

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 05-10-2015

Mødedato Mandag d. 05. oktober 2015 kl. 15:00

Mødested Holbækvej 141 B, Kalundborg - Mødelokale 8

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Dialogmøde mellem Handicaprådet og Ældre- og Sundhedsudvalget.....	5
Budgetopfølgning pr. 31.08.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	7
Embedslægetilsyn på kommunes plejecentre 2. halvår 2014.....	10
Årsrapport for embedslægetilsyn på kommunens plejecentre 2014.....	13
Tilsynsrapporternes fremadrettede behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget.....	16
Kommunalt tilsyn på Raklev Plejecenter april 2015.....	19
Kommunalt tilsyn på Bregninge Plejecenter marts 2015.....	22
Sammenlægning af område Midt og Syd i ældreplejen.....	25
Ledige ældre-/handicapvenlige boliger.....	28
Orientering om høringsvar vedrørende revideret Forløbsprogram for Demens.....	31
Halvårlig statusrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhe	33
Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget.....	36
Forslag til fordeling af Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse i 2	38
Evaluerings af "Drop In".....	41
Invitation til Lolland Kommune vedrørende dialog om Kommunale Sundheds- og Akuthuse (Naksl	44
Mødetidspunkt for Ældre- og Sundhedsudvalget.....	47
Forslag til mødeplan 2016.....	49
Meddelelser.....	51

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 -2015-293979

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Ingen bemærkninger.

Punkt 2: Dialogmøde mellem Handicaprådet og Ældre- og Sundhedsudvalget

Dialogmøde mellem Handicaprådet og Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

2. Dialogmøde mellem Handicaprådet og Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-38180

J.nr.: 27.03.00

Dokumentnr.: 326 -2015-270771

SAGSFREMSTILLING

Dialogmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet er fastsat til den 5. oktober 2015 kl. 15-16.

Handicaprådet har udpeget følgende emner, som ønskes drøftet på dialogmødet:

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

Ældre- og Sundhedsudvalget har vedtaget, at

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

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet.

INDSTILLING

Direktøren indstiller, at emnerne drøftes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser af drøftelsen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget og Handicaprådet drøftede forskellige emner, herunder rehabilitering, det gode borger-/patientforløb incl. Sundhedsaftalen og de kommunale sundhedstilbud.

I det fremadrettede samspil er der særlig fokus på, at Handicaprådet kan være med til at formidle forskellige tilbud, og derudover er der opmærksomhed på inddragelse af Handicaprådet i bl.a. den kommende drøftelse af det nære sundhedsvæsen.

Udvalget fremsender derudover efterfølgende - på baggrund af mødet - forslag til det fremadrettede fokus i samarbejdet mellem Handicaprådet og udvalget.

Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 31.08.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Månedsrappport pr. 31.08.15 Ældre og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning pr. 31.08.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning pr. 31.08.2015 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-9415

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2015-286885

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. august 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 3,2 mio. kr. (sidste måned 5,3 mio. kr.)

Visitations- og Hjælpemiddelenheden:

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

IP Midt:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 0,5 mio. kr. (sidste måned 0,4 mio. kr.). Der er overført et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. fra 2014. Det forventede afløser- og vikarforbrug har været større end forventet henover sommeren. Der er indkaldt til handleplansmøde.

IP Syd:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 0,5 mio. kr. (sidste måned 0,3 mio. kr.). Der er overført 0,0 mio. kr. fra 2014. Merforbruget skyldes, at der nu skal afregnes pension til afløsere og at regulering af fritvalgspris på 1. halvår ikke kan indhentes inden årets udgang. Der er indkaldt til handleplansmøde.

IP Nord:

Merforbruget for 2015 forventes at udgøre 0,9 mio. kr. (sidste måned 2,0 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. Den positive udvikling på området skyldes hovedsagligt mindre sygefravær og derved mindre vikarforbrug.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Direktøren indstiller, at budgetopfølgningen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet merforbrug for udvalgets område på 3,2 mio. kr.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at tage budgetopfølgningen til efterretning.

Punkt 4: Embedslægetilsyn på kommunes plejecentre 2. halvår 2014

Bilag

Samleskema - embedslægetilsyn - ÆSU september 2015

Embedslægetilsyn Bregninge Plejecenter 2014

Embedslægetilsyn Enggårdens november 2014

Embedslægetilsyn Høng Ældrecenter november 2014.

Embedslægetilsyn Odinscentret november 2014

Embedslægetilsyn Sejerø Ældrehjem november 2014

Embedslægetilsyn på kommunes plejecentre 2. halvår 2014

Sagsfremstilling

4. Embedslægetilsyn på kommunes plejecentre 2. halvår 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-121062 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326 -2015-290022

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede årsrapporten for embedslægetilsyn på kommunens plejecentre 2014 på ældre- og sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015. Her besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget at sende årsrapporten til høring hos Ældrerådet. Årsrapporten er nu behandlet i Ældrerådet og behandles på andet punkt på denne dagsorden.

Samtidig er der nu kommet fem rapporter fra embedslægetilsyn på plejecentre 2014 tilbage fra høring i Ældrerådet. På denne sag vedlægges de fem tilsynsrapporter fra embedslægen på kommunale plejecentre og et af administrationen udarbejdet samleskema over bemærkninger i høringsprocessen af disse.

Årsrapporten for embedslægetilsyn på kommunens plejecentre har en mere generel karakter om tilstanden på Kalundborg Kommunes plejecentre.

De enkelte tilsynsrapporter fra embedslægens tilsyn med kommunens plejecentre indkommer løbende til kommunen og sendes løbende til høring i Ældrerådet, der ofte vælger at sende disse videre i høring hos det pågældende bruger-/pårørende-råd.

På baggrund af årsrapporten og de fem konkrete rapporter, høringer i Ældrerådet og bruger-/pårørende-råd, deltager de to områdechefer for IP Nord og IP Midt og Syd sammen med chefen for Kompetencecentret i udvalgets møde, så de har lejlighed til at fortælle om hvad der er foretaget siden embedslægens tilsyn i 2014.

Rapporterne omhandler alle 2014 og dermed er det relevant at have cheferne med for at kunne redegøre for udviklingen siden.

Der er endnu ikke indkommet rapporter fra embedslægetilsyn i 2015 til kommunen.

Som det fremgår af sagen om årsrapporten for embedslægetilsyn på plejecentre ultimo 2014, så er den generelle konklusion i årsrapporten fra Sundhedsstyrelsen, 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.

Administrationen har udarbejdet det vedlagte samleskema over rapporter fra embedslægetilsyn på følgende pleje- og ældrecentre, der har været til høring i bruger- og pårønderådene og i Ældrerådet:

- Bregninge Plejecenter oktober 2014
- Enggården november 2014
- Høng Ældrecenter november 2014
- Odinscentret november 2014
- Sejerø Ældrehjem november 2014.

Områdechefernes, bruger- og pårønderådernes samt Ældrerådets udtalelser/indstillinger fremgår af samleskemaet.

De øvrige embedslægerapporter for 2014 er behandlet på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. marts 2015. Der bliver lavet samleskemaer halvårligt.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Direktøren indstiller, at de fem rapporter fra embedslægetilsyn godkendes og at områdechefernes orientering tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Samleskema - embedslægetilsyn - ÆSU september 2015	326-2015-236697
Embedslægetilsyn Bregninge Plejecenter 2014	326-2015-1658
Embedslægetilsyn Enggården november 2014	326-2015-87065
Embedslægetilsyn Høng Ældrecenter november 2014.	326-2015-49203
Embedslægetilsyn Odinscentret november 2014	326-2015-54437
Embedslægetilsyn Sejerø Ældrehjem november 2014	326-2015-197355

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget godkender indstillingen og bemærker derudover, at der er tilfredshed med resultaterne.

Punkt 5: Årsrapport for embedslægetilsyn på kommunens plejecentre 2014

Bilag

Årsrapport vedr. embedslægetilsyn på Kalundborg Kommunes plejecentre

Årsrapport for embedslægetilsyn på kommunens plejecentre 2014

Sagsfremstilling

5. 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 medicin håndteringen 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 medicin håndtering 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.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2015:

Udvalget vedtog at sende årsrapporterne til høring i Ældrerådet.

Ældrerådets møde den 31. august 2015:

Embedslægetilsynets konklusion er bl.a., at:

- Tilsynet har på 4 af de 9 plejecentre fundet fejl og mangler, som samlet set kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden
 - Tilsynet har på 4 plejecentre fundet fejl og mangler, som indebærer patientsikkerhedsmæssige risici
- Fejlene og manglerne fordeler sig på bl.a.:
- Den sundhedsfaglige dokumentation (4 plejecentre)
 - Aftaler med den behandlende læge (3 do.)

- Beskrivelse af pleje og behandling (4 do.)
- Opfølgning og evaluering (7 do.)
- Medicinpræparatets navn, dispenseringsform og styrke (5 do.)
- Manglende anbrudsdato på medicin (4 do.)
- Varetagelse af helbredsmæssige interesser (3 do.)
- Informeret samtykke (4 do.)
- Observation af behandlingseffekt (3 do.)
- Observation af bivirkninger (5 do.)
- Opfølgning på den antipsykotiske behandling (3 do.)
- Registrering af kontrolparametre (5 do.)
- Effekten af antipsykotisk behandling (3 do.)

Ældrerådet vedtog at tage rapporten til efterretning henset til, at der er mange positive elementer i den.

Bilag

Årsrapport vedr. embedslægetilsyn på Kalundborg Kommunes
plejecentre

326-2015-197345

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at tage årsrapporten til efterretning.

Punkt 6: Tilsynsrapporternes fremadrettede behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget

Tilsynsrapporternes fremadrettede behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

6. Tilsynsrapporternes fremadrettede behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-121062 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326 -2015-293152

SAGSFREMSTILLING

Der foretages mange tilsyn på de kommunale plejecentre og hos hjemmehjælpsleverandørerne, kommunale som private. Disse tilsyn fører til en større mængde tilsynsrapporter, der for nuværende alle forelægges på særskilte sager for Ældre- og Sundhedsudvalget.

Men ofte er der en betydelig tidsmæssig forsinkelse fra selve tilsynet er foretaget, til rapporten modtages og en høringsproces herefter er tilendebragt. Derfor vil der ofte være taget handling i forhold til eventuelle anbefalinger inden Ældre- og Sundhedsudvalget endeligt tager stilling til rapporterne.

Tilsynsrapporterne kommer derfor altid på "bagkant" i Ældre- og Sundhedsudvalget i forhold til udviklingen.

Samtidig er det i praksis sådan at der op til 40 gange i løbet af et år vil blive forelagt en tilsynsrapport for Ældre- og Sundhedsudvalget, da der både er embedslægens tilsyn på de enkelte plejecentre, embedslægens årsrapport og det kommunale tilsyn med plejecentre og hjemmehjælpsleverandører (frit valg). Dette gør det i realiteten vanskeligt at skabe et overblik, tage stilling til tendenser og træffe de nødvendige overordnede og tværgående beslutninger, hvis der tages stilling til rapporterne enkeltvist.

Tilsynsrapporterne er et vigtigt arbejdsredskab i ældreplejen i kommunen når de udkommer, men egner sig vanskeligt som et styringsredskab på administrativt og politisk niveau, hvis de på samme måde vurderes enkeltvist.

Administrationen anbefaler derfor at der overgås til en mere strategisk og gennearbejdet præsentation med oplæg til beslutning og handling, der øger overskueligheden og muligheden for at se og handle på tendenser, samlede behov og muligheder.

Administrationen anbefaler derfor at de kommunale tilsynsrapporter og embedslægens tilsynsrapporter - både de enkeltvis og årsrapporterne fremadrettet behandles således:

- Fremtidige rapporter sættes på førstkommende Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde under punktet "meddelelser". Hvis der er noget særligt, der kræver opmærksomhed eller behandling, så sættes en særskilt sag på dagsordenen. Dette sikrer at udvalgsmedlemmerne kan orientere sig i de enkelte rapporter når de foreligger.

- Herudover sættes halvårligt en sag på udvalgsmøderne med en opsamling på overordnede tendenser og udviklinger, der gør det muligt at sætte en retning, styre, samle op og sætte eventuelle tværgående initiativer i værk for at imødegå en uønsket udvikling eller at skabe en udvikling, der er i tråd med strategien og ønskerne for ældreområdet og kommunens plejecentre. Dette sikrer at udvalget halvårligt får lejlighed til at drøfte den samlede udvikling på ældreområdet på baggrund af den samlede viden i alle tilsynsrapporterne og eventuelle initiativer i forbindelse hermed. Denne sag går til høring i Ældrerådet.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Direktøren indstiller at det godkendes at:

- Fremtidige tilsynsrapporter sættes på førstkommende Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde under punktet "meddelelser".

· Der sættes halvårligt en sag på udvalgsmøderne med en opsamling på overordnede tendenser og udviklinger på baggrund af den samlede viden i alle tilsynsrapporterne. Denne sag går til høring i Ældrerådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen.

Punkt 7: Kommunalt tilsyn på Raklev Plejecenter april 2015

Bilag

Kommunalt tilsyn Raklev april 2015

Kommunalt tilsyn på Raklev Plejecenter april 2015

Sagsfremstilling

7. Kommunalt tilsyn på Raklev Plejecenter april 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-27184

J.nr.: 27.12.16

Dokumentnr.: 326 -2015-237318

SAGSFREMSTILLING

Tilsynet i Kalundborg kommune har den 21. april 2015 udført uanmeldt tilsyn på Raklev Plejecenter, Elledvænget 3, 4400 Kalundborg. Tilsynet har fundet, at der på Raklev Plejecenter er arbejdet med indsatserne fra sidste års kommunale tilsyn.

Sidste års anbefaling var:

- Der skal rettes stort fokus på dokumentation
- Der skal rettes opmærksomhed på det psykiske arbejdsmiljø
- Det skal sikres, at beboerne får den visiterede hjælp.
- Der skal indberettes til Tilbudsportalen.

Tilsynet konkluderer:

Der er ved tilsynet fundet tilfredsstillende forhold på Raklev Plejecenter, og alle forhold fra sidste års tilsyn er indarbejdet i dagligdagen.

Beboerne er glade for at bo her, og de synes, at de får den hjælp, som de har behov for, både til personlig pleje og praktiske opgaver.

Der er stort fokus på beboernes og medarbejdernes trivsel.

Den rehabiliterende tankegang indarbejdes i det daglige arbejde, således at beboerne inddrages i den daglige pleje, men den mangler i forhold til den praktiske hjælp.

Medarbejderne er venlige og imødekommende, og de trives i det daglige arbejde.

Der er gode fysiske rammer, både uden- og indendørs.

Tilsynets anbefalinger og fokusområder:

- Der skal arbejdes med at sikre den rehabiliterende tankgang også ift. til rengøringsopgaver.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Områdechef Integrerede pleje område Nord indstiller, at tilsynsrapporten tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. juni 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Ældrerådets møde den 29. juni 2015:

Udsættes, afventer bruger- og pårørenderådets udtalelse.

Bruger-/pårørenderåd Nord's møde den 11. juni 2015:

Rådet behandlede/drøftede rapporten under orientering fra områdechefen. Rådet udtrykte stor tilfredshed med, at forholdene på Raklev Plejecenter er rettet op siden sidste tilsyn.

Ældrerådets møde den 31. august 2015:

Ældrerådet vedtog at tiltræde Bruger- og pårørenderådets indstilling.

Bilag

Kommunalt tilsyn Raklev april 2015

326-2015-164250

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen.

Punkt 8: Kommunalt tilsyn på Bregninge Plejecenter marts 2015

Bilag

Kommunalt tilsyn Bregninge Plejecenter marts 2015

Kommunalt tilsyn på Bregninge Plejecenter marts 2015

Sagsfremstilling

8. Kommunalt tilsyn på Bregninge Plejecenter marts 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-27184

J.nr.: 27.12.16

Dokumentnr.: 326 -2015-241043

SAGSFREMSTILLING

Der er den 25. marts 2015 foretaget uanmeldt tilsyn fra Det kommunale tilsyn, jf. servicelovens §151 på Bregninge Plejecenter, Kalundborgvej 64, Eskebjerg.

Tilsynet har været i dialog beboere, medarbejdere samt gruppelederen.

Der var ingen anbefalinger fra sidste tilsyn, alle forhold blev fundet tilfredsstillende.

Konklusion fra dette tilsyn er, at de atter finder alle forhold tilfredsstillende.

Det beskrives, at der er stor trivsel blandt såvel beboere som medarbejdere.

For beboerne er der specielt fokus på de aktiviteter, der er blevet mulighed for indenfor det sidste år, som mange har stor glæde af.

Tilsynet anbefaler :

- Formål og ydelser ved natbesøg bør beskrives.

Døgnrytmeplanerne vil blive gennemgået og ovenstående tilføjet.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. juni 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Ældrerådets møde den 29. juni 2015:

Udsættes, afventer bruger- og pårørenderådets udtalelse.

Bruger-/pårørenderådets møde den 11. juni 2015:

Rapporten er drøftet på bruger-/pårørendemødet i IP-Midt den 11. juni 2015. Der udtrykkes tilfredshed med konklusionen, og der er ingen yderligere kommentarer.

Ældrerådets møde den 31. august 2015:

Det blev drøftet, at plejerne ikke må gå ind og tjekke en borger om natten, hvis ikke der er givet tilladelse fra borgeren.

Ældrerådet vedtog at tiltræde Bruger- og pårørenderådets indstilling.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen.

Punkt 9: Sammenlægning af område Midt og Syd i ældreplejen

Bilag

ÆSU 1. oktober 2012.pdf

Sammenlægning af område Midt og Syd i ældreplejen

Sagsfremstilling

9. Sammenlægning af område Midt og Syd i ældreplejen

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-45527

J.nr.: 00.15.10

Dokumentnr.: 326 -2015-260423

SAGSFREMSTILLING

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. oktober 2012 blev udvalget orienteret om, at social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren havde besluttet, at områdelederen i Område Syd fortsatte som leder af Område Midt i to år fra den 1. november 2012. Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Som konsekvens af Kommunalbestyrelsens godkendelse af ændringen af Direktionens størrelse samt den nye opgavefordeling pr. 1. august 2015, er der anledning til også at se på partnerskabsholderne. I denne forbindelse er det naturligt at se på antallet og organisering af partnerskabsholderne.

Integreret Pleje (IP) Midt og IP Syd har fungeret under samme partnerskabsholder siden efteråret 2011. Set i forhold til den lange konstitueringsperiode er det oplagt at se på om organiseringen skal gøres permanent.

Dette har i den mellemliggende periode været drøftet på møde mellem chefnetworket og direktøren på området. Vurderingen er at det kvalitetsmæssigt og fagligt fungerer godt.

På denne baggrund anbefales at sammenlægge områderne IP Midt og IP Syd i ældreplejen, og således gøre den nuværende situation permanent.

I forbindelse med den midlertidige sammenlægning i 2012 blev lønrammen for områdelederen i IP Midt på området. Det anbefales i forbindelse med den permanente sammenlægning:

- At der reduceres med den halve områdeleder-lønramme på plejecentrene, da der er rammestyring på plejecentrene, hvorfor det er muligt at beholde en halv lønramme. I hjemmeplejen (frit valgs-området) er økonomien i stedet aktivitetsbaseret på baggrund af den leverede tid, hvilket ikke gør det muligt at tillægge den anden halvdel af lønrammen her.
- At den anden halvdel går til ældreprojektet i direktionens 11 fokuspunkter i budget 2016.

Den halve områdelederløn, der skal indgå i ældreprojektet fjernes fra lønrammen på plejecentrene den 1/1 2017, således at der er tid til tilpasningen.

Den ledelsesmæssige sammenlægning af IP Midt og Syd træder i kraft den 1/2 2016.

BEHANDLING

Direktionen, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

INDSTILLING

Direktøren indstiller, at sammenlægningen af område Midt og Syd i ældreplejen sendes i høring, herunder hos Ældrerådet, Hovedudvalget og i de berørte lokale MED-udvalg.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Områdelederstillingen for IP Midt er budgetlagt med 649.000 kr. pr. år.

Direktionens møde den 22. september 2015:

Direktionen vedtog at anbefale direktørens indstilling.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at anbefale, at materialet sendes i høring med den bemærkning, at den samlede økonomi bliver i området.

Punkt 10: Ledige ældre-/handicapvenlige boliger

Ledige ældre-/handicapvenlige boliger

Sagsfremstilling

10. Ledige ældre-/handicapvenlige boliger

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-22839

J.nr.: 27.45.00

Dokumentnr.: 326 -2015-266159

SAGSFREMSTILLING

Den ledige ældreboligkapacitet har løbende været drøftet. På det seneste møde mellem Ældre-rådet og Ældre- og Sundhedsudvalget i marts 2015 var der igen dialog om, i hvilket omfang de ledige boliger skal udlejes til borgere, der ikke i første omgang opfylder kriterierne mhp bevilling af en ældre-/handicapvenlig bolig.

Selve visitationen og prioritering til anvisning af en ældre-/handicapvenlig bolig varetages af Visitations- og Hjælpemiddelenheden. Denne enhed har også løbende været formidler til de enkelte boligselskaber omkring udlejning udenom en bevilling fra visitationsteamet. Disse ud-lejninger har ikke været offentliggjort, men er håndteret mellem det enkelte boligselskab og visitationsteamet. Kravet til denne form for udlejning er, at boligen i en periode ikke kan lejes ud til borgere i forhold til det oprindelige formål, hvorfor den må lejes ud til andre borgere. Anvisningen falder igen tilbage til Visitations- og Hjælpemiddelenheden ved ophør af den ind-gåede lejekontrakt.

Da der specielt i boligkomplekset Vesterlunden i Snertinge konstant har været ledige boliger siden kommunesammenlægningen, ønskes der en drøftelse af, hvordan disse boliger fremadrettet kan benyttes af borgere, der ikke opfylder kriterierne til bevilling af en ældre-/handicapvenlig bolig, men som fortsat ønsker at bo i Vesterlunden.

På sigt kan beslutningen tages i brug ved større ledighed i lignende ældreboligkomplekser.

Udlejning af boligerne kan dels reducere kommunens udgifter til tomgangshusleje og dels opfylde en borgers ønske om bolig.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at det besluttet,

- om udlejning udenom en bevilling skal stiles imod den nuværende målgruppe, ældre og handicappede, eller om det skal gælde alle borgere, der ønsker at bo i de ledige boliger.
- om det kun skal være et tilbud til Kalundborg Kommunes borgere.
- at de ledige boliger annonceres.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifter til tomgangshusleje reduceres, hvis boligerne kan lejes ud.

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:

Ældrerådet finder at der ved udlejning i første omgang bør stiles mod den nuværende målgruppe (ældre og handicappede) og at boligerne annonceres til leje. Det anbefales at der eventuelt etableres egen indgang til nogle af boligerne.

Handicaprådets møde den 9. juni 2015:

Rådet vedtog at tilslutte sig Direktionens indstilling om, at udlejning uden om bevilling kan tilbydes alle borgere.

Administrativ tilføjelse 1. september 2015:

Ud fra de indkomne høringssvar indstiller direktøren:

- at udlejning af de ledige boliger udenom en bevilling fra Visitationen stiles mod den nuværende målgruppe (ældre og handicappede), samt at dette tilbud kun gælder for kommunens borgere.

· at de ledige boliger annonceres løbende i en overordnet annonce med oplysning om, hvor der kan rettes henvendelse til.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen fra direktøren, som den fremgår under den administrative tilføjelse af 1. september. Udvalget beder derudover administrationen om en gennemgang af boligerne på ældreområdet med henblik på en fremadrettet strategi på området.

Punkt 11: Orientering om høringsvar vedrørende revideret Forløbsprogram for Demens

Bilag

Underskrevet høringssvar fra Kalundborg Kommune

Høringsbrev vedr. revision af forløbsprogram demens.

Udkast til Forløbsprogram for Demens 2015.

Orientering om høringsvar vedrørende revideret Forløbsprogram for Demens

Sagsfremstilling

11. Orientering om høringsvar vedrørende revideret Forløbsprogram for Demens

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-51009

J.nr.: 29.30.08

Dokumentnr.: 326 -2015-286847

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med vedtagelse af Sundhedsaftalen 2015-2018 blev det besluttet at revidere og videreudvikle samtlige forløbsprogrammer i regionen i 2015. I den anledning har KKR Sjælland den 8. september 2015 på vegne af den tværsektorielle Demensstyregruppe fremsendt høringsoplæg til revideret Forløbsprogram for Demens.

Da høringsfristen var den 30. september 2015, er det administrative forslag til høringssvar forelagt formanden for Ældre- og Sundhedsudvalget og efterfølgende videresendt.

Det reviderede forløbsprogram indeholder en del præciseringer af tidligere aftaler, men også nye tiltag. Som udgangspunkt er der i forslaget fokus på målgruppens forløb i forbindelse med opsporing, udredning, behandling og opfølgning ved demens. De enkelte aktørers (region, praktiserende læge, kommune) rolle- og opgavefordeling er tydeliggjort med fokus på den enkelte borgers vej igennem "systemet". Derudover er der indarbejdet ny evidens vedrørende bl.a. sundhedsfremme-, forebyggelses- samt rehabiliteringsområdet i forhold til den konkrete målgruppe.

Overordnet er der lagt vægt på, at denne borgergruppe samt deres pårørende dels skal vide, hvor de henvender sig samt informeres om deres rettigheder, men de enkelte aktører har også en forpligtelse til at understøtte, guide eller hjælpe, hvor der måtte være behov mhp optimerede borgerforløb.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Bilag

Underskrevet høringssvar fra Kalundborg Kommune

326-2015-286786

Høringsbrev vedr. revision af forløbsprogram demens.

326-2015-286782

Udkast til Forløbsprogram for Demens 2015.

326-2015-286773

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 12: Halvårlig statusrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser

Bilag

Halvårlig rapport vedr. kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser.pdf

Halvårlig statusrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelse

Sagsfremstilling

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

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-293402

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 (KMF) og finansiering af sundhedsydelse (udgifter til vederlagsfrit fysioterapi er ikke medtaget, da det ikke er en regional sundhedsydelse). Rapporten for første halvdel af 2015 er vedlagt.

Rapporten indeholder en opgørelse over de forventede udgifter for Kalundborg Kommune i 2015, udviklingen i forhold til 2012, 2013 og 2014 samt sammenligning med udgiftsniveauet i nabokommunerne (Odsherred, Holbæk, Ringsted, Slagelse og Sorø). Rapporten indeholder endvidere en oversigt over udgifter i forbindelse med de 10 mest forebyggelige indlæggelser på somatik området.

De forventede udgifter for 2015 er estimeret på baggrund af de første 6 måneder af året. Prognosen er derfor forbundet med stor usikkerhed.

Den samlede kommunale medfinansiering og finansiering for Kalundborg

Den samlede kommunale medfinansiering og finansiering for Kalundborg Kommune forventes at være 189 mio. kr. i 2015, hvilket uændret i forhold til 2014. Udgiftsniveauet i Kalundborg Kommune er ikke markant forskelligt fra nabokommunerne, men lægger over KL's forventning.

Kommunernes sundhedsudgifter til Region Sjælland

I Økonomaftalen blev det fastlagt at Region Sjælland kunne forvente indtægter på 3.017,3 mio. kr. i 2015 i medfinansiering. Eventuelle indtægter udover loftet tilbagebetales til staten. Staten tilbagebetaler herefter det overskydende beløb til kommunerne efter principper der er fastlagt centralt.

På baggrund af afregningerne de første måneder af 2015 forventes den samlede medfinansiering for kommunerne i Regions Sjælland at blive 3.153,3 mio. kroner, hvilket er 4,52 procent over det niveau, der er fastlagt centralt jvf. økonomaftalen. Det må derfor forventes at der vil være en tilbagebetaling til kommunerne.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at rapporten tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

På baggrund af den udarbejdede rapport, forventes udgifterne til kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelse at kunne dækkes af det afsatte budget i 2015. Udgifterne følges løbende.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at tage rapporten til efterretning.

Punkt 13: Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Bilag ÆSU september 2015.pdf

Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

13. Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2015-297436

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 august 2015.

Der er en stigning i udgifterne til den kommunale medfinansiering/finansiering (inklusiv vederlagsfrit fysioterapi) i august i forhold til juli, hvilket er forventeligt og i overensstemmelse med tidligere år. Der er på nuværende tidspunkt brugt ca. 66% af det afsatte budget (udgifter til sygesikring i august er ikke medregnet).

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag ÆSU september 2015.pdf

326-2015-297966

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 14: Forslag til fordeling af Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse i 2016

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme 2016.pdf

Forslag til fordeling af Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse i 2016

Sagsfremstilling

14. Forslag til fordeling af Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse i 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2010-56640 J.nr.: 29.09.00 Dokumentnr.: 326 -2015-211256

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget bad på deres møde d. 1 juni administrationen udarbejde et oplæg til opdeling af udvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme i et driftsbudget og en pulje til nye tiltag.

Puljen er tiltænkt til at dækker udgifter til projekter/indsatser på sundhedsområdet, som udvalget beslutter at igangsætte. Men herudover dækker puljen finansiering af eksisterende borgerrettede sundheds- og forebyggelses tilbud, diverse driftsopgaver f.eks. udgift til MRSA-enheden i Region Sjælland, udgifter i forbindelse med kampagner og forskellige events (f.eks. Sundhedsmessen, Vandrefestival mv.).

På nuværende tidspunkt, er der igangsat indsatser og driftsopgaver, for hele puljens beløb, og der er derfor ikke midler til at finansierer nye projekter/indsatser, med mindre der foretages en omprioritering. Administrationen anbefaler ikke at nogle af de igangværende indsatser afvikles på nuværende tidspunkt. For at kunne bevare de eksisterende tilbud, er der i administrationens forslag for 2016 derfor ikke afsat midler til en pulje til nye projekter og indsatser på sundhedsområdet.

Administrationens anbefalinger, at der i 2016 afsættes midler til:

- Patientuddannelser og livstilstilbud til voksne
- Behandling af svært overvægtige børn og unge og styrket seksualundervisning
- Videreførelse af de andre igangværende sundhedsfremmende indsatser/driftsopgaver bl.a. rygestopaktiviteter, kurser til borgere med kroniske sygdomme og smerter ("Lær at tackle kurser") og styrket seksuel undervisning i folkeskolen
- Midler til at dække udgifterne til MRSA-enheden i Region Sjælland, kampagner mv.
- Medfinansiering af aktiviteter, der aftales i praksisplanudvalget

Anbefalingerne er beskrevet i det vedlagte notat.

Økonomi:

Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme er i 2015 på 1.055.597 kr.

Der i budgetaftalen 2015-2018 afsat yderligere 1,1 mio. kr. årligt på Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme til sundheds- og forebyggelsestilbud jf. sundhedsloven og nye indsatser der aftales på baggrund af gældende sundhedsaftale. Dette skal ses i lyset af, at Danske Regioner og KL via økonomiaftalen i 2015 har tilkendegivet, at de hver årligt vil afsætte 100 mio. kr. til at medfinansiere aktiviteter, der aftales i praksisplanudvalgene (Kalundborg kommunes andel er ca. 900.000 kr. årligt).

Det samlede budget er derfor i 2015 2.155.597 kr. Det endelige budgettal for 2016 er ikke fastlagt endnu, men det antages at budgettet er uændret.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af sundhedsstaben indstiller, med udgangspunkt i en videreførelse af de eksisterende tilbud, at Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme, samt ramme til sundheds- og forebyggelsestilbud i 2016 afsættes til:

- Ramme til patientuddannelser og livstilstilbud: 600.000 kr.
- Ramme til behandlingstilbud til svært overvægtige børn og unge og styrket seksualundervisning: 400.000 kr.
- Ramme til andre igangværende sundhedsfremmende indsatser/driftsopgaver, kampagner samt medfinansiering af aktiviteter der aftales i praksisplanudvalget (jf. det vedlagte notat): 1.155.597 kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til forebyggelse og sundhedsfremme 2016.pdf

326-2015-302042

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen.

Punkt 15: Evaluering af "Drop In"

Bilag

Evaluering af projekt Drop In.pdf

Evaluering af "Drop In"

Sagsfremstilling

15. Evaluering af "Drop In"

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-78578

J.nr.: 29.09.00

Dokumentnr.: 326 -2015-293287

SAGSFREMSTILLING

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde d.10. oktober 2012 besluttede udvalget, med baggrund i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, at etablere en tidlig indsats i forhold til borgere med et stort alkoholforbrug i form af et 'drop-in tilbud'. Tilbuddet blev etableret som et 2-årigt projekt. Projektet har været forankret i regi af Center for Misbrug. Budget for projektet var 330.000 kr.

Kort beskrivelse af projektet

"Drop In" har været et tilbud om åben og anonym rådgivning, hvor borgere og samarbejdspartner har kunnet henvende sig og få en kort rådgivende samtale, information om alkohol (virkning/skadevirkninger, genstandsgrænser mv), viden om støttemuligheder, behandlingstilbud m.v. "Drop-In" har haft åbent en eftermiddag om ugen. Borgerne har kunnet henvende sig enten personligt eller telefonisk.

Det har primært været pårørende og borgere, som har vist sig at have et behandlingskrævende alkoholforbrug, der har henvendt sig i "Drop In" (som derved er blevet brugt som indgang til behandlingstilbud i Center for Misbrug). Derudover har der været henvendelser fra borgere eller pårørende, som har været bekymret for eget eller et nært familiemedlems alkoholforbrug og pårørende til alkoholmisbrugere. Udover de personlige henvendelser, har der været en række telefoniske henvendelser bl.a. forældre der har været bekymret for deres børns forbrug af alkohol og andre rusmidler. I tillæg til de individuelle rådgivende samtaler, har der været afholdt andre tiltag bl.a. 3 temaeftermiddage.

Der har været færre henvendelser end forventet i projektperioden, hvilket der kan være flere årsager til. Formålet med "Drop In" var netop at tilbyde borgere med et stort alkoholforbrug og deres pårørende, et åbent/anonymt tilbud, m.h.p. at hjælpe borgerne til at ændre deres vaner. Projektets fokus var tidlige opsporing, og information til borgere og samarbejdspartner. Men erfaringerne fra projektet viser, at det primært har været borgere med et behandlingskrævende alkoholforbrug (eller deres pårørende), der har henvendt sig, og kun i mindre grad den tiltænkte målgruppe. Derved har "Drop In" været en indgang til Center for Misbrug for borgere, som muligvis ikke ville have søgt hjælp under andre omstændigheder.

Der er et restbeløb på 35.000 kr. Det anbefales at dette beløb bruges til at understøtte projektet "Familiebehandling og tidlig opsporing - to sider af samme sag", da dette projekt har fokus på tidlig opsporing og det vurderes at restbeløbet vil kunne understøtte dette arbejde.

Administrationen har udarbejdet en evaluering af projektet (vedlagt).

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Centerchef for misbrug og Leder af sundhedsstaben indstiller:

- at evalueringen tages til efterretning og sendes til orientering i Socialudvalget
- at "Drop In" ikke videreføres i den nuværende form
- at de ubrugte midler (35.000 kr.) bruges til at understøtte projektet "Familiebehandling og tidlig opsporing - to sider af samme sag"

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Evaluering af projekt Drop In.pdf

326-2015-301111

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen.

Punkt 16: Invitation til Lolland Kommune vedrørende dialog om Kommunale Sundheds- og Akuthuse (Nakskov Sundhedscenter)

Bilag

Visionen for _Kalundborg sundheds og akuthus.pdf

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

Invitation til Lolland Kommune

Nakskov Sundhedscenter.pdf

Invitation til Lolland Kommune vedrørende dialog om Kommunale Sundheds- og Akuthuse (Nakskov Sundhedscenter)

Sagsfremstilling

16. Invitation til Lolland Kommune vedrørende dialog om Kommunale Sundheds- og Akuthuse (Nakskov Sundhedscenter)

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-51074

J.nr.: 29.09.00

Dokumentnr.: 326 -2015-287092

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på sit møde den 7. september 2015 under punktet "Orientering om midtvejsrapport fra Projekt det sammenhængende virke på Nakskov Sundhedscenter og Kalundborg Sundheds- og Akuthus samt Lægecenter" at: "Udvalget vedtog at tage rapporten til efterretning med den bemærkning, at udvalget inviterer det kommunale politiske udvalg med ansvar for Nakskov Sundhedscenter til dialog om muligheder og udvikling på et kommende udvalgsmøde."

Administrationen fremlægger her udkast til invitation, program og mødedato for et fælles møde med det relevante udvalg fra Lolland Kommune.

Det anbefales at drøftelserne tager udgangspunkt i to visionspapirer suppleret med KORA-rapporten, der blev behandlet på sidst udvalgsmøde.

Disse vedlægges som bilag.

Sundheds- og Akuthusene indeholder væsentlige potentialer for at styrke "det nære sundhedsvæsen" til gavn for borgerne. Der er en række udviklingsmuligheder og potentialer, der derfor fremadrettet er behov for at afklare og dermed med fordel kan drøftes i denne proces. Det drejer sig om:

- Fremtidens muligheder i "det nære sundhedsvæsen" og Sundheds- og akuthusenes rolle heri.
- Styrkede relationer mellem aktørerne i borgernes liv også på tværs af kommune og region. Mindske sektorovergange.
- Styrke en formel og strategisk begrundet udviklingsproces.
- Sikre nærhed for borgerne i Kalundborg, mindske transport gennem funktioner placeret i Sundheds- og Akuthuset og øget brug af videokonference og telemedicin i huset.

Det anbefales at drøftelserne på fællesmødet med Lolland Kommune danner grundlag for en senere dialog med Region Sjælland, da regionen er den afgørende samarbejdspartner.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Direktøren indstiller:

- At program og indhold for fællesmødet godkendes, som det fremgår af udkastet til invitation.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Visionen for_Kalundborg sundheds og akuthus.pdf	326-2015-287540
Erfaringsopsamling over Nakskov Sundhedscenter og Kalundborg Sundheds- og Akuthus_usikret.pdf	326-2015-287546
Invitation til Lolland Kommune	326-2015-290045
Nakskov Sundhedscenter.pdf	326-2015-290072

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen med den bemærkning, at der inviteres til den 8. december.

Punkt 17: Mødetidspunkt for Ældre- og Sundhedsudvalget

Mødetidspunkt for Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

17. Mødetidspunkt for Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-52290

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2015-298463

SAGSFREMSTILLING

På det foregående Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde foreslog udvalgsformanden, at udvalgets faste mødetidspunkt drøftes med henblik på at starte udvalgsmøderne kl. 16:00.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Direktøren indstiller, at møderne i Ældre- og Sundhedsudvalget som udgangspunkt starter kl. 16:00, og eventuelle møder med råd og samarbejdspartnere lægges mellem kl. 15:00 og 16:00 umiddelbart inden udvalgsmøderne.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget fortsætter mødetidspunktet kl. 15.00.

Punkt 18: Forslag til mødeplan 2016

Bilag

Forslag til mødeplan 2016

Forslag til mødeplan 2016

Sagsfremstilling

18. Forslag til mødeplan 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-45965

J.nr.: 00.22.04

Dokumentnr.: 326 -2015-287332

SAGSFREMSTILLING

Forslag til mødeplan for 2016.

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

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

Der gøres i den forbindelse især opmærksom på følgende:

- Møder i de stående udvalg i uge 2 foreslås flyttet i forhold til normal møderækkefølge og -tidspunkt a.h.t. KL's KommunalØkonomiske Forum.
- Økonomiudvalgsmødet den 21. januar foreslås flyttet til kl. 08.00.
- Socialudvalgets møde i maj foreslås flyttet fra den 12. til den 10. maj a.h.t. KL's Social- og Sundheds Forum.
- Den 21. september foreslås Kommunalbestyrelsens 1. behandling af budgettet flyttet til kl. 18.00, da der er ordinært Økonomiudvalgsmøde kl. 16.00.
- Den 5. oktober foreslås Økonomiudvalgets 2. behandling af budgettet flyttet til kl. 17.30, da der er møde i Børn- og Familieudvalget kl. 15.30.
- Den 12. oktober foreslås Kommunalbestyrelsens 2. behandling af budgettet flyttet til kl. 18.00, da der er ordinært Økonomiudvalgsmøde kl. 16.00.

BEHANDLING

Direktion, Ældre- og Sundhedsudvalg, Kultur- og Fritidsudvalg, Børn- og Familieudvalg, Socialudvalg, Teknik- og Miljøudvalg, Økonomiudvalg, Ældreråd, Kommunalbestyrelse, Handicapråd.

INDSTILLING

Kommunaldirektøren indstiller, at mødeplanen godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Direktionens møde den 22. september 2015:

Direktionen vedtog at anbefale kommunaldirektørens indstilling.

Bilag

Forslag til mødeplan 2016

326-2015-296192

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Udvalget vedtog at anbefale indstillingen.

Punkt 19: Meddelelser

Bilag

Analyse af Norddjurs Kommunes demografimodel på ældreområdet - KORA 2015.pdf

Meddelelser

Sagsfremstilling

19. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2015-290541

· KORA har udarbejdet en analyse af demografimodellen på ældreområdet i Norddjurs Kommune. Den behandler eventuelle muligheder for at udbygge den eksisterende model, så den tager højde for flere faktorer så som "sund aldring", aktiv rehabilitering og øget brug af velfærdsteknologi.

· KL's Sundhedskonference afholdes den 26. januar 2016 i Kolding

<http://www.kl.dk/Arrangementer/2016/01/KLs-Sundhedskonference-den-26-januar-2016/>

Bilag

Analyse af Norddjurs Kommunes demografimodel på
ældreområdet - KORA 2015.pdf

326-2015-290539

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2015:

Taget til efterretning.