

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 12-01-2015

Mødedato Mandag d. 12. januar 2015 kl. 15:00

Mødested Holbækvej 141 B, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen.....	3
Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp 2015.....	5
Opfølgning på situationen i ældreplejen, Område Nord.....	8
Budgetopfølgning pr. 30.11.2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	10
Opfølgning på temadagen november 2014.....	13
Puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet i 2015 - behandling af ansøgninger.....	15
Forebyggelse af ensomhed blandt ældre.....	17
Orientering om sociale aktiviteter på plejecentrene i 2015.....	19
Månedlige sundhedsrapporter til ÆSU.....	21
Kvalitetsstandard vedrørende bevilling af førerhunde.....	23
Ophævelse af fælles kvalitetsstandard for det generelle driftstilsyn.....	25
Tilsynspolitik 2015 for tilbud efter Servicelovens § 83.....	28
Fokus på Kerneopgaverne i ældreplejen.....	31
Mobil blodprøvetagning.....	34
Embedslægetilsyn på Bregninge Plejecenter oktober 2014.....	36
Frigivelse af rådighedsbeløb til midlertidige boliger.....	38
Mandat til at tiltræde implementeringsaftale vedr. Fælles Medicinkort.....	40
Punkter til næste møde(r).....	43

Punkt 1: Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2014-393745

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Ella Rasmussen deltog i mødet indtil kl. 18.00.

Udvalget vedtog følgende:

Der undersøges alternativ dato for planlagt studietur til Ålborg.

KL afholder Sundhedskonference, hvor formanden deltager.

Næste møde afholdes på Munkesøen.

Udvalgsmødet den 4. marts afholdes kl 16.00.

Punkt 2: Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp 2015

Bilag

Forslag_Kvalitetsstandard 2015 (ændringsforslag er fremhævet).docx

Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp 2015

Sagsfremstilling

2. Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-131690

J.nr.: 27.36.04

Dokumentnr.: 326 -2014-374952

SAGSFREMSTILLING

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

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

Kvalitetsstandarderne kan benyttes som oplysning til borgerne om, hvilke muligheder de har for hjælp. Dette skaber gennemsigtighed, hvilket giver mulighed for dialog, forventningsafstemning samt styrker borgernes retssikkerhed. Kvalitetsstandarderne bruges som ledelsesredskab, der sikrer 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.

Desuden er kvalitetsstandarderne et redskab i det daglige arbejde i forbindelse med 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 til bevilling af en ydelse, 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, der skal levere hjælpen, da der stilles krav om ensartet serviceniveau til borgerne uanset bopæl og valg af leverandør.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at kvalitetsstandarderne godkendes

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Direktionens møde den 25. november 2014:

Direktionen vedtog at anbefale visitations- og hjælpemiddelchefens indstilling.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Punktet udgik af dagsordenen.

Administrativ bemærkning den 15. december 2014:

De tidligere vedhæftede bilag er fjernet grundet fejl. Tilrettet bilag er vedhæftet.

Bilag

Forslag_Kvalitetsstandard 2015 (ændringsforslag er fremhævet).docx

326-2015-2627

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at sende kvalitetsstandarden til høring i Ældrerådet og Handicaprådet, idet udvalget anbefaler, at

- Der indsættes den relevante formulering fra lovgivningen om ret til at afslå rehabilitering.
- Henvisninger til borgerens netværk udgår.

Udvalget bad desuden administrationen undersøge, om hovedrengøring v.h.a. nyttejob kan indskrives i kvalitetsstandarden.

Punkt 3: Opfølgning på situationen i ældreplejen, Område Nord

Opfølgning på situationen i ældreplejen, Område Nord

Sagsfremstilling

3. Opfølgning på situationen i ældreplejen, Område Nord

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-72018

J.nr.: 00.22.00

Dokumentnr.: 326 -2015-1653

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har anmodet om, at der ved de månedlige udvalgsmøder gives en mundtlig orientering om situationen i Område Nord samt effekten af de foranstaltninger, der er sat i gang.

Områdechefen for Område Nord vil på mødet give en orientering.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser af orienteringen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 4: Budgetopfølgning pr. 30.11.2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Månedsrappport pr. 30.11.2014 Ældre og Sundhedsudvalget 2014.

Budgetopfølgning pr. 30.11.2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

4. Budgetopfølgning pr. 30.11.2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-4061

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2014-382201

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 30. november 2014.

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 mindreforbrug på 1,1 mio. kr. (sidste måned -17,7 mio. kr.). Forskellen i forhold til sidste måned skyldes hovedsaglig, at Kommunalbestyrelsen den 26.11.2014 har givet en tillægsbevilling til udvalget på 18,4 mio. kr.

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren bemærker følgende:

Visitations- og hjælpemiddelenheden:

Der forventes et merforbrug på 1,0 mio. kr. (sidste måned 0,3 mio. kr.). Det skal ses i lyset af at der blev overført -2,7 mio. kr. fra sidste år. Ændringen skyldes mindre justeringer på en række områder (elever, mellemkommunale afregninger, frit valg- og plejecenterafregninger).

Sundhed:

Der forventes merudgifter til sundhedsområdet på 11,0 mio. kr. (sidste måned 9,6 mio. kr.), hvilket primært skyldes større udgifter til medfinansiering. Budgetprognosen er forværret med 1,3 mio. kr. i forhold til seneste budgetopfølgning. Kalundborg Kommune har i 2014 fået reguleret bloktilskud (DUT) med 3,3 mio. kr. som følge af øgede medfinansieringsudgifter. Beløbet er ikke tilført partnerskabsholderen.

Forebyggelse og genoptræning:

Der forventes et mindreforbrug på 1,9 mio. kr. (sidste måned 1,3 mio. kr.), hvoraf de 0,8 mio. kr. skyldes overførsel fra sidste år. Ændringen skyldes bl.a. forventning om uforbrugte projektmidler.

Tandplejen:

Der forventes et mindreforbrug på 1,2 mio. kr. (sidste måned 1,0 mio. kr.), hvoraf de 0,8 mio. kr. skyldes overførsel fra sidste år.

IP Midt:

Der forventes et merforbrug på 0,5 mio. kr. (sidste måned 1,0 mio. kr.), hvilket skyldes merudgifter på fritvalgsområdet. Det er en forbedring på 0,5 mio. kr. i forhold til seneste budgetopfølgning og i henhold til handleplan.

IP Syd:

Der forventes et merforbrug på 1,1 mio. kr. (sidste måned 1,4 mio. kr.), hvilket skyldes merudgifter på fritvalgsområdet. Det er en forbedring på 0,3 mio. kr. i forhold til seneste budgetopfølgning og i henhold til

handleplan.

IP Nord:

Der forventes et merforbrug på 6,2 mio. kr. (sidste måned 6,6 mio. kr.), hvilket skyldes merudgifter til fritvalgsområdet. Det er en forbedring på 0,4 mio. kr. i forhold til seneste budgetopfølgning og i henhold til handleplan.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Økonomichefen indstiller, at budgetopfølgningen tages til efterretning med social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektørens bemærkninger.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 1,1 mio. kr.

Bilag

Månedsrapport pr. 30.11.2014 Ældre og Sundhedsudvalget 2014.

326-2014-390005

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at tage budgetopfølgningen til efterretning.

Punkt 5: Opfølgning på temadagen november 2014

Opfølgning på temadagen november 2014

Sagsfremstilling

5. Opfølgning på temadagen november 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-86136

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2014-393483

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget afholdt den 20. november temadag. Dagen blev indledt med en opsummering og drøftelse af de temamøder, der har været afholdt i 2014. Ældrerådet deltog i disse drøftelser. Efterfølgende drøftede og prioriterede Ældre- og Sundhedsudvalget politiske fokusområder for resten af valgperioden.

På baggrund af drøftelserne på temadagen har administrationen udarbejdet et notat, som beskriver de politiske fokusområder og indsatser i 2015 (eftersendes).

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at

- de beskrevne fokusområder og indsatser drøftes
- den videre proces besluttet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at godkende hovedområderne og vedtog at tage sagen på igen på næste møde m.h.p. eventuelle tilføjelser.

Punkt 6: Puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet i 2015 - behandling af ansøgninger

Bilag

Indkomne ansøgning_600.000_2015_oversigt.pdf

Uddybning af indkomne ansøgning_600.000 kr. pulje_2015.pdf

Puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet i 2015 - behandling af ansøgninger

Sagsfremstilling

6. Puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet i 2015 - behandling af ansøgninger

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-118934 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326 -2014-384423

SAGSFREMSTILLING

I budgetaftalen 2013-2016 er der i 2015 afsat 600.000 kr. til frivillige indsatser på ældreområdet. Af hensigtserklæringen fremgår det, at der ønskes en intensiveret indsats for at støtte og udvikle samarbejdet med ældreorganisationerne. Puljen kan anvendes til at støtte aktiviteter såsom undervisning i IT, motion og samvær, herunder midler til dækning af eventuelle huslejeudgifter, der understøtter formålet med puljen. Der lægges i 2015 særlig vægt på aktiviteter som forebygger ensomhed blandt ældre. Aktiviteterne skal foregå på frivillig basis.

Puljen har nu været annonceret, og administrationen har udarbejdet en oversigt over de indkomne ansøgninger.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at ansøgningerne drøftes og fordeling af puljen besluttet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Omkostninger dækkes via puljen.

Bilag

Indkomne ansøgning_600.000_2015_oversigt.pdf	326-2015-4472
Uddybning af indkomne ansøgning_600.000 kr. pulje_2015.pdf	326-2015-4471

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at godkende ansøgningerne, dog således at:

- Aktivitetscenter Munkesøen bevilges 100.000 kr.
- Team let på Nettet bevilges 80.000 kr. incl. overførsel fra 2014.
- Ansøgning fra H. F. Vestsjællands Venner ikke imødekommes.
- Kalundborg Pensionistforening bevilges 12.000 kr.
- Bedre Psykiatri bevilges 34.100 kr.

Niels-Erik Sørensen deltog ikke i udvalgets behandling af ansøgningen fra H. F. Vestsjællands Venner p.g.a. inhabilitet.

Punkt 7: Forebyggelse af ensomhed blandt ældre

Bilag

Notat ÆSU - forebyggelse af ensomhed.pdf

Forebyggelse af ensomhed blandt ældre

Sagsfremstilling

7. Forebyggelse af ensomhed blandt ældre

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-123376 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326 -2014-394157

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede den 11. august 2014 at igangsætte en idéudviklingsproces, der skulle give bud på, hvordan forebyggelse af ensomhed blandt ældre kan styrkes gennem kommunale eller frivillige indsatser og aktiviteter i kommunen. Projektet afvikles i tæt samarbejde med Ældrerådet. Der har været afholdt 5 workshops med deltagelse af politikere, repræsentanter fra Ældrerådet, frivillige foreninger, repræsentanter fra lokale menigheder mv. Ideer og erfaringer fra disse workshops er beskrevet i vedlagte dokument, som samtidig indeholder forslag til den videre proces.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Notat ÆSU - forebyggelse af ensomhed.pdf

326-2015-3358

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 8: Orientering om sociale aktiviteter på plejecentrene i 2015

Orientering om sociale aktiviteter på plejecentrene i 2015

Sagsfremstilling

8. Orientering om sociale aktiviteter på plejecentrene i 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-140600 J.nr.: 27.42.36 Dokumentnr.: 326 -2014-393469

SAGSFREMSTILLING

I budgettet for 2015 og frem er der afsat midler til bl.a. at videreføre sociale aktiviteter for svage ældre. Den konkrete formulering er: "Der afsættes i hvert af årene 5,9 mio. kr. til ældreområdet, således at det sikres, at udførerne kan fastholde kvaliteten på ældreområdet. Det forudsættes samtidigt, at de sociale aktiviteter for svage ældre, som er igangsat i 2014 indenfor "ældremilliarden", videreføres".

Status og plan for 2015

I 2014 har der været ansat aktivitetsmedarbejdere, hvis kerneopgave har været at organisere, planlægge, igangsætte og afprøve sociale aktiviteter, med henblik på at øge borgernes selvhjulpethed og forbedre deres livskvalitet. De har bl.a. haft fokus på ADL-træning (Almindelig Daglig Livsførelse), spisesituationer mv. Der har været stort fokus på at øge samarbejdet med frivillige, pårørende råd, beboerråd, elevcaféer, pårørende foreninger mv. omkring disse aktiviteter. Disse aktiviteter videreføres i 2015.

I første halvdel af 2015 vil aktiviteterne fortsætte stort set uændret. Der vil forsat være ansat en aktivitetsmedarbejder i hvert område (Nord, Syd, Midt og Kompetencecenteret). Da aktiviteterne nu ikke længere er en 1-årig aktivitet, men indgår i budgetterne fremover, vil der i løbet af 1. halvår blive lagt en plan for, hvordan arbejdet med de sociale aktiviteter bedst muligt kan tilrettelægges permanent fremover. Målet er at integrere og sikre forankringen af aktiviteterne i den daglige drift således, at aktiviteterne fremadrettet varetages af en bredere personalegruppe på plejecentrene. Der vil i 2015 forsat være fokus på, at samarbejdet med frivillige og civilsamfundet styrkes, og at de personalestyrede sociale aktiviteter kan suppleres med aktiviteter forankret i frivilligt regi.

Ældre- og Sundhedsudvalget vil i 2. kvartal blive orienteret om planlægningen af aktiviteter for 2. halvår 2015 og følgende år.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser fremgår af sagsfremstillingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at udsætte sagen og bad administrationen udarbejde et supplerende notat.

Punkt 9: Månedlige sundhedsrapporter til ÆSU

Bilag

BilagÆSUtal2014-jan2015.pdf

Månedlige sundhedsrapporter til ÆSU

Sagsfremstilling

9. Månedlige sundhedsrapporter til ÆSU

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2014-384526

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 november 2014.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag/ÆSUtal2014-jan2015.pdf

326-2015-3360

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 10: Kvalitetsstandard vedrørende bevilling af førerhunde

Bilag

Forslag Kvalitetsstandard for bevilling af førerhund

Kvalitetsstandard vedrørende bevilling af førerhunde

Sagsfremstilling

10. Kvalitetsstandard vedrørende bevilling af førerhunde

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-112319 J.nr.: 27.36.20 Dokumentnr.: 326 -2014-315707

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har anmodet administrationen om at udarbejde et forslag til en kvalitetsstandard vedrørende bevilling af førerhunde til blinde eller meget svagtseende. På udvalgets møde den 6. oktober 2014 blev første forslag til en kvalitetsstandard behandlet. Det blev besluttet, at administrationen ud fra den konkrete drøftelse i udvalget skulle udarbejde et revideret forslag.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller,

- at det beslutes, om der skal være en kvalitetsstandard på området.
- at det udarbejdede forslag i så fald sendes i høring.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 3. november 2014:

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

Ældrerådets møde den 24. november 2014:

Ældrerådet har intet at bemærke.

Handicaprådets møde den 9. december 2014:

Rådet har ingen bemærkninger, men vedtog at opfordre til, at der i lighed med denne kvalitetsstandard også udfærdiges en kvalitetsstandard for servicehunde ved lejlighed.

Bilag

Forslag Kvalitetsstandard for bevilling af førerhund

326-2014-331981

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at anbefale, at forslag til kvalitetsstandard godkendes.

Punkt 11: Ophævelse af fælles kvalitetsstandard for det generelle driftstilsyn.

Bilag

Standard for det generelle driftstilsyn, endelig version.docx

Ophævelse af fælles kvalitetsstandard for det generelle driftstilsyn.

Sagsfremstilling

11. Ophævelse af fælles kvalitetsstandard for det generelle driftstilsyn.

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-86315

J.nr.: 27.00.00

Dokumentnr.: 326 -2014-388928

SAGSFREMSTILLING

I 2012 blev der i KKR-regi udarbejdet forslag til en fælles kvalitetsstandard for tilsyn på børne-, voksen samt ældreområdet. Kvalitetsstandarden blev efter godkendelse i KKR sendt til godkendelse i de enkelte kommuner. Under denne proces blev der imidlertid indgået aftale mellem alle partier i Folketinget om en godkendelses- og tilsynsreform. Reformen var gældende for børne- og voksenområdet, og den beskrev fremadrettet indhold i tilsyn på disse områder. Efterfølgende var den fremsendte kvalitetsstandard fra KKR kun gældende for Ældreområdet.

Kvalitetsstandarden blev godkendt i kommunalbestyrelsen den 23. januar 2013, og de dele af dens indhold, der har haft betydning på ældreområdet, er brugt i forhold til de efterfølgende tilsyn, der er udført.

På ældreområdet er der dog i forvejen klare beskrivelser til indhold i de kommunale tilsyn i lovgivningen. Og fra 2012 har kommunerne ifølge Servicelovens § 151 c været forpligtet til at udarbejde en tilsynspolitik for alle sine tilbud efter Servicelovens § 83, hvilket vil sige personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice både på de kommunale plejecentre samt i Frit Valgsområderne. Politikken revideres og godkendes politisk mindst en gang årlig, og indholdet fra den godkendte kvalitetsstandard er en del af tilsynspolitikken.

Udover den kommunale tilsynsforpligtelse udføres der minimum hver andet år embedslægetilsyn på alle kommunens plejecentre.

Da kvalitetsstandarden vedr. tilsyn samt den lovpligtig Tilsynspolitik har samme formål, foreslås det, at kvalitetsstandarden bringes til ophør, og der fortsættes med den lovpligtige Tilsynspolitik.

BEHANDLING

Direktionen, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at kvalitetsstandard vedr. det generelle driftstilsyn på det sociale område udgår, og at kvalitet og indhold vedr. tilsyn på ældreområdet beskrives og revideres løbende i Tilsynspolitikken.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Direktionens møde den 5. januar 2015:

Direktionen vedtog at anbefale visitations- og hjælpemiddelchefens indstilling.

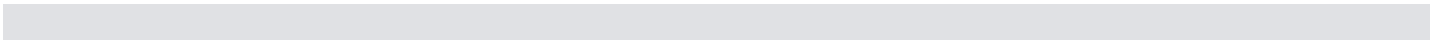
Bilag

Standard for det generelle driftstilsyn, endelig version.docx

326-2014-388959

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.



Punkt 12: Tilsynspolitik 2015 for tilbud efter Servicelovens § 83

Bilag

Forslag tilsynspolitik 2015

Tilsynspolitik 2015 for tilbud efter Servicelovens § 83

Sagsfremstilling

12. Tilsynspolitik 2015 for tilbud efter Servicelovens § 83

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-131693 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326 -2014-374958

SAGSFREMSTILLING

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

Herudover skal Kommunalbestyrelsen som led i tilsynsforpligtelsen hver 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, modtager den rette hjælp, samt om der bliver leveret pleje og omsorg af høj kvalitet.

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.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 23. januar 2013 den i KKR-regi udarbejdede kvalitetsstandard vedr. det generelle tilsyn, hvilken danner baggrund for det enkelte tilsyn. Den anviser også, at der, udover tilsyn på plejecentrene, skal udføres tilsyn med alle fritvalgsleverandører, som der samarbejdes med. Pt. samarbejdes der med de tre kommunale integrerede ordninger samt 10 private leverandører, herunder 2 som leverer personlig pleje.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at forslag til Tilsynspolitik 2015 godkendes

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifter til opgaven løses indenfor Visitations- og Hjælpemiddelenhedens eget budget.

Direktionens møde den 25. november 2014:

Direktionen vedtog at anbefale visitations- og hjælpemiddelchefens indstilling.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at udsætte sagen til næste møde.

Administrativ bemærkning den 15. december 2014:

Hvis Kvalitetsstandard vedr. det generelle tilsyn, godkendt januar 2013, annulleres, kan det foreslås, at de enkelte kommunale tilsynsrapporter sendes til behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget. Der kan fortsat udarbejdes en årsrapport. Tilsynspolitikken vil efterfølgende blive tilrettet med denne beslutning.

Bilag

Forslag tilsynspolitik 2015

326-2014-350489

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet, idet udvalget anbefaler, at den politiske proces er som

beskrevet i de administrative bemærkninger.

Punkt 13: Fokus på Kerneopgaverne i ældreplejen

Fokus på Kerneopgaverne i ældreplejen

Sagsfremstilling

13. Fokus på Kerneopgaverne i ældreplejen

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-90898

J.nr.: 27.36.00

Dokumentnr.: 326 -2014-350850

SAGSFREMSTILLING

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014 godkendte udvalget, at administrationen iværksatte det i sagsfremstillingen beskrevne interne projekt: Fokus på Kerneopgaven.

Projektet er dog mere en proces end et traditionelt projekt, hvor det grundlæggende spørgsmål er, om vi har organiseret systemet i ældreplejen fornuftigt, og om der er noget, vi kan gøre bedre eller anderledes?

Processen skal ved at inddrage medarbejderne skabe plads til, at den enkelte medarbejder i højere grad kan anvende sin faglighed med fokus på at skabe mere plads til den borgerrettede kerneopgave og sikre, at der går mindre tid med andre opgaver, der ikke skaber kvalitet for borgeren.

Kerneopgaven på ældre- og sundhedsområdet er formuleret af niveau2-lederne på ældre- og sundhedsområdet som: "Vi arbejder ligeværdigt og aktivt sammen med den enkelte borger om at understøtte størst mulig glæde og selvstændighed i livet."

Det er et hovedelement i Fokus på Kerneopgaven at gøre det muligt for medarbejderne at stille spørgsmål til arbejdsgangen, at komme med idéer og udfordre det de kan opfatte som uhensigtsmæssigt.

Der vil være en systematisk opsamling af idéer, spørgsmål og svar, således at de bliver synlige for alle medarbejdere, og at gode idéer spredes - indenfor de økonomiske og lovgivningsmæssige rammer.

Samtidig vil der også i niveau 2-ledergruppen være en proces, hvor de overordnede rammer, kommunen selv sætter i form af afregningsform, dokumentation mv., vil blive sat til diskussion og overvejelse i forhold til kerneopgaven.

Processen i Fokus på Kerneopgaven har som overordnet mål, at ressourcerne i Kalundborg Kommunes ældrepleje anvendes bedst muligt, med fokus på kerneopgaven, for at levere den bedst mulige kvalitet i ydelsen til borgerne.

Fokus på Kerneopgaven er en løbende proces og en tankegang - ikke et projekt, der slutter. Der er derfor tre faser, der er overlappende, og som gentages:

- Etablerings-/justeringsfase (nov.-dec. '14): Udvikling af idéen, formulering af kerneopgaven, organisering af processen, kick off-møde for gruppeledere 3/11 og for medarbejdere fra 3/12 til 11/12.
- Procesfase (dec.-mar. '15): Idéer og spørgsmål fra medarbejderne, vurdering og svar på idéer og spørgsmål, implementering, arbejde for at holde fokus på kerneopgaven.
- Evalueringsfase (mar. '15): Har vi forandret noget?, skabte vi mere plads til kerneopgaven?, skal processen justeres?

Herefter gentages den løbende proces, hvor der evt. justeres efter evalueringen, og procesfasen fortsætter.

Processen har ikke en defineret tidsramme, hvorefter der implementeres en specifik løsning. Det er et løbende projekt, hvor man forholder sig til idéer og spørgsmål. Det skal være en del af dagligdagen, at medarbejderne giver deres mening til kende, hvis de oplever noget uhensigtsmæssigt, eller hvis de har en god idé.

Da medarbejdernes deltagelse i processen er helt afgørende, afholdes der 6 "kick off-møder".

Der er afholdt kick off-møde for teamledere og gruppeledere på ældre- og sundhedsområdet, hvor de er blevet orienteret om Fokus på Kerneopgaven og inddraget i den konkrete udvikling af processen.

Den senest gennemførte trivselsmåling viste, at der er et godt fundament for processen, da medarbejderne svarer, at de opmuntres til komme med idéer til forbedringer, og der er tillid i organisationen, men mange føler, at noget i den daglige arbejdsgang kunne være anderledes.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning og oversendes til Ældrerådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser af orienteringen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 1. december 2014:

Udvalget vedtog at godkende social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektørens indstilling.

Ældrerådets møde den 15. december 2014:

Udviklingskonsulent Anders Wolf Andresen, Sundhedsstaben deltog i behandling af punktet.

Redegørelsen blev taget til efterretning.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at udsætte sagen.

Punkt 14: Mobil blodprøvetagning

Mobil blodprøvetagning

Sagsfremstilling

14. Mobil blodprøvetagning

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-3100

J.nr.: 29.30.00

Dokumentnr.: 326 -2015-3317

SAGSFREMSTILLING

Ældrerådet anførte i sit høringssvar af 3. september 2014 på Kommunalbestyrelsens udkast til budget 2015, at Ældrerådet har modtaget ikke så få positive tilkendegivelser om forsøget med mobil blodprøvetagning, at Ældrerådet derfor anbefalede, at ordningen gøres permanent. – Imidlertid har Kalundborg Kommune over for Region Sjælland opsagt den mobile blodprøvetagningsordning til ophør ved udgangen af 2014.

Det er Ældrerådets opfattelse, at resultaterne fra den mobile blodprøvetagning har været meget positive, idet den har været til gavn for:

- de allersvageste og immobile borgere, når de er blevet syge
- personalet på plejecentrene, idet der være tale om forbrug af færre ressourcer til blodprøvetagning, herunder ledsagelse af beboerne til Sundheds- og Akuthuset
- de praktiserende læger, som ikke har skullet bruge ressourcer på hjemmebesøg
- for ånden i det regionale/kommunale samarbejde i Sundheds- og Akuthuset”

BEHANDLING

Ældreråd

Ældrerådets møde den 15. december 2014:

Det er beklageligt at ordningen stopper.

Ældrerådet ser meget gerne at ordningen bliver genindført under hensyn til ovennævnte fordele ved den mobile blodprøvetagning.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 15: Embedslægetilsyn på Bregninge Plejecenter oktober 2014

Bilag

Embedslægetilsyn Bregninge Plejecenter 2014

Embedslægetilsyn på Bregninge Plejecenter oktober 2014

Sagsfremstilling

15. Embedslægetilsyn på Bregninge Plejecenter oktober 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-121062 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326 -2015-1659

SAGSFREMSTILLING

Der er den 24. oktober foretaget uanmeldt tilsyn fra Embedslægeinstitutionen, jf. servicelovens § 151, på Bregninge Plejecenter, Kalundborgvej 64B, 4593 Eskebjerg.

Rapporten er fremsendt til plejecentret 15. december 2014.

Tilsynets konklusion er følgende:

Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger.

Det var Sundhedsstyrelsens vurdering, at ledelsen og personalet havde arbejdet konstruktivt og målrettet, og gjort en stor indsats for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav efter sidste tilsyn.

Ved tilsynet kunne det konstateres, at alle Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt.

Næste tilsyn vil blive foretaget i 2016.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Embedslægetilsyn Bregninge Plejecenter 2014

326-2015-1658

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Punkt 16: Frigivelse af rådighedsbeløb til midlertidige boliger

Frigivelse af rådighedsbeløb til midlertidige boliger

Sagsfremstilling

16. Frigivelse af rådighedsbeløb til midlertidige boliger

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-133742 J.nr.: 27.24.00 Dokumentnr.: 326 -2014-400044

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2015-2017 blev der afsat rådighedsbeløb på kr. 910.000 i 2015-2017 til etablering af midlertidige boliger på Odinscentret.

Der søges således om frigivelse af det afsatte rådighedsbeløb til dækning af etableringsudgifter (inventar, hjælpemidler og nødkaldeanlæg) i de midlertidige boliger.

Beløbet anvendes løbende i forbindelse med, at boligerne (hvor der p.t. bor faste borgere) bliver ledige til indretning af midlertidige boliger.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

INDSTILLING

Områdechefen for Den Integrerede pleje Syd indstiller, at der gives anlægsbevilling på 910.000 kr., finansieret af det afsatte rådighedsbeløb.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Anlægsbevillingen på 910.000 kr. finansieres af det afsatte rådighedsbeløb. Restrådighedsbeløbet udgør herefter 0 kr.

Økonomichefen har ingen bemærkninger.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at anbefale områdechefens indstilling.

Punkt 17: Mandat til at tiltræde implementeringsaftale vedr. Fælles Medicinkort

Bilag

Enighed mellem KL, Danske Regioner og PLO om oprydning i forbindelse med igangsætningsindsats i forhold til implementering af FMK i kommunerne.pdf

Implementeringsaftale mellem KL, Danske Regioner og Praktiserende Lægers Organisation om oprydning i forbindelse med igangsætningsindsats i forhold til implementering af FMK i kommunerne.pdf

Omkostninger per kommune i region sjælland.pdf

Mandat til at tiltræde implementeringsaftale vedr. Fælles Medicinkort

Sagsfremstilling

17. Mandat til at tiltræde implementeringsaftale vedr. Fælles Medicinkort

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-95200

J.nr.: 29.30.00

Dokumentnr.: 326 -2015-5236

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med kommunernes implementering af det Fælles Medicinkort (FMK) på ældreområdet, har kommunerne i mange tilfælde oplevet uoverensstemmelse mellem kommunernes egne medicinlister og medicinoplysningerne i FMK. For at gøre det muligt for kommunerne at basere deres medicinadministration på oplysningerne i FMK er det i mange sammenhænge nødvendigt at en læge foretager den nødvendige oprydning på medicinkortet.

KL og Danske Regioner er enige med de Praktiserende Lægers Organisation (PLO) om, at denne opgave ikke er dækket af lægernes overenskomst.

KL har den 18. december 2014 opnået enighed med PLO og Danske Regioner om en aftale for igangsættelse af arbejdet med det Fælles Medicinkort. Enigheden har 3 elementer:

- En implementeringsaftale om lægernes varetagelse af oprydning i forbindelse med igangsætning af FMK efter kommunens anmodning.
- Der udarbejdes snarligt en rammeaftale om kvalitetssikring som kommunerne igennem Praksisplanudvalget kan vælge at tiltræde.
- En generel beskrivelse af lægernes forpligtigelser og dertil hørende honorering i forbindelse med anvendelsen af FMK.

Aftalen betyder, at kommunerne og regionerne samlet afsætter en pulje på hver 15 mio. kr. til oprydningsopgaven. Kommunen og regionen betaler hver 50 pct. af de 300 kr. som ydelsen koster. Det anslås, at der er 100.000 borger, som omfattes af aftalen.

Aftalen bortfalder senest per 31. december 2015 eller tidligere såfremt puljen er opbrugt.

Opgaven bestilles af kommunen og består i, at lægen på kommunens foranledning, forholder sig til den eksisterende medicinliste, som kommunen håndterer medicin efter, epikriser og andre relevante notater og rydder op i de løse recepter, således at medicinkortet, afspejler den aktuelle medicinering.

De nærmere betingelser fremgår af vedlagte: "Enighed mellem KL, Danske Regioner og PLO om oprydning i forbindelse med igangsætningsindsats i forhold til implementering af FMK i kommunerne" og "Implementeringsaftale mellem KL, Danske Regioner og Praktiserende Lægers Organisation om oprydning i forbindelse med igangsætningsindsats i forhold til implementering af FMK i kommunerne". Endvidere er der vedlagt en oversigt over estimerede omkostningerne pr. kommune i Region Sjælland.

For hurtigt at komme videre med implementeringen af FMK er det nødvendigt at kommunerne handler hurtigt og giver mandat til de kommunale medlemmer af praksisplanudvalget. Danske Regioner, KL og PLO er derfor enige om at opfordre de regionale samarbejdspartner (kommunerne i den enkelte region, regionen og PLO-Regionalt) til at tiltræde implementeringsaftalen hurtigst muligt med henblik på ikrafttræden senest 1. februar 2015.

KKR-formandskabet har derfor bedt alle kommuner tilkendegive, om kommunalbestyrelsen giver KKR-repræsentationen i Praksisplanudvalget mandat til at underskrive implementeringsaftalen senest den 1. februar 2015.

Efter de lokale parter har underskrevet aftalen kan kommunerne anmode lægerne om en oprydning i forbindelse med igangsætning af FMK i henhold til aftalen og i takt med implementering af FMK.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at kommunalbestyrelsen giver KKR-repræsentationen i Praksisplanudvalget mandat til at underskrive implementeringsaftalen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Såfremt implementeringsaftalen tiltrædes har KL vurderet at den samlede udgift for Kalundborg kommune bliver 105.000 kr. Beløbet afhænger dog af det konkrete behov i kommunen. Beløbet dækkes af den pulje, der er afsat på Ældre- og Sundhedsudvalgets ramme til sundheds- og forebyggelsestilbud, til at medfinansiere de aktiviteter der aftales i praksisplanudvalget.

Bilag

Enighed mellem KL, Danske Regioner og PLO om oprydning i forbindelse med igangsætningsindsats i forhold til implementering af FMK i kommunerne.pdf	326-2015-6391
Implementeringsaftale mellem KL, Danske Regioner og Praktiserende Lægers Organisation om oprydning i forbindelse med igangsætningsindsats i forhold til implementering af FMK i kommunerne.pdf	326-2015-6397
Omkostninger per kommune i region sjælland.pdf	326-2015-6399

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

Udvalget vedtog at anbefale leder af Sundhedsstabens indstilling.

Punkt 18: Punkter til næste møde(r)

Punkter til næste møde(r)

Sagsfremstilling

18. Punkter til næste møde(r)

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2014-393759

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2015:

-