

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 08-05-2017

Mødedato Mandag d. 08. maj 2017 kl. 15:00

Mødested Holbækvej 141 B, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget den 8. maj 2017.....	4
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	5
Opfølgning på ny økonomimodel på ældreområdet, første kvartal 2017.....	7
Drøftelse af prioriteringer i værdighedsmidlerne.....	9
Årsrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser 20	11
Orientering vedrørende aktiviteter i Sundheds- og Akuthuset.....	13
Orientering om status på fremtidig tandregulering.....	15
Meddelelser.....	16

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2016-369857

Forud for Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet er der klokken 15:00 dialogmøde med Socialudvalget.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2017:

Ingen yderligere bemærkninger.

Punkt 2: Dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget den 8. maj 2017

Sagsfremstilling

2. Dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget den 8. maj 2017

Sagsnr.: 326-2017-13747 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-145206

Sagstype
Drøftelse.

Resume og sagens baggrund

Det er aftalt, at der afholdes dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget den 8. maj 2017.

Indstillinger

Direktørerne indstiller, at de emner, som udvalgene har udvalgt, drøftes.

Behandling

Socialudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Socialudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget har vedtaget, at følgende emner skal drøftes på dialogmødet:

1. Status på hensigtserklæring 23 i budgetaftale 2017-20 vedrørende specialkorps i hjemmeplejen.
2. Status på arbejdet med strategien for Det Nære Sundhedsvæsen.
3. Status på arbejdet med Handicappolitikken.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Strategien for Det Nære Sundhedsvæsen i Kalundborg.pdf 326-2017-112118

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2017:

De enkelte emner for dialogmødet blev drøftet.

1. Der blev først givet en status i forhold til arbejdet vedrørende specialkorps med henblik på udarbejdelse af et endeligt oplæg til budgetseminar i august. Der blev bl.a. drøftet tværfaglighed, målgruppe, forskellighed og italesættelse af selve opgaven/tilbuddet.
2. Derefter blev der givet en status på arbejdet med udmøntningen af Det Nære Sundhedsvæsen og visionen på området efter den politiske vedtagelse. Den efterfølgende drøftelse satte fokus på Socialudvalgets målgruppe i forhold den overordnede målsætning om at skabe øget lighed i sundhed. Et af opmærksomhedsområderne her er bl.a. borgere i berøring med psykiatrien. Et andet fokus for drøftelsen var overgangene mellem de forskellige systemer - både i forhold til regionen og internt i kommunalt regi.
3. I forhold til sidste tema på dialogmødet vedrørende Handicappolitikken blev der fra Socialudvalgets side nævnt et kommende arbejde med "det gode og værdige handicapliv" og en invitation til indspil her. Endelig blev det drøftet, om der skal være 2 årlige dialogmøder mellem de to udvalg. Der arbejdes med endnu et dialogmøde i efteråret 2017.

Bilag

Strategien for Det Nære Sundhedsvæsen i Kalundborg.pdf

Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning pr. 31. marts 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-3271

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326-2017-136373

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. marts 2017. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet mindreforbrug på 5,7 mio. kr. (sidste måned 3,7 mio. kr. men herefter er der overført et mindreforbrug på 11,4 mio. kr. fra 2016). Størstedelen af det overførte mindreforbrug er disponeret hos den enkelte partnerskabsholder på udvalgets område.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrunden for budgetopfølgningen er partnerskabsholderernes 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:

Der er på Økonomiudvalgets område afsat 10,238 mio. kr. for 2017 i "demografipuljen" som sikkerhed for det politisk fastsatte serviceniveau på hjemmehjælpsområdet. Et eventuelt underskud på køb af hjemmehjælp og mellemkommunal refusion i Visitations- og Hjælpemiddelenheden (på Ældre- og Sundhedsudvalgets område) finansieres af denne pulje. Opfølgningen pr. 31. marts 2017 viser som udgangspunkt et rimelig stabilt afregningsniveau uden nævneværdige opmærksomhedspunkter med et lille overskud på området på knapt 50.000 kr. Det forventes således ikke, at puljen bliver anvendt.

Sundhedsstaben:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 7,9 mio. kr. (sidste måned 8,7 mio. kr., men der herefter overført et mindreforbrug på 3,4 mio. kr. fra 2016). Mindreforbruget og ændringen skyldes forventninger til øget aktivitet af den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsenet. Det overførte mindreforbrug på 3,4 mio. kr. er disponeret til projekter som videreføres.

Integreret Pleje Syd:

Merforbruget for 2017 forventes at udgøre 5,9 mio. kr. (sidste måned 3,4 mio. kr. men der er herefter overført et merforbrug på 2,4 mio. kr. fra 2016). Merforbruget på 4,2 % skyldes overførsel fra 2016, samt fritvalgsområdet (hjemmehjælp). Der er ved at blive udarbejdet handleplan og iværksat tiltag for at nedbringe merforbruget i 2017.

Integreret pleje Nord:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 2,5 mio. kr. (sidste måned 0,08 mio. kr. men der er herefter overført et mindreforbrug på 5,8 mio. kr. fra 2016). Mindreforbruget skyldes hovedsagligt overførsel fra 2016, hvoraf en del er disponeret til flytning af fritvalgsgrupper, samt midler til videreførelse af projekt tryghed og trivsel for demente.

Økonomiske konsekvenser

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 5,7 mio. kr. (sidste måned 3,7 mio. kr. men herefter er der overført et mindreforbrug på 11,4 mio. kr. fra 2016).

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2017:

Godkendt.

Bilag

Månedssrapport pr. 31. marts 2017, Ældre og Sundhedsudvalget

Punkt 4: Opfølgning på ny økonomimodel på ældreområdet, første kvartal 2017

Sagsfremstilling

4. Opfølgning på ny økonomimodel på ældreområdet, første kvartal 2017

Sagsnr.: 326-2017-18569 J.nr.: 27.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-135562

Sagstype
Orientering.

Resume og sagens baggrund

Der er indført en ny model for økonomistyringen på ældreområdet, der med sikkerhed i "demografipuljen" tager højde for den stigende ældrebefolkning. Ældre- og Sundhedsudvalget har bedt om en kvartalvis orientering om udviklingen på området. Denne sag er første kvartalsvise opfølgning i 2017. Som udgangspunkt viser opfølgningen et rimelig stabilt afregningsniveau uden nævneværdige opmærksomhedspunkter. Som budgetopfølgningen ultimo marts 2017 viser, er der et lille overskud på området på knapt kr. 50.000.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling

Ny model for økonomistyring med demografipuljen

Kommunalbestyrelsen godkendte på sit møde i januar 2017 en ny model for økonomistyring på ældreområdet med baggrund i varsling om et stigende antal ældre.

Modellen beskriver økonomistyringen på ældreområdet med udgangspunkt i fortsat at tilbyde det politisk fastsatte serviceniveau samtidig med et stigende antal ældre i kommunen.

Der er på Økonomiudvalgets område afsat godt 10 mio. kr. for 2017 i "demografipuljen" som sikkerhed for dette. Et eventuelt over- eller underskud på finansiering af hjemmehjælp og mellemkommunal refusion i Visitations- og Hjælpeenheden håndteres af denne pulje.

Den demografiske udvikling på ældreområdet med et stigende antal ældre har gennem flere år været debatteret politisk, bl.a. med henblik på økonomisk styring af området. Det har ikke været muligt at udarbejde en demografimodel, der tager højde for dette komplekse område, hvorfor der i forbindelse med indgåelse af budget for 2016 og overslagsår blev afsat en "demografipulje" til kompensation for evt. merforbrug til finansiering af hjemmehjælp samt tværkommunal nettoafregning.

Når området beskrives som komplekst, skyldes det bl.a. følgende faktorer:

- Viden om et øget antal ældre borgere, +65-årige
- Sund aldrings indflydelse på behov for hjælp
- Tilbud om rehabilitering mhp. at blive så selvhjulpne som mulig
- Tidligere udskrivning fra sygehuse samt kommende telemedicinske tiltag.

Ovenstående gør det vanskeligt at vurdere de kommende års økonomiske behov til finansiering af hjemmehjælp.

Generel opfølgning

Gennem det seneste år (januar 2016 til ultimo marts 2017) har antallet af borgere, der modtager hjemmehjælp været ret stabilt (gennemsnitligt ca. 1775 borgere) på trods af den demografiske udvikling. Antallet af borgerne fordeler sig på følgende måde:

0 - 64 årige	Ca. 15%
65-79 årige	Ca. 35%
+80 årige	Ca. 50%

Visitation af hjemmehjælp

Antallet af visiterede timer totalt pr. borger pr. dag (beregnet) er faldet 4-5 % (fra 0,46 timer/dag til 0,44 timer/dag). Dette er primært gældende for 4. kvartal 2016 og 1. kvartal 2017.

For gruppen 0 - 64 årige har der været et fald i antal hjemmehjælpsmodtagere fra 312 til 298. Antallet af det samlede antal visiterede timer/dag til denne gruppe er steget fra 98 til 114 timer. Dette betyder en stigning i antal timer/dag pr. borger fra 0,31 time til 0,38 time.

For gruppen 65-79 årige er antallet af hjemmehjælpsborgere steget fra 600 til 634. Antallet af det samlede antal visiterede timer/dag til denne gruppe er uændret ca. 252 timer. Dette betyder et fald i antal timer/dag pr. borger fra 0,42 time til 0,39 time.

For gruppen +80 årige er antallet af hjemmehjælpsborgere steget fra 855 til 867. Antallet af det samlede antal visiterede timer/dag til denne gruppe er faldet minimalt fra 435 timer til 425 timer. Dette betyder et fald i antal timer/dag pr. borger fra 0,51 time til 0,49 time.

Vi ser altså en svag tendens til, at de ældre grupper antalsmæssigt begynder at fylde lidt mere, men at det er gruppen under 65 år, der har en svag stigning i antal hjemmehjælpstimer/dag pr. borger.

Levering af hjemmehjælp

Leverancen af hjemmehjælpstimer, som er det tal, der pt. afregnes på, følger i perioden efterhånden den visiterede tid, og generelt er afregningen stabil over det sidste år.

Der er dog set et fald i afregningen hos de kommunale leverandører, idet de private leverandørers del af markedet fortsat er stigende - dog ikke med samme hastighed som tidligere.

De private firmaers leverance er i omtalte periode steget fra 10,4% af den samlede mængde visiterede timer til 12,3%.

Konklusion

På trods af stigende demografi og hurtigere udskrivninger ser det ud til, at sund aldring og rehabilitering er med til at holde udgiftsniveauet stabilt i denne første kvartalsopfølgning.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2017:

Godkendt.

Punkt 5: Drøftelse af prioriteringer i værdighedsmidlerne

Sagsfremstilling

5. Drøftelse af prioriteringer i værdighedsmidlerne

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-7407

J.nr.: 27.36.00

Dokumentnr.: 326-2017-100477

Sagstype

Drøftelse.

Resume og sagens baggrund

På seneste udvalgsmøde blev de fremadrettede prioriteringer i værdighedsmidlerne drøftet, samt hvorledes disse relaterer sig til budget 2018. Der lægges her op til at værdighedsmidlerne i 2018 får den prioritering som de har i dag. Herudover at der skal være opmærksomhed på at tage den politiske drøftelse af prioriteringerne når værdighedsmidlerne i 2020 overgår til bloktilskud.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at udvalget drøfter prioriteringerne i værdighedsmilliarden.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

De afsatte midler til værdighedsmilliarden administreres som tilskud til kommunerne i årene 2016 til 2019.

Der gøres endelig status over ordningen i foråret 2019 med henblik på, at midlerne fremadrettet udbetales sammen med bloktilskuddet efter en objektiv fordelingsnøgle for ældreområdet. Det betyder, at fra budget 2020 er værdighedsmidlerne overgået til bloktilskuddet.

Med det udgangspunkt er de nuværende prioriteringer af værdighedsmidlerne foretaget.

Ældre- og Sundhedsudvalget kan drøfte om, der det tredje år, 2018, skal foretages andre prioriteringer end de to foregående år.

Der skal være opmærksomhed omkring den nødvendige politiske og prioriteringer når værdighedsmidlerne frem mod budget 2020 omkring værdighedsmidlerne overgår til bloktilskud.

Nødvendige drøftelser i den forbindelse vil bl.a. være: Demenstildeling til Rørmosecenteret, sommerhusprojektet for demente og Aktiv Rehabilitering.

Med henblik på den fremadrettede brug af værdighedsmidlerne drøftede udvalget på seneste udvalgsmøde den 3. april 2017 administrationens oplæg og orientering om status på værdighedsmidlerne.

Udvalget besluttede på mødet, at administrationen på baggrund af deres drøftelser skulle komme med et oplæg til mødet dags dato.

Hensigten med værdighedsmidlerne er, at de skal ligge udover de eksisterende budgetter og gå til nye aktiviteter eller til udvidelser af eksisterende aktiviteter på ældreområdet.

I værdighedsmidlerne skal der være fokus på borgernære indsatser og udvikling med henblik på at skabe de bedst mulige og værdige liv for ældre i kommunen.

I Kalundborg Kommune er det nærliggende at lægge prioriteringen af værdighedsmidlerne i forlængelse af strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev, som Kommunalbestyrelsen har vedtaget i efteråret 2016 og løbende være opmærksomme på, om den aktuelle prioritering fortsat er i overensstemmelse med den ønskede strategi og udvikling.

Der er med den nuværende prioritering et fokus på gennem en årrække at afprøve forskellige indsatser, der er med til at løfte intentionerne med Strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev.

Nuværende indsatser i værdighedsmidlerne

Nedenstående indsatser har været finansieret af værdighedsmilliarden i 2016 og 2017.

På baggrund af drøftelserne på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. april kan udvalget drøfte denne prioritering og drøfte hvilke eventuelt nye indsatser der kunne prioriteres i forlængelse af strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev. Det kan eksempelvis dreje sig om midler til velfærdsteknologi med fokus på værdighed og en styrket demensindsats.

Der sættes en sag på kommende udvalgsmøde i juni om velfærdsteknologi.

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	0,30*
Midler til sommerhusprojektet for demente	0,93	0,94*
Daghjem demente	0,87	0,88*
Tildeling til ægtepar på plejecentre	0,25	0,25*
Demenstildeling til Rørmosecenteret	1,35	2,74*
Ressourcer til at medarbejdere lokalt faciliterer det gode og værdige ældreliv	2,89	0,57
Aktiv rehabilitering	1,6	1,62*
Selvbestemmelse, livskvalitetstiltag, kultur og samvær	0,2	0
Specialramme	0,4	0,81*
Uddannelse, temamøde og seminarer for ledere	0,311	0,51
Kompetenceudvikling medarbejdere	0,4	0,81
Diætist og mad- og måltidsmentor	0,25	0,66*
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.	10,09 mio. kr.

Bemærkning fra Ældrerådet

Udvalget godkendte på sit møde den 3. april 2017, at sende sagen til orientering i Ældrerådet. Ældrerådet har i den forbindelse bemærket følgende: "Ældrerådet tog orienteringen til efterretning. Det er dog Ældrerådets indtryk, at flere ansatte i demensområdet mangler kompetence i form af et 4. modul om psykiatri (overbygning på eksisterende uddannelse)."

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2017:

Udvalget drøftede oplægget. Der var enighed om at oversende følgende tildelinger til budgetdrøftelserne for 2018: Demenstildeling på Rørmosecenteret, tildeling til ægtepar på plejecentre, aktiv rehabilitering samt midler til sommerhusprojektet for demente.

Midlerne til kompetenceudvikling tages op i forbindelse med budget 2019.

Derudover skal der i forbindelse med værdighedsmidlernes overgang til bloktilskud i 2020 udarbejdes et oplæg omkring udmøntning på ældreområdet.

Punkt 6: Årsrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser 2016

Sagsfremstilling

6. Årsrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-145822

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Ældre - og Sundhedsudvalget besluttede den 2. juni 2014 at administrationen to gange årligt skal udarbejde en rapport, der viser udgifterne til hhv. kommunal medfinansiering og finansiering af sundhedsydelser. Årsrapporten for 2016 fremlægges hermed. Der er et mindre fald i udgifterne til kommunal medfinansiering og finansiering, mens udgifterne til vederlagsfrit fysioterapi fortsat er stigende. Administrationen indleder drøftelserne med et kort oplæg.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at rapporten tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

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

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

Kommunal medfinansiering

Den samlede kommunale medfinansiering for Kalundborg Kommune var 180,1 mio. kr. i 2016, hvilket er 2% (svarende til 3,9 mio. kr.), lavere end forbruget i 2015. Der ses et fald i udgifterne til det somatiske område og mindre stigning i udgifterne til sygesikringen. Udgifterne til psykiatrien er stort set uændret i forhold til 2015.

På det *somatiske* område er der et samlet fald i udgifterne på 4,6 mio. kr. i 2016 i forhold til 2015. Dette afspejler et fald i antallet af indlæggelser, primært korttidsindlæggelserne, og en mindre stigning i antallet af ambulante besøg. Dermed forsætter den udvikling, der har været de sidste par år.

Der ses en positiv udvikling i antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre borgere. Antallet af indlæggelser er faldet med ~5% i 2016 i forhold til 2015 i Kalundborg. Til sammenligning har der været en stigning på omkring 20% på landsplan og regionsplan. Der har de sidste år været en målrettet indsats i Kalundborg Kommune i forhold til bl.a. forebyggelse af fald og tidlig opsporing (triage). I forhold til antallet af borgere, lægger Kalundborg dog forsat over både regionsgennemsnittet og landsgennemsnittet.

Det ser en tendens til en stagnering i antallet af genindlæggelser i Kalundborg Kommune, mens der i flere af sammenligningskommunerne ses en stigning. I forhold til antallet af indbyggere lægger Kalundborg Kommune nu under regionsgennemsnittet, men forsat markant højere end landsgennemsnittet. Det skal dog understreges, at der i langt de fleste tilfælde ikke ses en genindlæggelse.

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

Kommunal finansiering

Den samlede kommunale finansiering for Kalundborg Kommune var 2,4 mio. kr. i 2016, svarende til et mindre fald på 3% i forhold til 2015. Dette skyldes primært et fald i udgifterne til specialiseret ambulans genoptræning. Det bør bemærkes, at der sideløbende ses en stigning i antallet af genoptræningsplaner, og derved kommunale udgifter til genoptræning.

Vederlagsfrit fysioterapi

Udgifterne til vederlagsfrit fysioterapi har været stigende de sidste par år, og denne tendens er fortsat i 2016. Den samlede udgift i 2016 var 10.538.823 kr. Dette er en stigning på 5% i forhold til 2015, hvor den samlede udgift var 9.996.083 kr. Tilsvarende billede ses i de andre kommuner i landet.

Samlede udgifter

De samlede udgifter til kommunal medfinansiering, finansiering og vederlagsfrit fysioterapi var 193.100.246 kr. Det er et samlet fald på 3,4 mio. kr. (svarende til ~2%) i forhold til 2015.

Det samlede udgiftsniveau i Region Sjælland

I Økonomiaftalen for 2016 blev det fastlagt at Region Sjælland kunne forvente indtægter på 3.019,4 mio. kroner og 1. juli 2016 ændret til 3.024,1 mio. kroner. Den endelige opgørelse over de regionale indtægter er endnu ikke offentliggjort, men ifølge den seneste prognose, forventes det, at indtægterne bliver på 3.053,7 mio. kr. hvilket er ca. 1 procent over loftet (svarende til 29,6 mio. kr.). Eventuelle indtægter ud over loftet tilbagebetales til staten. Staten tilbagebetaler herefter det overskydende beløb til kommunerne. Fra 2017 (aktivitet 2016) vil efterreguleringen kun ske til kommunerne i de regioner, hvor der er afvigelser fra loftet, og ikke alle kommuner som tidligere.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Årsrapport 2016 vedr. den kommunale medfinansiering og kommunale finansiering	326-2017-151232
---	-----------------

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2017:

Godkendt.

Bilag

Årsrapport 2016 vedr. den kommunale medfinansiering og kommunale finansiering

Punkt 7: Orientering vedrørende aktiviteter i Sundheds- og Akuthuset

Sagsfremstilling

7. Orientering vedrørende aktiviteter i Sundheds- og Akuthuset

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-54423 J.nr.: 29.30.00 Dokumentnr.: 326-2017-146292

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Som led i Kalundborg Kommunes strategi for Det Nære Sundhedsvæsen i Kalundborg Kommune sættes der fokus på at skabe kvalitet for patienten i det nære sundhedsvæsen, herunder videreudvikle de sundhedstilbud der er i Sundheds- og Akuthuset. Der er sat flere initiativer i gang i samarbejde med både kommunale og regionale samarbejdspartner samt patientforeninger. Hermed gives en kort status på arbejdet.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Som led i Kalundborg Kommunes 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.

Der er i forvejen en række både kommunale og regionale funktioner/aktiviteter, der er forankret i Sundheds- og Akuthuset, og som i høj grad er med til at understøtte og udvikle det nære sundhedsvæsen. Disse aktiviteter danner basis for den videre udvikling.

Samarbejde med regionen

Ældre- og Sundhedsudvalget blev på mødet d. 7. november 2016 orienteret om processen i forhold til udvidelse af både regionale og kommunale aktiviteter i huset. Flere af aktiviteterne er igangsat bl.a. er demenskonsulenterne og kontinenssygeplejerskerne nu i Sundheds- og Akuthuset fast en dag ugentligt (skiftevis), hvor både borgere og pårørende, der har spørgsmål i forhold til hhv. demens- og kontinensproblemer, kan henvende sig. Opstart af flere af de nye regionale aktiviteter er udskudt blandt andet grundet vakante stillinger. Det forventes forsat, at disse igangsættes i 2017.

For yderligere at styrke samarbejdet omkring udviklingen af Sundheds- og Akuthuset planlægges en fælles workshop senere på året, med det formål at drøfte visionen for huset og samarbejdet herunder hvordan vi bedst understøtter det nære sundhedsvæsen. Ældre- og Sundhedsudvalget vil løbende blive informeret.

Samarbejde med patientforeninger

Der er igangsat nye aktiviteter i samarbejde med patientforeningerne. Der er etableret et samarbejde med Hjerteforeningen, som holder temamøder for borgere med hjertesygdom eller pårørende, og tilbyder personlig rådgivning 1 gang om måneden.

Derudover afholdes der i 2017 fire arrangementer ("Sundhedscafe på tværs"). Det er et samarbejde mellem region, kommune og patientforeningerne (KOL netværket/Lungeforeningen, Diabetesforeningen, Hjerteforeningen og Kræftens Bekæmpelse). Cafeerne er målrettet borgere med kroniske sygdomme (på tværs af diagnoser), og skal bl.a. være med til at synliggøre de tilbud der er til borgere med kroniske sygdomme i Kalundborg Kommune.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2017:

Godkendt.

Punkt 8: Orientering om status på fremtidig tandregulering

Sagsfremstilling

8. Orientering om status på fremtidig tandregulering

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-14364 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2017-139123

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgsmødet den 30. januar at oversende et notat til planseminaret, der beskrev muligheden for at indgå i et fælleskommunalt tandreguleringssamarbejde med Holbæk og Odsherred Kommuner. På planseminaret blev det besluttet, at der ikke arbejdes videre med en fælleskommunal løsning.

Der arbejdes nu videre med at afsøge det private marked for at undersøge, om der kan indgås aftale med en privat leverandør om at varetage tandreguleringsbehandlinger lokalt.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Den 30. januar 2017 blev Ældre- og Sundhedsudvalget præsenteret for oplægget "Fælleskommunalt samarbejde om tandregulering", der belyste forskellige muligheder for at etablere et fælleskommunalt samarbejde om tandregulering mellem Kalundborg, Odsherred og Holbæk Kommuner forankret i Holbæk Kommune. Hovedformålet er at gøre det mere attraktivt for specialtandlæger at søge ansættelse, så kommunerne kan give børn og unge med behov for tandregulering den nødvendige behandling.

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgsmødet den 30. januar 2017 at oversende notatet til planseminar. Efterfølgende besluttede Odsherred Kommune ikke at indgå i et samarbejde om tandregulering, hvorfor der på planseminaret blev drøftet muligheden for at arbejde videre med en fælleskommunal løsning kun med Holbæk Kommune.

På planseminaret blev det besluttet, at der ikke arbejdes videre med en fælleskommunal løsning. Det er vurderingen, at en fælleskommunal løsning med Holbæk Kommune ikke på nuværende tidspunkt er den bedste løsning i forhold til at sikre en bæredygtig og lokal ordning for tandregulering i Kalundborg Kommune.

Derfor arbejdes der på nuværende tidspunkt videre med at afsøge det private marked for at undersøge, om der kan indgås aftale med en privat leverandør om at varetage behandlinger indenfor tandregulering lokalt i Kalundborg Kommune.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2017:

Godkendt.

Punkt 9: Meddelelser

Sagsfremstilling

9. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-369906

- Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget
- Brev til Region Sjælland angående lægehuset på Sejerø
- Henvendelse fra Ældrerådet med invitation til ekskursion til demenslandsby i Svendborg
- Kalundborg Kommune har modtaget tilsagn om 2,1 mio. kr. fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til renovering, etablering og genetablering af lokale køkkener på landets plejecentre
- Folkemøde i Høng

Bilag

Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2017 (maj)	326-2017-145379
Brev til regionen angående lægehuset på Sejerø april 2017	326-2017-148836
Henvendelse fra Ældrerådet med invitation til ekskursion til demenslandsby i Svendborg	326-2017-148912
Tilsagnsbrev Kalundborg Kommune køkkenpuljen 2017	326-2017-152500

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2017:

Taget til efterretning med den bemærkning, at der forfattes endnu et brev til regionen angående lægehuset på Sejerø, herunder forespørgsel om forventet tidshorisont. I forhold til invitationen fra Ældrerådet melder de enkelte udvalgsmedlemmer selv tilbage til Ældrerådet ved ønske om deltagelse.

Bilag

- Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2017 (maj)
- Brev til regionen angående lægehuset på Sejerø april 2017
- Henvendelse fra Ældrerådet med invitation til ekskursion til demenslandsby i Svendborg
- Tilsagnsbrev Kalundborg Kommune køkkenpuljen 2017