bl.a. medført, at der er indkøbt informationsstandere, der er opstillet ved indgangen for at sikre bedre vejledning til borgerne. Der er endvidere afholdt fællesmøde med de patientforeninger, som har forbindelse til de patientuddannelser, der tilbydes i huset. På mødet blev de praktiske forhold for brugen af huset, og muligheden for at benytte huset til arrangementer, drøftet. Det blev desuden besluttet, at der etableres fælles arrangementer på tværs af region, kommune og patientforeningerne med det formål, at synliggøre de tilbud der er til borgere med kroniske sygdomme i Kalundborg. Arrangementerne vil blive afholdt i 2017. Det vil i første omgang være et samarbejde med KOL netværket, Diabetesforeningen, Hjerteforeningen og Kræftens Bekæmpelse.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Brugernes-perspektiv-paa-kalundborg-sundheds-og-akuthus-samt-laegecenter	326-2016-380465
--	-----------------

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. november 2016:

Drøftet med den bemærkning, at resultaterne bruges aktivt i forbindelse med den kommende strategi for det nære sundhedsvæsen samt, at der arbejdes med de konkrete anbefalinger.

Bilag

Brugernes-perspektiv-paa-kalundborg-sundheds-og-akuthus-samt-laegecenter

Punkt 9: Orientering vedrørende nye kommunale og regionale aktiviteter i Sundheds- og Akuthuset

Sagsfremstilling

9. Orientering vedrørende nye kommunale og regionale aktiviteter i Sundheds- og Akuthuset

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-54423 J.nr.: 29.30.00 Dokumentnr.: 326-2016-373145

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

I den kommende strategi for Det Nære Sundhedsvæsen i Kalundborg Kommune er et af fokusområderne at skabe kvalitet for patienten i det nære sundhedsvæsen. Som en del af denne indsats sættes der fokus på, at videreudvikle de sundhedstilbud der er i Sundheds- og Akuthuset. Medicinsk Afdeling har udvidet deres aktiviteter i huset i efteråret 2016, og der er planer om yderligere øgning i forhold til både regionale og kommunale aktiviteter i den nærmeste fremtid.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

I den kommende strategi for Det Nære Sundhedsvæsen i Kalundborg Kommune er et af fokusområderne, at skabe kvalitet for patienten i det nære sundhedsvæsen. Som en del af denne indsats sættes der fokus på at videreudvikle de sundhedstilbud, der er i Sundheds- og Akuthuset. Dette sker i tæt samarbejde med Holbæk Sygehus og andre relevante aktører. Nedenfor gives en status i forhold til dette arbejde.

Der er i efteråret 2016 kommet nye medicinske aktiviteter i huset, og der vil komme yderligere både regionale og kommunale aktiviteter i den kommende tid ligesom nogle af de nuværende aktiviteter vil blive udbygget.

I nedenstående tabel vises Medicinsk Afdelings nuværende og kommende aktiviteter i Sundheds- og Akuthuset.

Speciale	Nuværende aktiviteter	Kommende aktiviteter
Kardiologi (hjertesygdomme):	Hjertesvigtssklinik, sygeplejekonsultation - 1 dag ugentligt	Fra primo 2017 Hjertesvigtssklinik, sygeplejekonsultation - 1 dag ugentligt Lægekonsultation inkl. EKKO (hjertescanning) - 1 dag ugentligt Sygeplejekonsultation - 1 dag ugentligt
Lungemedicin:	Ingen	Sygeplejekonsultation - 1 dag ugentligt Tidshorisont ukendt grundet sygdom og vakancer
Endokrinologi (bl.a. diabetes):	Sygeplejekonsultation 5 dage ugentligt Lægekonsultation 1 dag ugentligt	Sygeplejekonsultation 5 dage ugentligt Lægekonsultation 1 dag ugentligt

Reumatologi:	Ingen	Fra oktober 2016 Osteoporose (knogleskørhed) klinik med sygeplejekonsultation 1 dag om måneden Reumatologisk (gigtsygdomme) sygeplejekonsultation 1 dag om måneden
Nefrologi (nyresygdomme):	Ingen	Fra dec. 2016 Sygeplejekonsultation inkl. P- dialyse kontrol 2 dage om måneden

Andre regionale funktioner i huset kan ses på <http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/andre-sundhedstilbud/sundhedscentre/sider/kalundborg-sundhedscenter.aspx>

Nye kommunale tiltag:

Fra primo 2017 vil demenskonsulenterne og kontinentssygeplejerskerne være i Sundheds- og Akuthuset fast en dag ugentligt (skiftevis). Der vil være tale om et åbent tilbud, hvor både borgere og pårørende, der har spørgsmål i forhold til hhv. demens- og kontinensproblemer, kan henvende sig. Der vil blive annonceret i den lokale presse, når tilbuddet starter op.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. november 2016:

Taget til efterretning med den bemærkning, at udvalget finder, at kommunen er kommet langt i forhold til nye og relevante aktiviteter på Sundheds- og Akuthuset samt, at udvalget gerne vil have en status over arbejdet med yderligere aktiviteter i foråret 2017.

Punkt 10: Meddelelser

Sagsfremstilling

10. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-8279

- Mundtlig opfølgning på rapport om medicingennemgang på Kalundborg Kommunes plejecentre

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. november 2016:

Taget til efterretning. Der blev derudover givet en orientering i forbindelse med glukosemålere.