

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-12-2017

Mødedato Mandag d. 04. december 2017 kl. 15:00

Mødested Madservice, Stejlhøj 13, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Beslutning om fordeling af puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet 2018.....	4
Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	7
Beslutning om ansøgning om midler til etablering af Crossfit/parkourbane.....	9
Beslutning om forslag til Kvalitetsstandarder 2018 for personlig pleje, praktisk hjælp, forebyggende	11
Beslutning om Tilsynspolitik 2018 for tilbud efter Servicelovens §§83 og 83a, herunder pleje og pr	14
Beslutning om bevilling af glukosemålere i forhold til den nationale diabeteshandlingsplan.....	16
Beslutning vedrørende videreførelse af flexkortordningen.....	17
Beslutning om borgermøde på Sejerø samt status på borgere på Sejerø der modtager pleje.....	19
Beslutning om indførelse af røgfrit miljø på de midlertidige pladser på Odinscenteret.....	21
Orientering om arbejdet med strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev - Handleplan for aktivite	23
Orientering vedrørende kvartalsvis sundhedsrapport.....	25
Meddelelser.....	26

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2016-369875

- Udvalgets juleafslutning afholdes på Madservice.
- Susanne Bach Rasmussen (frivillighedskonsulent) deltager på dagsordenspunktet vedrørende beslutning om fordeling af puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet 2018.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:

-

Punkt 2: Beslutning om fordeling af puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet 2018

Sagsfremstilling

2. Beslutning om fordeling af puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet 2018

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-35678 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326-2017-329772

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget fordele en gang årligt midler til frivillige aktiviteter på ældreområdet. Der er 30 ansøgninger til puljen. Der er ansøgt for i alt 688.390 kr.

Der er i alt 795.600 kr. inklusiv overførsel af ubrugte og tilbageførte midler fra 2017. Udvalget besluttede på deres møde d. 6. november 2017, at afsætte 200.000 kr. til drift af eksisterende aktivitetscentre fra denne pulje. Der er derfor 595.600 kr. til fordeling.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at midlerne til frivillige aktiviteter på ældreområdet 2018 fordeles.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetaftalen 2013-2016 blev der afsat en pulje på ca. 600.000 kr. årligt til frivillige indsatser på ældreområdet. Af hensigtserklæringen fremgår det, at der ønskes en intensiveret indsats for at støtte og udvikle samarbejdet med ældreorganisationerne. I forbindelse med budgetaftalen 2014-2017 blev puljen gjort permanent. Ældre- og Sundhedsudvalget fordele puljen.

Der er afsat 622.600 kr. i 2018 til puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet. Derudover er der 173.000 kr. i ubrugte og tilbageførte midler i 2017, som forventes overført. Udvalget besluttede på deres møde d. 6. november 2017, at afsætte 200.000 kr. til drift af eksisterende aktivitetscentre fra denne pulje. Der er derfor i alt 595.600 kr. til fordeling i 2018.

Kriterier for puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet

Ældre- og Sundhedsudvalget vedtog på deres møde d. 8. august 2016, nedenstående kriterier for puljen:

Puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet kan søges til frivillige aktiviteter på ældreområdet. Puljen anvendes, som udgangspunkt, til aktiviteter, der falder indenfor et eller flere af følgende 4 kriterier:

- Nye projekter og initiativer til gavn for ældre i Kalundborg Kommune. Der er mulighed for at søge midler flere år i træk, hvis der er tale om større initiativer/projekter (indtil initiativet er forankret).
- Aktiviteter der går på tværs af flere foreninger.
- Aktiviteter, der er åbne for andre end foreningens medlemmer.
- Tilskud til husleje. Der henvises som udgangspunkt til kommunens eksisterende lokaler. Hvis det ikke er muligt at benytte kommunale lokaler, kan der gives tilskud til husleje.

På udvalgets møde d. 3. april 2017, blev det besluttet, i lighed med retningslinjerne for folkeoplysningsområdet, at der ikke ydes tilskud til arrangementer, hvis hovedformål er afholdelse af spil, herunder andespil, banko og lignende, hvori der indgår økonomisk gevinst for foreningen.

Derudover fastsætter Ældre- og Sundhedsudvalget årligt særlige fokusområder med udgangspunkt i 'Strategien for det gode og værdige ældrelev'.

Fokusområdet i 2018 er borgere med demens, aktivitet og bevægelse samt samvær og sociale relationer.

Indkomne ansøgninger

Der er indkommet 30 ansøgninger, der er søgt om i alt 688.390 kr., heraf er 9 overført fra § 18 puljen. Der er vedlagt en uddybende oversigt over ansøgningerne.

Aktive kvinder Høng	8.000 kr.
Aktive pensionister i Gørlev	33.650 kr.
Aktive Seniorer Gørlev	5.500 kr.
Aktivitetcenter Munkesøen	25.000 kr.
Centerforeningen ved Rørmosecentret	15.000 kr.
Centerforeningen ved Rørmosecentret	30.000 kr.
Cykling uden alder	12.000 kr.
DRØMU	9.000 kr.
Drøsselbjerg Husflid forening	5.000 kr.
Forbyggende motion	10.000 kr.
Fællesspisning Røsnæs	6.480 kr.
Føllenslev-Særslev pensionistforening	32.000 kr.
Gørlev Pensionist forening	15.000 kr.
Harmonika venner	14.200 kr.
Hjælpetjenesten	55.000 kr.
Kalundborg Localmotion	10.000 kr.
Kalundborg Pensionistforening	61.000 kr.
Kirkers Ellebo gruppe (Bregninge plejecenter)	3.000 kr.
Kulturhus Gimle	80.000 kr.
Menighedsplejen i Kalundborg	20.000 kr.
Nyvangsparken Centerforening	20.000 kr.
Pensionistsvømmerne i Kalundborg	7.360 kr.
Sejerø Pensionistforening	25.000 kr.
Sommerferie-aktiviteter for seniorer	10.000 kr.
Vestsjællands Seniorbal Forening	50.000 kr.
Ældrebevægelse i Svallerup	22.500 kr.
Ældresagen Gørlev	65.500 kr.
Ældresagen Gørlev	8.000 kr.
Ældresagen, Høng	17.000 kr.
Ældresagen, Kalundborg	13.200 kr.

Økonomiske konsekvenser

Ingen. Bevillingerne tages fra de afsatte midler.

Bilag

Indkomne ansøgninger - oversigt

326-2017-338507

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:

Godkendt at midlerne til frivillige aktiviteter fordeles således:

Aktive kvinder Høng	8.000 kr.
Aktive pensionister i Gørlev	33.650 kr.
Aktive Seniorer Gørlev	5.500 kr.
Aktivitetcenter Munkesøen	20.000 kr.
Centerforeningen ved Rørmosecentret	15.000 kr.
Centerforeningen ved Rørmosecentret	20.000 kr.
Cykling uden alder	12.000 kr.
DRØMU	9.000 kr.
Drøsselbjerg Husflid forening	5.000 kr.
Forbyggende motion	10.000 kr.
Fællesspisning Røsnæs	6.480 kr.
Føllenslev-Særslev pensionistforening	32.000 kr.
Gørlev Pensionist forening	8.000 kr.
Harmonikaverner	14.200 kr.

Hjælpetjenesten	30.000 kr.
Kalundborg Localmotion	10.000 kr.
Kalundborg Pensionistforening	39.150 kr.
Kirkens Ellebo gruppe (Bregninge plejecenter)	3.000 kr.
Kulturhus Gimle	40.000 kr.
Menighedsplejen i Kalundborg	20.000 kr.
Nyvangsparken Centerforening	20.000 kr.
Pensionistsvømmerne i Kalundborg	7.360 kr.
Sommerferieaktiviteter for seniorer	10.000 kr.
Vestsjællands Seniorbal Forening	15.000 kr.
Ældrebevægelse i Svallerup	22.500 kr.
Ældresagen, Gørlev	50.000 kr.
Ældresagen, Gørlev	8.000 kr.
Ældresagen, Høng	5.000 kr.
Ældresagen, Kalundborg	13.200 kr.
Frivilligt drevne Aktivitetscentre	200.000
Bevilget i alt	692.040 kr.

Bilag

Indkomne ansøgninger - oversigt

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

Sagsfremstilling

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

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-3271 J.nr.: 00.30.00 Dokumentnr.: 326-2017-323633

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. oktober 2017. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet mindreforbrug på 10,1 mio. kr. (sidste måned 9,8 mio. kr.).

Tillægsbevillinger besluttet på Kommunalbestyrelsens møde den 29. november 2017 indgår ikke i denne budgetopfølgning.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

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

Visitations- og hjælpemiddelenheden

Det estimerede mindreforbrug for 2017 forventes at udgøre 3,1 mio. kr. (sidste måned 1,6 mio. kr.) Dette skyldes udgifter til elever som følge af mindre optag på grund af ændrede optagelseskrav samt overførsel fra 2016. Siden sidste måned har Visitations- og hjælpemiddelenheden fået tilført 1,4 mio. kr. i budget fra IP Nord til indkøb af nyt omsorgssystem, som endnu ikke er disponeret anvendt.

Visitations- og hjælpemiddelenheden, demografipuljen:

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. oktober 2017 udviser et underskud på området på 3,8 mio. kr. (sidste måned 2,5 mio. kr.). Merforbruget skyldes dels efterregulering til de private leverandører for 2016, køb af dyre tilbud i andre kommuner, samt generel stigning i afregning på hjemmehjælpsområdet.

Sundhedsstaben:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 9,2 mio. kr. (sidste måned 9,6 mio. kr.) Mindreforbruget skyldes den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsnet.

Tandplejen:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 1,5 mio. kr. (sidste måned 1,4 mio. kr.) Mindreforbruget skyldes to vakante deltidsstillinger som specialtandlæge.

Integreret Pleje Syd:

Merforbruget for 2017 forventes at udgøre 3,6 mio. kr. (sidste måned 3,6 mio. kr.). Hovedparten af underskuddet stammer fra 2014 og 2015. Det forventede merforbrug udgør 2,5 % af omsætningen og kan hovedsageligt henføres til fritvalgsområdet (hjemmehjælp). Der er udarbejdet en handleplan for området, som følges.

Integreret pleje Nord:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 3,5 mio. kr. (sidste måned 3,0 mio. kr.). Mindreforbruget skyldes hovedsagligt overførsel fra 2016, men stammer fra 2015. En del er disponeret til flytning af fritvalgsgrupper, samt midler til videreførelse af projekt tryghed og trivsel for demente, som går ud på, at plejecentrene opsætter plakater/fotostater af træer og buske samt ændrer belysning, således at beboerne bliver mere rolige og trygge. Ændringen fra sidste måned skyldes mindre forbrug på dagcentret. Siden sidste måned har IP Nord afgivet 1,4 mio. kr. til Visitations- og hjælpemiddelenheden til køb af nyt omsorgssystem. IP Nord har haft disponeret med indkøb af nyt nødkald, men det er besluttet, at Vestsjællands Brandvæsen skal varetage denne opgave.

Økonomiske konsekvenser

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 10,1 mio. kr. (sidste måned 9,8 mio. kr.).

Bilag

Månedsrapport pr. 31. oktober Ældre og Sundhedsudvalget

326-2017-328649

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:

Godkendt.

Bilag

Månedsrapport pr. 31. oktober Ældre og Sundhedsudvalget

Punkt 4: Beslutning om ansøgning om midler til etablering af Crossfit/parkourbane

Sagsfremstilling

4. Beslutning om ansøgning om midler til etablering af Crossfit/parkourbane

Åbent

Sagsnr.: 326-2010-56640 J.nr.: 29.09.00 Dokumentnr.: 326-2017-329774

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

På mødet d. 2. oktober 2017 behandlede Ældre- og Sundhedsudvalget de indkommende ansøgninger, i forhold til nye tiltag der understøtter Strategien for Det Nære Sundhedsvæsen i Kalundborg. Hvidebækskolen søgte 348.059 kr. til at etablere en crossfit/parkourbane. Udvalget bad administrationen undersøge muligheden for, at få tilskud til projektet via Lokale- og Anlægsfonden. Det er muligt at søge om 116.020 kr. til projektet.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at:

1. Lokale- og Anlægsfonden ansøges om 116.020 kr. til etablering af crossfit/parkourbanen
2. Ældre- og Sundhedsudvalget bevilliger 200.000 kr. til etablering af crossfit/parkourbanen, såfremt der opnås støtte fra Lokale- og Anlægsfonden

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

På mødet d. 2. oktober 2017 behandlede Ældre- og Sundhedsudvalget de indkommende ansøgninger, i forhold til nye tiltag der understøtter Strategien for Det Nære Sundhedsvæsen i Kalundborg. Hvidebækskolen søgte 348.059 kr. til at etablere en crossfit/parkourbane. Initiativet skal være med til at understøtte børn og unge til at bevæge sig mere i dagligdagen og til at benytte lokalområdets faciliteter og tilbud. Ansøgningen er vedlagt.

Udvalget bad administrationen undersøge, om det var muligt at få tilskud fra Lokale- og Anlægsfonden til projektet.

Lokale- og Anlægsfonden bevilliger støtte til opholdsfaciliteter eller opholdsfaciliteter med integrerede aktivitetsmuligheder inden for idræt, kultur, friluftsliv og andre fritidsformål. Ved opholdsfaciliteter forstås rammer for sociale aktiviteter, samvær og foreningsliv, der naturligt knytter sig til en aktivitet inden for eksempelvis børne- og ungdomsaktiviteter, idræt, friluftsliv, musik, teater og dans. Opholdsfaciliteter kan fx være klublokaler, spejderhytter, forsamlingshuse og kulturhuse. Administrationen vurderer, at etablering af crossfit/parkourbanen er indenfor denne afgrænsning, idet der i projektet er indtænkt, at banen kan benyttes af de lokale idrætsforeninger, og af børn og unge i området udenfor skoletiden.

Det er muligt at søge op til en tredjedel af den samlede etableringsudgift i Lokale- og Anlægsfonden. Dog højst 200.000 kr. Det vil derfor være muligt at søge 116.020 kr.

Hvidebækskolen har mulighed for selv at finansiere 39.000 kr. til projektet. Derfor ansøges Ældre- og Sundhedsudvalget om 200.000 kr. til etablering af crossfit/parkourbanen, under forudsætning af at det restende beløb bevilliges af Lokale- og Anlægsfonden. Hvis udvalget bevilliger midler til projektet, vil administrationen udarbejde en ansøgning til Lokale- og Anlægsfonden.

Økonomiske konsekvenser

Finansieres via Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme til sundhedsfremme- og forebyggelse.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:
Godkendt.

Bilag

Ansøgning, parkourbaneSundhed, Hvidebækskolen

Punkt 5: Beslutning om forslag til Kvalitetsstandarder 2018 for personlig pleje, praktisk hjælp, forebyggende besøg samt træning efter Serviceloven (efter høring)

Sagsfremstilling

5. Beslutning om forslag til Kvalitetsstandarder 2018 for personlig pleje, praktisk hjælp, forebyggende besøg samt træning efter Serviceloven (efter høring)

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-40350 J.nr.: 27.36.00 Dokumentnr.: 326-2017-326170

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Kommunalbestyrelsen skal årligt godkende kvalitetsstandarder, som beskriver serviceniveauet for indsatser på Servicelovens område, såsom pleje, praktisk hjælp, træning etc.

Kvalitetsstandarderne formidler de politiske beslutninger om mål og prioritering i forbindelse med opgaveløsningen i forhold til målgruppen, voksne over 18 år.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte ved udvalgs mødet den 6. november at sende sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet og deres høringssvar fremgår nu af sagen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at forslag til Kvalitetsstandarder 2018 godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelse.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne formidler de politiske beslutninger om mål og prioritering og fastsætter serviceniveauet for den konkrete hjælp.

Kommunalbestyrelsen skal årligt udarbejde kvalitetsstandarder for ydelser bevilliget efter Serviceloven, herunder pleje, praktisk hjælp, træning etc.

Kvalitetsstandarderne benyttes som oplysning til borgerne om, hvilke muligheder de har for hjælp og støtte. Dette skaber gennemsigtighed, hvilket giver mulighed for dialog og forventningsafstemning, samt styrker borgernes retssikkerhed.

Kvalitetsstandarderne benyttes også som et ledelsesredskab til opfølgning på sammenhæng mellem de mål, som politikerne fastsætter, de konkrete afgørelser der træffes i forhold til den enkelte borger samt de ydelser, der faktisk leveres i borgerens hjem.

I det daglige arbejde bruges kvalitetsstandarderne som ramme for tildeling af ydelser og levering af hjælp samt opfølgning og tilsyn med hjælpen.

I de enkelte kvalitetsstandarder er det synliggjort, hvad borgeren kan forvente i forhold de konkrete indsatser, men også ud fra hvilke kriterier borgeren kan bevilliges hjælp, samt hvilke krav der stilles til borgeren.

Kvalitetsstandarderne indgår som en del af den kontrakt, der indgås med de enkelte leverandører af hjælpen (kommunale som private), blandt andet for at sikre et ensartet serviceniveau til borgerne uanset bopæl og valg af leverandør.

Med godkendelse af Værdighedspolitikken i juni 2016 samt strategien for det gode og værdige ældre liv i oktober 2016 blev baggrunden for en revideret samarbejdsmodel med borgeren grundlagt. Strategien danner basis for det kommunale virke på ældreområdet både i forhold til løsning af myndighedsopgaver såvel som i det direkte møde med borgeren i forbindelse med opgaveløsningen.

Strategien samt Kalundborg Kommunes Handicappolitik 2016 har dannet rammen for udarbejdelsen af Kvalitetsstandarder 2018 sammen med det godkendte budget for 2018 samt en revideret udgave af Servicelovens §§.

Strategien for det gode og værdige ældre liv taler ind i et velfærdsparadigme, hvor vores velfærdsforståelse forandres og nye elementer og vinkler bygges på vores praksis. Det betyder, at forståelsen om, at den kommunale opgave er at levere

serviceydelser for og til borgerne, erstattes af en ny forståelse, hvor kommunen i langt højere grad bliver samarbejdspartner og facilitator i et fællesskab. I dette perspektiv er der fokus på, at opgaven løses sammen med borgerne. Velfærd bliver i denne forståelse at skabe gode og værdige (ældre)liv i fællesskab i det omfang, som borgerens ressourcer rækker.

I den reviderede udgave af Serviceloven, der træder i kraft 1. januar 2018, er der i højere grad fokus på den enkelte borgers udviklingspotentiale samt dennes ansvar for at udnytte potentialet. Samtidig skal det sikres, at den enkelte borger får en sammenhængende og helhedsorienteret indsats, der modsvarer dennes behov.

I Kalundborg Kommunes budget 2018 er der afsat midler til mere tid til rengøring, hvilket i kvalitetsstandarderne udmøntes i, at rengøring som udgangspunkt tilbydes 3 gange om måneden. Rengøringstidspunktet planlægges i samarbejde med borgeren bl.a. af hensyn til ikke at binde borgeren unødigt til hjemmet.

Herudover er der afsat yderligere ressourcer til Klippekursordning, som er beskrevet i en ny Kvalitetsstandard. Ydelsen bevilliges efter beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget i januar 2017 som udgangspunkt til de resourcesvageste borgere i kommunen. Ydelsen er, i modsætning til projektperioden, varig, indtil der, som ved andre ydelser, evt. foretages en revisitation på baggrund af en konkret individuel vurdering.

Forslaget til Kvalitetsstandarder 2018 er vedlagt som bilag, og ændringerne fra 2017 til 2018 er markeret med rødt.

Sagen har været i høring hos Handicaprådet og hos Ældrerådet, som har afgivet følgende høringssvar:

Handicaprådet den 14. november
Anbefales.

Ældrerådet den 27. november

Kvalitetsstandard	Ældrerådets bemærkninger
Indledning m. v.	Ingen.
Genoptræning og vedligeholdelsestræning	Det er ikke rimeligt, at borgeren selv skal betale for kørsel til genoptræning. Der bør tages højde herfor ved næste budget.
Rehabiliteringsforløb	Ingen.
Personlig pleje	Ældrerådet lægger vægt på, at der sker de fornødne skift af bleer.
Ernæring	Ingen.
Psykisk pleje og omsorg	Ingen.
Målrettede pædagogiske opgaver	Ingen.
Rengøring	Ældrerådet hilser det velkomment, at der fremover gøres rent hver 10. dag
Tøjvask	Tøjvask 2 gange om måneden er for lidt! Dels bliver vasketøjet ulækkert, dels skal der anskaffes alt for meget tøj.

Hjælp til indkøb	Ingen.
Forebyggende hjemmebesøg	Ingen.
Klippekort	Hvorledes holdes øje med, hvem der benytter og i hvilket omfang klippekortordningen benyttes?

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Forslag til kvalitetsstandarder vedr. pleje, praktisk hjælp, træning efter serviceloven mm for 2018 326-2017-309177

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:

Anbefales idet sidste dot første sætning på side 6 ændres således: "Ansatte samt deres ægtefæller, nærtstående og pårørende må ikke modtage gaver, arv og lignende økonomiske fordele fra borgeren, med mindre anden lovgivning hjemler mulighed herfor".

Endvidere ændres "Patientombuddet" til "Styrelsen for patientsikkerhed"

Bilag

Forslag til kvalitetsstandarder vedr. pleje, praktisk hjælp, træning efter serviceloven mm for 2018

Punkt 6: Beslutning om Tilsynspolitik 2018 for tilbud efter Servicelovens §§83 og 83a, herunder pleje og praktisk hjælp (efter høring)

Sagsfremstilling

6. Beslutning om Tilsynspolitik 2018 for tilbud efter Servicelovens §§83 og 83a, herunder pleje og praktisk hjælp (efter høring)

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-40343 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326-2017-326166

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommune skal hvert år følge op på den eksisterende tilsynspolitik og foretage nødvendige justeringer i denne. Tilsynspolitikken skal indeholde en udarbejdet plan for, hvordan der føres tilsyn med private og kommunale leverandører, der leverer pleje og praktisk hjælp efter Servicelovens §§83 og 83a. Tilsynspolitikken skal godkendes og offentliggøres.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte ved udvalgmødet den 6. november at sende sagen til høring i Ældrerådet og deres høringssvar fremgår nu af sagen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at Tilsynspolitik 2018 godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Kalundborg Kommune skal efter Serviceloven § 151c udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle sine tilbud efter servicelovens §§83 og 83a, dvs. personlig og praktisk hjælp samt madservice til borgere i eget hjem efter reglerne om frit valg af leverandør.

Tilsynspolitikken skal beskrive, hvordan kommunen udfylder allerede eksisterende lovmæssige rammer for tilsyn og opfølgning. Politikken skal desuden indeholde retningslinjer og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med de kommunale og private leverandører på området, herunder på hjælpens udførelse samt på opfølgning på tilsyn. Mindst en gang årligt i tilslutning til beslutning om serviceniveauet for tilbud efter §§83 og 83a skal der følges op på tilsynspolitikken og foretages evt. justeringer.

Herudover skal kommunen, som led i tilsynsforpligtelsen, hvert år foretage mindst et uanmeldt tilsyn på plejehjem m.v. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser.

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at følge op på, om borgere, der er visiteret til hjælp efter Servicelovens §§83 og 83a, modtager den rette hjælp, samt om der bliver leveret pleje og omsorg af høj kvalitet.

Vedlagt som bilag er forslag til Tilsynspolitik 2018, som er en revision af tilsynspolitikken for 2017.

Sagen har været i høring hos Ældrerådet, som har afgivet følgende høringssvar:

Ældrerådet den 27. november 2017:

Bemærkning til side 4 i bilaget. De lokale bruger- og pårørenderåd er ikke eksisterende p.t. Der afholdes i stedet årlige orienteringsmøder.

De 3 områdechefer kunne fremover behandle sagen sammen med 2 repræsentanter fra Ældrerådet, inden sagen kommer på dagsordenen på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde. Formand og næstformand tager forslaget med på næste møde med direktøren.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:
Godkendt.

Bilag

Forslag Tilsynspolitik 2018

Punkt 7: Beslutning om bevilling af glukosemålere i forhold til den nationale diabetesbehandlingsplan

Sagsfremstilling

7. Beslutning om bevilling af glukosemålere i forhold til den nationale diabetesbehandlingsplan

...bent
Sagsnr.: 326-2017-44036 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2017-328776

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

På udvalgs mødet den 6. november 2017 blev udvalget orienteret om, at den eksisterende lovgivning gør det vanskeligt for kommunen at bevillige glukosemåleren FreeStyle Libre Flash som et hjælpemiddel. Udvalget besluttede på mødet, at ændre praksis, således at borgere, der i et behandlingsforløb er blevet tildelt en måler og efterfølgende skal tilbagelevere måleren til hospitalet, bevilges en måler af kommunen, og regningen sendes til Regionen.

I november 2017 udkom den nationale diabeteshandleplan, der foreskriver, at regionen skal tilbyde alle børn til og med 18 år, der har behov herfor, en glukosemåler. Borgere med diabetes over 18 år skal fortsat søge kommunen om FreeStyle Libre Flash som et hjælpemiddel.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at

1. Udvalget godkender, at den nationale diabeteshandleplan erstatter udvalgets beslutning om at alle borgere, der i et behandlingsforløb er blevet tildelt en måler og efterfølgende skal tilbagelevere måleren til hospitalet, bevilges en måler af kommunen, og regningen sendes til Regionen.
2. Udvalget godkender, at borgere med diabetes over 18 år, der ansøger kommunen om FreeStyle Libre Flash som et hjælpemiddel, behandles som tidligere efter en konkret og individuel vurdering ud fra gældende lovgivning samt Ankestyrelsens principafgørelse.
3. Udvalget godkender, at administrationen via udfordringsretten søger om at kunne bevillige FreeStyle Libre Flash i tilfælde, hvor dette ikke er muligt via gældende lovgivning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

På sidste ældre- og sundhedsudvalgs møde den 6. november blev udvalget orienteret om status på muligheder og lovgivningsmæssige rammer for at bevillige glukosemålere af mærket FreeStyle Libre Flash til diabetikere.

Af sagsfremstillingen fremgik det, at der oprigtigt var to væsentlige udfordringer i forbindelse med at bevillige glukosemålere af mærket FreeStyle Libre Flash til de borgere, der har ansøgt herom. De to udfordringer var følgende:

• Servicelovens §112

I henhold til Servicelovens §112 skal FreeStyle Libre Flash give en markant forbedring i funktionsniveauet for borgeren.

• Ankestyrelsens klassificering af FreeStyle Libre Flash

Kommuner må kun give støtte til hjælpemidler og ikke behandlingsredskaber. I Ankestyrelsens principafgørelse om glukosemålerapparater fremgår det, at et produkt både kan være et hjælpemiddel og et behandlingsredskab, men en forudsætning for støtte efter bestemmelsen om støtte til hjælpemidler er, at hjælpemidlet ikke kan bevilges efter anden lovgivning.

Såfremt FreeStyle Libre Flash ikke kan bevilges efter anden lovgivning, skal kommunen vurdere, hvorvidt apparatet kan bevilges som et hjælpemiddel. I kommunens vurdering heraf kan kommunen inddrage oplysninger i forhold til, om borgeres diabetes er velreguleret, og om borgeren har brug for assistance for at kunne anvende glukosemålingsapparatet. I principafgørelsen stilles der eksempelvis, at apparatet kan bevilges som et hjælpemiddel til voksne velregulerede diabetikere som ikke har brug for assistance, hvis produktet giver en yderligere afhjælpning af følgerne af sygdommen, mens det ikke kan bevilges til børn og unge, da det primære formål vil være at opnå en forbedring af kontrollen af barnet eller den unges diabetes.

På baggrund heraf viste en opgørelse over antallet af modtaget, behandlet samt afgjorte ansøgninger i kommunen, at 31 har ansøgt om at få en FreeStyle Libre Flash og 1 har fået dette bevilget.

Udvalgs mødet besluttede udvalget at vedtage en ændring af praksis således, at borgere, der i et behandlingsforløb er blevet tildelt en måler og efterfølgende skal tilbagelevere måleren til hospitalet, bevilges en måler af kommunen, og regningen sendes til Regionen.

Den nationale diabeteshandleplan

I november 2017 udkom den nationale diabeteshandleplan, som også er vedlagt som bilag.

I handleplanen fremgår det, at regionerne efter Ankestyrelsens principafgørelse, iværksatte et arbejde med at udarbejde en fælles regional vejledning for, hvornår der udleveres glukosemålere som led i behandlingen af relevante patienter med diabetes.

Den fælles regionale vejledning er blevet til initiativ 7 i handleplanen og lyder således:

• Der iværksættes her og nu en indfasning af glukosemålere til børn og unge. Børn til og med 18 år skal tilbydes en glukosemåler, med mindre særlige forhold gør, at en glukosemåler ikke vurderes at være relevant for det pågældende barn. Det gives økonomisk tilskud til regionerne i en overgangsperiode til, at regionerne hurtigt kan iværksætte denne indfasning.

I handleplanen tages der ikke hensyn til borgere med diabetes over 18 år, som ansøger om at få bevilget en glukosemåler. Borgere med diabetes over 18 år skal således ifølge lovgivningen fortsat søge kommunen om FreeStyle Libre Flash som et hjælpemiddel.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

National diabeteshandleplan 2017

326-2017-329135

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:
Godkendt.

Bilag

National diabeteshandleplan 2017

Punkt 8: Beslutning vedrørende videreførelse af flexkortordningen

Sagsfremstilling

8. Beslutning vedrørende videreførelse af flexkortordningen

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-47943 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-337954

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommune har i 2017 afprøvet et projekt vedr. en fleksibel klippekortsordning målrettet pårørende til borgere med demens på baggrund af en bevilling fra Sundhedsstyrelsen. Projektperioden afsluttes 30. november 2017, og der er derfor behov for, at der tages stilling til en evt. videreførelse af ordningen.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben og Chef for Visitations- og hjælpemiddel indstiller, at:

1. Flexkortordningen videreføres i 2018 som en integreret del af den eksisterende klippekortsordning.
2. Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Kalundborg Kommune fik i 2017 bevilliget midler fra satspuljen "Aflastning af pårørende til demente i egen bolig" til at afprøve en fleksibel klippekortsordning målrettet pårørende til borgere med demens.

Formålet med ordningen har været at give en tryk og fleksibel aflastningsmulighed til demensramte, så pårørende kan fastholde kontakten til sociale sammenhænge eller få fornyet energi til dagligdagen og dermed få en oplevelse af øget livskvalitet. Når pårørende mangler muligheden for at fastholde et liv med venner og netværk, viser undersøgelser, at de er i fare for at få depressioner, stress og blive ramt af ensomhed.

Projektperioden afsluttes 30. november 2017, og der er derfor behov for, at der tages stilling til en evt. videreførelse af ordningen. Ved projektperiodens ophør følger der ikke økonomiske midler med til videreførelse. Flexkortordningen har været udformet som et klippekort, så de pårørende selv har kunnet råde over de tildelte timers aflastning. Det har været kvalificeret personale, der har haft indsigt i den demensramte borgers behov, som har aflastet den pårørende enten i eget hjem eller på plejecenter for borgere med demens. Der har desuden været mulighed for aflastning - også i weekenden og om aftenen - med udgangspunkt i den løsning, der er bedst for den demensramte og de pårørende.

Projektperioden har været meget kort, og ordningen har været svær at implementere. Erfaringerne viser, at det kræver tid at opspore de demensramte familier og dernæst at få familiens tillid og den demensramtes borgers accept af løsningen. I oktober måned var der 35 borgere, der var visiteret til flexkortordningen, hvilket er færre end det forventede antal. Der har været en stigning i antallet af visiterede borgere de sidste par måneder, hvilket understøtter, at det tager tid at skabe kendskab og accept af ordningen.

Det er meget forskelligt, hvordan flexkortet er blevet anvendt. Nogle har brugt ex. 1 time en gang ugentligt (eks. mulighed for indkøb), mens andre har brugt det til engangsaktiviteter (eks. deltagelse i familiefester). Der er positive tilbagemeldinger fra de familier, som har benyttet ordningen.

Det er ikke muligt at lave en valid evaluering på baggrund af de måneder, som ordningen har været afprøvet.

Forslag til videreførelse af flexkortsordningen

Det foreslås, at flexkortsordningen videreføres i 2018 som en del af klippekortsordningen for borgere i eget hjem, således at pårørende til demensramte borgere i eget hjem kan tildeles ½ times aflastning pr. uge i form af et klippekort på samme vilkår som det eksisterende klippekort til ældre i eget hjem. Klippene kan bruges til aflastning i eget hjem eller på et kommunes demensplejecentre. Klippene kan samles sammen over et kvartal til i alt 6,5 time. I den nuværende ordning har der været tilbud om 17,5 timer/år, hvor der i det stillede forslag vil være tilbud om 26 timer/år.

Der er i budgetaftalen for 2018 tilført ekstra midler til klippekortsordningen, og der er derfor midler til at udvide ordning.

Det anbefales, at der udarbejdes en evaluering ultimo 2018 med henblik på at vurdere om ordningen skal gøres permanent.

Økonomiske konsekvenser

Ordningen finansieres via de midler, der er afsat i Visitations- og hjælpemiddelenheden til klippekortsordningen for ældre i eget hjem.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:

Godkendt.

Punkt 9: Beslutning om borgermøde på Sejerø samt status på borgere på Sejerø der modtager pleje

Sagsfremstilling

9. Beslutning om borgermøde på Sejerø samt status på borgere på Sejerø der modtager pleje

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-44075 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2017-329276

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede på udvalgsmødet den 6. november udviklingen i plejetyngden for de borgere, der modtager pleje på Sejerø samt normering i forhold til udviklingen.

Der har i en periode været meget travlt på Sejerø, da der har været borgere med komplekse problemstillinger.

Normeringen på Sejerø tilrettes altid den aktuelle plejetyngde, og derfor har der i perioden med ekstra travlhed været ekstra bemanning.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.
2. Der planlægges et borgermøde på Sejerø i 2018 med temaet "ældre og sundhed".

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

På baggrund af Ældre- og Sundhedsudvalgets drøftelser ved sidste udvalgsmøde den 6. november vedrørende udviklingen i plejetyngden for borgere der modtager pleje på Sejerø samt normering i forhold til udviklingen, gives der her en opfølgning herpå.

Ledelse på Sejerø

Sejerø er løbende udfordret af, at der ikke er daglig ledelse. Der er da en gruppeleder, der er på Sejerø Ældrehjem en gang ugentligt og som er i daglig kontakt med medarbejderne. Det har bidraget til gennem de seneste 2-3 år at give en væsentlig større stabilitet i ledelsen, og medarbejderne har givet udtryk for, at de er glade for denne ordning.

I takt med implementeringen af Skype for Business, tænkes dette ligeledes ind i en ledelsesmæssig sammenhæng, da det vil betyde, at der kan foretages flere face-to-face telefonsmøder, hvilket vil give en væsentlig bedre kommunikation end ved almindelig telefonisk kontakt.

Medarbejdere på Sejerø

På Sejerø er der aktuelt 10 borgere, der bor på Sejerø Ældrehjem og ca. 35-40 borgere, der modtager pleje i eget hjem. De medarbejdere der er ansat på Sejerø udfører opgaver både på Ældrehjemmet og ude i borgerens hjem og der foretages en konkret faglig vurdering af hvilke medarbejdere, der varetager hvilke opgaver.

Det har i perioder været vanskeligt at rekruttere sundhedsfagligt uddannet personale til Sejerø på grund af transporten til og fra Sejerø, ligesom der løbende har været en stor udskiftning i personalet. På nuværende tidspunkt opleves der ikke udfordringer med rekrutteringen og der er en overvægt af uddannede medarbejdere, der også er bosiddende på Sejerø.

På nuværende tidspunkt er der fastansat følgende medarbejdere:

1 sygeplejerske

3 social- og sundhedsassistenter

7 social- og sundhedshjælpere

3 ikke uddannede. Heraf planlægger 2 at tage social- og sundhedsassistent uddannelsen

(1 påbegynder uddannelsen i januar 2018)

1 uddannet timelønnet social- og sundhedshjælper

Det er forholdsvist nyt, at der er blevet ansat en sygeplejerske samt flere social- og sundhedsassistenter på Sejerø. For 4 år siden var der kun ansat 1 social- og sundhedsassistent. Det betyder, at der er en periode nu her, hvor disse medarbejdere skal oplæres i de arbejdsopgaver, der er på Sejerø og finde nogle faste rammer og rutiner med fokus på alle opgaver og ikke kun sundhedslovsrelaterede opgaver.

Arbejdsopgaver/ belastning

Arbejdsbelastningen svinger meget i forhold til hvilke borgere, der modtager pleje. Der har i en periode været travlt på Sejerø, da der har været borgere med komplekse problemstillinger, der har krævet ekstra pleje. Normeringen tilrettes altid den aktuelle plejetyngde på både Ældrehjemmet og for de borgere, der modtager pleje i eget hjem og i de perioder, hvor der er borgere, der har behov for ekstra pleje, håndteres det ved at have ekstra bemanning. Denne vurdering foretages løbende af gruppelederen i samarbejde med medarbejderne

Normeringen på Sejerø Ældrehjem er vurderet ud fra, at der er 10 plejekrævende borgere. Det betyder blandt andet, at der altid er en bemanning på 2 medarbejdere i aftenvagten. På nuværende tidspunkt bor der 3 borgere på Ældrehjemmet, som kan klare rigtig mange ting selv, og derfor i mindre grad har behov for meget hjælp og pleje.

Med de borgere, der bor på Ældrehjemmet på nuværende tidspunkt og de borgere der modtager pleje i eget hjem, er der derfor vurderingen, at der er en tilpas normering til at løse opgaverne således, at borgerne får de ydelser, der er visiteret og som de har behov for.

Økonomi

Sejerø er tidligere blevet tilført en ekstra økonomisk ramme, da det var vanskeligt at opnå en rentabel drift på grund af for få pladser. I de sidste par år har økonomien på Sejerø været i balance.

Økonomi på Sejerø 2016	
Sejerø Ældrehjem	376.441 kr.
Frit valg (eget hjem)	- 56.266 kr.
I alt	320.175 kr.

I 2017 forventes et lignende resultat som det ser ud aktuelt (oktober 2017)

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:

Godkendt.

Punkt 10: Beslutning om indførelse af røgfrit miljø på de midlertidige pladser på Odinscenteret

Sagsfremstilling

10. Beslutning om indførelse af røgfrit miljø på de midlertidige pladser på Odinscenteret

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-44446 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-332873

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

I Kalundborg Kommunes politik for at fremme røgfri miljøer er der ikke taget stilling til, om der må ryges på kommunens midlertidige somatiske pladser. Det indstilles, at alle pladserne gøres røgfri.

Indstillinger

Områdechefen for IP-Syd indstiller, at:

1. Der indføres rygeforbud på de midlertidige somatiske pladser på Odinscenteret.
2. Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget vedtog i oktober 2017 en revideret politik for at fremme røgfrie miljøer i Kalundborg Kommune (vedlagt). Politikken gælder for ansatte og borgere, der færdes i kommunale bygninger og understøtter den gældende lovgivning om røgfri miljøer. Formålet med politikken er, at sikre at medarbejdere, borgere og besøgende har mulighed for et røgfrit miljø, når de er på arbejde eller på besøg i kommunen. Politikken skal desuden medvirke til at kommunens medarbejdere i arbejdstiden er rollemodeller for borgerne, i særdeleshed for børn og unge.

Af politikken fremgår det, at det ikke er tilladt at ryge i kommunale bygninger. På plejehjem, døgninstitutioner, botilbud til voksne og lignende institutioner er det den enkelte beboer, der træffer beslutning om, hvorvidt der må ryges i det værelse/den bolig, der i dette tilfælde betragtes som et privat hjem. Fællesarealer skal være røgfri.

I forbindelse med budgetaftalen for 2015 blev det besluttet at udvide antallet af midlertidige somatiske pladser på ældreområdet fra 31 til 41, samt at disse samles på Odinscenteret i Høng (og en enkelt på Sejerø). Der er nu oprettet 31 midlertidige pladser på Odinscenteret i Høng. En midlertidig plads er ikke at sidestille med borgerens eget hjem, men kan i højere grad sidestilles med ex. en indlæggelse på et hospitalet afsnit.

En stor del af de borgere, der kommer på midlertidig plads, er ikke rygere og det er sundhedsmæssigt meget uheldigt, såfremt de skal opholde sig i en bolig, hvor der har været røget. Det er personalets vurdering at 60 - 70 % af borgerne er ikke rygere. For en del af borgerne kan det være direkte skadeligt, hvis de skal opholde sig i en bolig, hvor der har været røget, f.eks. borgere med KOL. Tiltag i form af forskellige luftrensere har været afprøvet uden den store effekt. Det indstilles derfor, at de midlertidige pladser gøres røgfri, i lighed med regions sygehuse. Borgerne tilbydes råd og vejledning til at blive røgfri. Hvis borgerne ønsker at benytte nikotinerstatning, vil personalet være behjælpelig med bestilling og evt. administration efter aftale med egen læge.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:

Godkendt.

Bilag

Kalundborg Kommunes politik for at fremme røgfri miljøer

Punkt 11: Orientering om arbejdet med strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev - Handleplan for aktivitet og bevægelse

Sagsfremstilling

11. Orientering om arbejdet med strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev - Handleplan for aktivitet og bevægelse

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-2804 J.nr.: 00.16.00 Dokumentnr.: 326-2017-252232

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

For at sikre en god implementering af strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev, forløber der over året en proces med at udarbejde handleplaner for de enkelte afsnit i strategien. Afsnittene er: aktivitet og bevægelse; samvær og sociale relationer; boliger til ældre borgere; det gode måltid; borgere med demens og kvalificerede medarbejdere. Handleplanerne vil, efterhånden som de udarbejdes i løbet af året, blive præsenteret for Ældre- og Sundhedsudvalget, så udvalget kan følge med i nye indsatser og tiltag på området.

Vedhæftet er et grafisk overblik over handleplan nr. 5 - handleplan for aktivitet og bevægelse. Administrationen giver en mundtlig gennemgang af handleplanen på mødet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med udarbejdelsen af strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev, som blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 12. oktober 2016, blev det samtidig besluttet, at de enkelte afsnit i strategien efterfølgende skulle omsættes til konkrete handleplaner. Formålet hermed er, at det skal bidrage til at omsætte strategien til konkrete indsatser, der gør det muligt at implementere strategien i praksis. Samtidig skal handleplanerne også være med til at synliggøre hvilke tiltag, der allerede på nuværende tidspunkt er iværksat i relation til arbejdet med strategien.

De forskellige afsnit i strategien, som der udarbejdes handleplaner for, er: aktivitet og bevægelse; samvær og sociale relationer; boliger til ældre borgere; det gode måltid; borgere med demens og kvalificerede medarbejdere.

Ældre- og Sundhedsudvalget vil i løbet af året blive præsenteret for handleplanerne, så udvalget kan følge med i det løbende arbejde med at omsætte strategien til indsatser og tiltag indenfor de forskellige områder.

Handleplanen for det gode måltid, kvalificerede medarbejdere, boliger til ældre borgere samt samvær og sociale relationer er blevet præsenteret på tidligere ældre- og sundhedsudvalgsmøder.

Udarbejdelsen af handleplanerne skal ses i relation til "Værdighedsmilliarden", hvor midlerne skal bidrage til at iværksætte konkrete tiltag, der understøtter arbejdet med at implementere strategien. I 2017 er der afsat ca. 300.000 kr. til at iværksætte forskellige aktiviteter på plejecentrene. Ligeledes er der afsat ca. 550.000 til at medarbejdere lokalt faciliterer gode og værdige ældrelev. I 2018 er der ligeledes afsat 300.000 kr. til at iværksætte forskellige aktiviteter på plejecentrene og 380.000 kr. til at medarbejderne lokalt faciliterer gode og værdige ældrelev. Disse midler skal sammen med de eksisterende ressourcer på området anvendes til indsatser rettet mod at skabe aktivitet og bevægelse for ældre borgere.

Vedhæftet er et grafisk overblik over handleplan nr. 5 - handleplan for aktivitet og bevægelse.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:

Godkendt.

Bilag

Grafisk overblik - Aktivitet og bevægelse

Punkt 12: Orientering vedrørende kvartalsvis sundhedsrapport

Sagsfremstilling

12. Orientering vedrørende kvartalsvis sundhedsrapport

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-332851

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

For at Ældre- og Sundhedsudvalget kan følge udviklingen i indlæggelser mv., udarbejdes der hvert kvartal en sundhedsrapport. Den vedlagte sundhedsrapport er udarbejdet på baggrund af tal fra oktober 2017. Udgiftsniveauet for de første 10 måneder af 2017 adskiller sig ikke markant fra udgiftsniveauet de første 10 måneder af 2016.

Indstillinger

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Budgetaftalen 2013-2016 blev det besluttet, at der skal udarbejdes en månedlig "sundhedsrapport", hvor udviklingen i indlæggelse mv. kan følges tæt i detaljeret form. Ældre- og Sundhedsudvalget er tovholdere og besluttende niveau.

På mødet i oktober 2016 evaluerede Ældre- og Sundhedsudvalget den nuværende rapporteringsform, og besluttede, at der fremadrettet skal udarbejdes kvartalsrapporter frem for månedsrapporter. Der udarbejdes en årsrapport, halvårsrapport samt to mindre kvartalsrapporter.

Den vedlagte kvartalsrapport er udarbejdet på baggrund af tal fra oktober 2017. Udgiftsniveauet for de første 10 måneder af 2017 adskiller sig ikke markant fra udgiftsniveauet de første 10 måneder af 2016. Udgiftsniveauet til hospice er lavere end 2016, men der er store månedlige variationer på denne post, og det er derfor forbudt med stor usikkerhed.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Kvartalsrapport ÆSU dec 2017

326-2017-332949

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:

Godkendt.

Bilag

Kvartalsrapport ÆSU dec 2017

Punkt 13: Meddelelser

Sagsfremstilling

13. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-369919

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2017:

Intet.