

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-11-2017

Mødedato Mandag d. 06. november 2017 kl. 15:00

Mødested Holbækvej 141 B, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Budgetopfølgning pr. 30. september 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	4
Beslutning om Tilsynspolitik 2018 for tilbud efter Servicelovens §§83 og 83a, herunder pleje og pr.....	6
Beslutning om forslag til kvalitetsstandarder 2018 for personlig pleje, praktisk hjælp, forebyggende.....	8
Beslutning om oplæg til etablering af nye frivilligt drevne aktivitetscentre (efter høring).....	10
Beslutning om fremtidig drift og finansiering af de eksisterende frivillige aktivitetscentre (efter hør.....	12
Beslutning om fasttilknyttede læger på botilbud (efter høring).....	15
Beslutning om godkendelse af Sundhedsberedskabsplan for Kalundborg Kommune 2017-2021.....	17
Orientering om status på glukosemåleren Freestyle Libre.....	18
Orientering om opfølgning på ny økonomimodel på ældreområdet, 3. kvartal 2017.....	21
Orientering om opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet første halvår 2017 (efter høring).....	23
Meddelelser.....	25

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2016-369874

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Ingen.

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 30. september 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

2. Budgetopfølgning pr. 30. september 2017 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-3271

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326-2017-298909

Sagstype

Orientering.

Resume og sags baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 30. september 2017. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet mindreforbrug på 9,8 mio. kr. (sidste måned 14,8 mio. kr.).

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning, og en eventuelt udligning af de historiske overførsler tilbage fra 2014 og 2015 i de integrerede ordninger behandles samtidig med overførselssagen for 2017 til 2018.

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 1,6 mio. kr. (sidste måned 2,0 mio. kr.) Dette skyldes udgifter til elever som følge af mindre optag på grund af ændrede optagelseskrav samt overførsel fra 2016.

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. 30. september 2017 udviser et underskud på området på 2,5 mio. kr. (sidste måned 0,5 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 9,6 mio. kr. (sidste måned 12,3 mio. kr.) Mindreforbruget skyldes den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsenet. Ændringen fra sidste måned skyldes hovedsagelig omkontering af regulering fra Region Sjælland for 2016 fra driftskonto til finansiering i henhold til Økonomi- og Indenrigsministeriets retningslinjer.

Tandplejen:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 1,4 mio. kr. (sidste måned 1,2 mio. kr.) Mindreforbruget skyldes to vakante deltidsstillinger som specialtandlæge.

Integreret Pleje Syd:

Merforbruget for 2017 forventes at udgøre 3,6 mio. kr. (sidste måned 3,1 mio. kr.). Hovedparten af underskuddet stammer fra 2014 og 2015. Det forventede merforbrug udgør 2,6 % af omsætningen og kan hovedsageligt henføres til fritvalgsområdet (hjemmehjælp). Der er udarbejdet en handleplan for området, som følges. Ændringen fra sidste måned skyldes hovedsagelig ekstravagter på midlertidigt ophold på Odinscentret, fratrædelser på området, samt nyt pris og lønskøn.

Integreret pleje Nord:

Mindreforbruget for 2017 forventes at udgøre 3,0 mio. kr. (sidste måned 2,5 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.

På udvalgets møde den 2. oktober 2017 blev det besluttet, at udvalget gerne ser en udligning af de historiske overførsler fra tidligere år i de integrerede ordninger, og forslag hertil skulle behandles på udvalgets møde i december. For at skabe et fuldstændigt og sammenhængende billede af mulighederne for den ønskede udligning mellem områderne, anbefales det at der først tages stilling til udligningen i forbindelse med overførselssagen for 2017 til 2018, idet 2017 resultatet så vil kunne indgå i opgørelsen.

Økonomiske konsekvenser

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 9,8 mio. kr. (sidste måned 14,8 mio. kr.).

Bilag

Månedsrapport pr. 30. september 2017 Ældre og Sundhedsudvalget 326-2017-301850

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Godkendt.

Bilag

Månedsrapport pr. 30. september 2017 Ældre og Sundhedsudvalget

Punkt 3: Beslutning om Tilsynspolitik 2018 for tilbud efter Servicelovens §§83 og 83a, herunder pleje og praktisk hjælp

Sagsfremstilling

3. Beslutning om Tilsynspolitik 2018 for tilbud efter Servicelovens §§83 og 83a, herunder pleje og praktisk hjælp

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-40343 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326-2017-301516

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.

Indstillinger

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at forslag til Tilsynspolitik for 2018 sendes i høring i Ældrerådet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

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. Det indstilles, at sagen sendes til høring i Ældrerådet, hvorefter tilsynspolitikken igen behandles i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Forslag Tilsynspolitik 2018

326-2017-301527

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Godkendt.

Bilag

Punkt 4: Beslutning om forslag til kvalitetsstandarder 2018 for personlig pleje, praktisk hjælp, forebyggende besøg samt træning efter Serviceloven

Sagsfremstilling

4. Beslutning om forslag til kvalitetsstandarder 2018 for personlig pleje, praktisk hjælp, forebyggende besøg samt træning efter Serviceloven

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-40350 J.nr.: 27.36.00 Dokumentnr.: 326-2017-301548

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.

Når høringsperioden er afsluttet, vil sagen samt høringssvar blive behandlet i Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at forslag til Kvalitetsstandarder for 2018 sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet, Handicaprådet.

Sagsfremstilling

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

Kommunalbestyrelsen skal årligt udarbejde kvalitetsstandarder for ydelser bevilget 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 bevilges 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 ældreliv 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 ældreliv taler ind i et velfærdsparadigme, hvor vores vel-færdsforståelse 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 udviklingspotentialer 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 ressourcetsvageste borgere i kommunen. Ydelsen er, i modsætning til projektperioden, varig, indtil der, som ved andre ydelser, evt. foretages en reevaluation 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.

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 6. november 2017:

Godkendt.

Bilag

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

Punkt 5: Beslutning om oplæg til etablering af nye frivilligt drevne aktivitetscentre (efter høring)

Sagsfremstilling

5. Beslutning om oplæg til etablering af nye frivilligt drevne aktivitetscentre (efter høring)

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-23784 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326-2017-309488

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede på mødet d. 4. september 2017 muligheden for, at etablere nye aktivitetscentre. Udvalget sendte sagen til høring i Frivilligrådet og Ældrerådet. Parterne har indsendt høringssvar.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben og Områdechef for IP syd indstiller, at der igangsættes en proces med henblik på at afdække potentialet for at Vesterlunden i Snertinge og Birkely i Kirke Helsingør fremadrettet kan drives som delvist frivilligt drevne aktivitetscentre.

Behandling

Ældre og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede på mødet d. 12. juni 2017 muligheden for at etablere nye frivilligt drevne aktivitetscentre. På baggrund af deres drøftelser har administrationen udarbejdet et oplæg, med forslag til igangsættelse af proces med henblik på at undersøge om der er potentiale for at etablere helt eller delvist frivilligt drevne aktivitetscentre i Vesterlunden i Snertinge og Birkely i Kirke Helsingør.

Strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev sætter fokus på, at alle ældre skal have mulighed for at leve et aktivt liv. Der lægges stor vægt på samarbejdet med frivillige i forhold til at skabe aktiviteter og understøtte samvær og sociale relationer. De frivilligt drevne aktivitetscentre er i høj grad med til at give denne mulighed til kommunens ældre borgere. I Kalundborg Kommune er der i dag tre aktivitetscentre, der primært benyttes til frivillige aktiviteter på ældreområdet. Både de frivillige og brugerne af de eksisterende centre udtrykker stor tilfredshed og glæde med de nuværende centre. Det er i høj grad ældre, der bor i nærheden af aktivitetscentrene, der benytter disse, og det er derfor en fordel, at de er fordelt i kommunen. Formålet med at etablere flere aktivitetscentre vil være, at skabe mulighed for flere aktiviteter for ældre andre steder i kommunen, og understøtte mulighederne for socialt samvær.

Vesterlund og Birkely

Udover de frivilligt drevne aktivitetscentre er der Kalundborg Kommunes dagcentre, som drives af kommunale medarbejdere. Disse kan, i et vist omfang, benyttes af foreninger og grupper til at lave frivillige aktiviteter.

De fleste dagcentre er placeret på plejecentrene, og er derved en del af plejecenterdriften. Men to dagcentre skiller sig ud fra kommunens øvrige dagcentre, da de ligger i bygninger, der ikke er tilknyttet et plejecenter: Vesterlunden i Snertinge og Birkely i Kirke Helsingør. Fælles for begge centre er, at der er et begrænset udbud af dagcenteraktiviteter (2 eftermiddage pr. uge), og at lokalerne er egnet til frivillige aktiviteter og socialt samvær for de ældre i lokalområderne. På Vesterlunden i Snertinge benytter frivillige foreninger allerede i dag lokalerne, når dagcentret ikke er der. Eksempelvis benytter den lokale pensionistforening lokalerne til deres aktiviteter, maddage mv. Men de frivillige har til tider behov for andet inventar, end hvad der er brug for til den almindelige dagcenterdrift eksempelvis køkkeninventar.

Det vurderes, at der er potentiale for at etablere flere frivillige aktiviteter i de to centre, og at de fremadrettet kan blive drevet som delvist frivillige aktivitetscentre de dage, der ikke er dagcenteraktiviteter og på sigt muligvis helt overgå til frivillige drevne aktivitetscentre i lighed med f.eks. Borgerhuset i Rørby. Dette kræver dog, at der er interesse blandt de frivillige, og at der blandt disse er nogen, der vil være med til opstart og drift af centeret. Det forslås derfor, at administrationen igangsætter en proces i efteråret 2017 med henblik på at afdække interessen blandt borgerne i de to områder.

Hvis der er borgere, der er interesseret i at opstarte frivilligt drevne aktivitetscentre, vil Sundhedsstaben understøtte denne proces. Men i lighed med de eksisterende aktivitetscentre, vil etablering af nye aktivitetscentre medføre behov for midler til drift, vedligeholdelse, rengøring mv., hvilket der på nuværende tidspunkt ikke er afsat midler til. Det vurderes på nuværende tidspunkt, at udgifterne vil være omkring 130.000 kr. årligt. Hvis der etableres nye aktivitetscentre, anbefales det, at opgaveansvaret forankres i Sundhedsstaben.

Hvis der er interesse blandt de frivillige til at etablere frivilligdrevne aktivitetscentre i det ene eller begge områder, vil administrationen udarbejde et oplæg til finansiering, som vil blive fremlagt til beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Høringssvar

Ældre- og Sundhedsudvalget sendte sagen i høring hos Frivilligrådet og Ældrerådet. Parterne har afgivet følgende høringssvar:

Ældrerådets møde den 25. september 2017:

Jens Møller Madsen gør opmærksom på, at der mangler et andet punkt, som skulle være sendt til høring hos Ældrerådet. Punktet blev behandlet på møde i Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. september 2017 med titlen "Beslutning om fremtidig drift og finansiering af de eksisterende frivillige aktivitetscentre".

Det er almindeligt kendt, at det i høj grad er ældre, der bor i nærheden af aktivitetscentrene, der benytter disse, og det er derfor en fordel, at de er fordelt i kommunen. Formålet med at etablere flere aktivitetscentre vil være, at skabe mulighed for flere aktiviteter for ældre andre steder i kommunen, og understøtte mulighederne for socialt samvær. De potentielle brugere bor p.t. fortrinsvis i Gørlev, som er den 3. største by i kommunen. Og som ikke har et aktivitetscenter.

Frivilligråds møde den 4. oktober 2017:

Frivilligrådet tilslutter sig indstillingerne.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomisk konsekvens på nuværende tidspunkt, men hvis der etableres frivillige drevne aktivitetscentre, skal der afsættes driftsmidler. Der vil blive udarbejdet et konkret oplæg til finansiering, som vil blive fremlagt til beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Godkendt, idet udvalget ønsker fremadrettet at få afklaret mulighederne for at etablere et frivilligt drevet aktivitetscenter i Gørlev.

Punkt 6: Beslutning om fremtidig drift og finansiering af de eksisterende frivillige aktivitetscentre (efter høring)

Sagsfremstilling

6. Beslutning om fremtidig drift og finansiering af de eksisterende frivillige aktivitetscentre (efter høring)

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-23784 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326-2017-309496

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede på mødet d. 4 september 2017 den fremtidige drift og finansiering af de frivilligt drevne aktivitetscentre på ældreområdet. Udvalget sendte sagen til høring i Frivilligrådet og Ældrerådet. Parterne har afgivet høringssvar.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben og Områdechef for IP syd indstiller, at:

1. Der afsættes yderligere 200.000 kr. årligt til at sikre driften af de eksisterende frivilligt drevne aktivitetscentre Åvangen, Rørby Borgerhus og Munkesøen.
2. Midlerne finansieres via puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet.
3. Ansvar for samarbejdet med aktivitetscentrenes bestyrelser, i forhold til driften af aktivitetscentrene, placeres i Sundhedsstaben, og budgettet derfor forankres her.
4. De reviderede retningslinjer for frivilligt drevne aktivitetscentre godkendes.

Behandling

Ældre og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede på mødet d. 12. juni 2017 den fremtidige drift og finansiering af frivilligt drevne aktivitetscentre samt muligheden for at etablere nye frivillige aktivitetscentre. På baggrund af deres drøftelser har administrationen udarbejdet et oplæg med forslag til sikring af drift af de eksisterende aktivitetscentre. Oplæg til etablering af nye frivilligt drevne aktivitetscentre behandles på et særskilt dagsordenspunkt på nærværende dagsorden.

På mødet d. 12. juni 2017, sendte udvalget sagen om fremtidig drift og finansiering af frivilligt drevne aktivitetscentre til orientering hos Ældrerådet og Frivilligrådet. Ældrerådet havde punktet på deres møde d. 26. juni 2017 og har givet udtryk for, at de ønsker at få det oplæg der blev givet på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde d. 12. juni 2017. Dette er ikke muligt, da det var et mundtligt oplæg efterfulgt af en drøftelse.

Strategien for Det Gode og Værdige Ældre liv sætter fokus på, at alle ældre skal have mulighed for at leve et aktivt liv. Der lægges stor vægt på samarbejdet med frivillige i forhold til at skabe aktiviteter og understøtte samvær og sociale relationer. Dette kræver bl.a. gode fysiske rammer, og at de frivillige understøttes og anerkendes for deres indsats. De frivilligt drevne aktivitetscentre er i høj grad med til at give denne mulighed til kommunens ældre borgere.

I Kalundborg Kommune er der i dag tre aktivitetscentre, der primært benyttes til frivillige aktiviteter på ældreområdet. Aktivitetscentrene er tidligere kommunale dagcentre med tilknyttede medarbejdere. Da de kommunale aktiviteter ophørte eller blev samlet og der derved blev frigivet lokaler, er disse efterfølgende benyttet til frivilligt drevne aktivitetscentre, hvor frivillige foreninger og grupper benytter lokalerne til at lave aktiviteter, sociale arrangementer mv.

De tre frivilligt drevne aktivitetscentre:

- Åvangen i Svebølle
- Munkesøen i Kalundborg
- Borgerhuset i Rørby.

Aktivitetscentrene drives meget forskelligt, men fælles for dem er, at de alle er drevet af frivillige, og at lokalerne primært benyttes til aktiviteter for ældre. Aktivitetscentrene danner rammer om både aktiviteter og socialt samvær for ældre, og der udtrykkes stor tilfredshed med disse centre fra både foreningerne og brugerne.

Aktivitetscentrene drives med udgangspunkt i de retningslinjer, som Ældre og Sundhedsudvalget besluttede marts 2013. Af de retningslinjer fremgår det, at kommunen er ansvarlig for bygninger, indvendigt inventar og rengøring. Administrationen har udarbejdet et forslag til en mindre revidering af de gældende retningslinjer, så de afspejler de forskelle, der er i driften af de 3 aktivitetscentre, bestyrelserne fra de 3 aktivitetscentre har været med indover revideringen. Dette er hovedsageligt i forhold til driften i køkkenet. De reviderede retningslinjer er vedlagt til godkendelse.

Sikring af drift af de eksisterende aktivitetscentre

I forhold til at sikre driften af de eksisterende aktivitetscentre anbefales det, at der tages stilling til finansiering af følgende:

· Leje af Rørby Borgerhus: Åvangen og Munkesøens aktivitetscentre er placeret i kommunale lokaler, og Team Ejendom er ansvarlig for vedligeholdelse af bygningerne. Men Rørby borgerhus er lejet af VAB, og der skal derfor afsættes midler til husleje. I 2017 har udgifterne til Rørby Borgerhus (husleje, rengøring mv.) været finansieret via puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet. På mødet d. 5 december 2016 besluttede udvalget, at der skulle arbejdes med en finansiering for 2018 og fremover.

· Indvendig vedligeholdelse, drift og rengøring af Åvangen og Rørby Borgerhus: Der er på nuværende tidspunkt afsat særskilt budget til Aktivitetscenter Munkesøen, mens der ikke er afsat midler til indvendig vedligeholdelse og drift af Åvangen og Rørby Borgerhus. Rengøringen af de to centre finansieres af driften på ældreområdet og midler fra puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet. Særligt i Åvangen er aktivitetsniveauet stigende, og der kommer løbende flere og flere aktiviteter, hvilket bl.a. medfører et større behov for rengøring, vedligeholdelse mv.

For at imødekomme ovenstående anbefales det, at der afsættes et samlet budget til driften af de to aktivitetscentre. Budgettet skal dække husleje af Rørby Borgerhus, samt drift, vedligeholdelse og rengøring af begge centre. Det anbefales, at det samlede opgaveansvar samles i Sundhedsstaben, som på nuværende tidspunkt er ansvarlig for driften af Aktivitetscenteret Munkesøen og Rørby Borgerhus, og at budgettet derfor forankres i Sundhedsstaben. Driften vil ske i tæt samarbejde med bestyrelserne for aktivitetscentrene.

Det anbefales, at der afsættes midler til:

- Leje og forbrug af el, vand og varme i Rørby Borgerhus (58.000 kr. årligt)
- IT/telefoni på Åvangen og Rørby Borgerhus (5.500 kr. årligt)
- Rengøring og rengøringsartikler mv. i Åvangen og Rørby Borgerhus (70.000 kr. årligt)
- Drift og indvendig vedligeholdelse af Åvangen og Rørby Borgerhus (30.000 kr. årligt)

I alt 163.500 kr. årligt.

Administrativ kommentar

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. september 2017:

Udvalget ønsker, at beløbet samlet hæves til 200.000 kr. og øger dermed drift og indvendig vedligeholdelsespuljen.

Høringssvar

Ældre- og Sundhedsudvalget sendte sagen til høring i Frivilligrådet og Ældrerådet. Parterne har afgivet følgende høringssvar:

Frivilligråds møde den 4. oktober 2017:

Frivilligrådet tilslutter sig indstillingerne.

Ældrerådets møde den 30. oktober 2017:

Ældrerådet tilslutter sig Ældre- og Sundhedsudvalgets indstilling.

Økonomiske konsekvenser

Det anbefales, at det samlede budget på 163.500 kr. pr. år finansieres via værdighedsmilliarden. Alternativ finansiering er via puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet. I 2017 har der været afsat 90.000 kr. fra puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet til leje og rengøring af Rørby Borgerhus

Administrativ kommentar

Af referatet fra ældre- og sundhedsudvalgets møde den 4. september 2017 fremgår: Udvalget ønsker, at dette beløb tænkes ind i en forhøjelse på 600.000 kr.-puljen ifm. med budget 2018-arbejdet.

Puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet blev ikke forhøjet i budget 2018. Der er ubrugte midler og tilbageførte midler for 160.000 kr. i 2017.

Bilag

Udkast nye retningslinjer aktivitetscentre

326-2017-243253

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Godkendt, idet der fortsat arbejdes for et selvstændigt driftsbudget til aktiviteten.

Bilag

Udkast nye retningslinjer aktivitetscentre

Punkt 7: Beslutning om fasttilknyttede læger på botilbud (efter høring)

Sagsfremstilling

7. Beslutning om fasttilknyttede læger på botilbud (efter høring)

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-30089 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-309045

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

KL, PLO, staten, og Danske Regioner har indgået en landsdækkende aftale, som skal sikre en implementering af faste læger på længerevarende botilbud målrettet borgere med psykiske lidelser (servicelovens § 108) i lighed med faste læger på plejecentre. Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede på mødet d. 2. oktober implementeringen af ordningen Kalundborg Kommune. Udvalget sendte sagen til høring hos Socialudvalget og Handicaprådet. Hermed fremlægges sagen med høringssvar fra parterne.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at:

1. Der indgås dialog med de alment praktiserende læger i Kalundborg Kommune, med henblik på at finde en læge der gerne vil tilknyttes botilbuddet Finderuplund.
2. Der afsættes 3 timer pr. måned til faglig sparring og supervision af personalet på botilbuddet Finderuplund.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Kommunernes Landsforening (KL), Praktiserende Lægers Organisation (PLO), staten, og Danske Regioner har indgået en aftale, som skal sikre en implementering af faste læger på længerevarende psykiatriske botilbud (servicelovens § 108) i lighed med faste læger på plejecentre.

Formålet er, at beboerne får mulighed for at blive tilmeldt en alment praktiserende læge, som er fast tilknyttet botilbuddet med henblik på at forbedre den sundhedsfaglige behandling af beboerne. Beboernes behandling af den faste læge, vil ske inden for rammerne af sygesikringen. Det er frivilligt for beboerne at vælge den fast tilknyttede læge, eller vælge at beholde deres hidtidige praktiserende læge.

Der er 2 elementer i aftalen. De er to elementer er:

- 1) Beboerne på det enkelte bosted tilbydes at vælge den læge, der er fast tilknyttet til bostedet. Den faste læge varetager behandlingen af den enkelte beboer.
- 2) Der afsættes timer til, at lægen kan yde generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på bostedet, herunder generel rådgivning i forhold til medicinbehandling.

Som en del af satspuljen for 2017-2020 er der afsat 17 mio. kr. i perioden 2017-2020 til indfasning af fasttilknyttede læger på længerevarende botilbud. Midlerne er afsat til at honorere lægerne i forbindelse med den sundhedsfaglige rådgivning og dækker dermed ikke lægens kliniske behandling af den enkelte beboer, der fortsat finansieres af sygesikringen. Midlerne udmøntes med 3,5 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 samt 5,0 mio. kr. årligt over bloktilskuddet i 2019 og 2020. Det skønnes, at der er ca. 180 længerevarende botilbud på landsplan.

Botilbuddet Finderuplund er det eneste længerevarende psykiatriske botilbud efter Servicelovens § 108 i Kalundborg Kommune. Der er 14 pladser på Finderuplund.

Der er i de centrale økonomiske beregninger forudsat, at de fasttilknyttede læger gennemsnitligt skal være til stede 3 timer per uge (faglig sparring og supervision). Lægerne honoreres efter den konsulenttakst, der er aftalt i overenskomsten. Dette vil svare til en forventet årlig udgift pr. botilbud på ca. 128.000 kr. (ved 46 uger årligt)

Kalundborg kommune er via DUT-midlerne blevet kompenseret med ca. 31.500 kr. til at implementere ordningen.

På ældre- og sundhedsområdet implementeres tilsvarende ordning på plejecentrene. Her afsættes der gennemsnitlig 3 timer pr. måned til faglig sparring og supervision. Den årlige udgift pr. plejecenter er således ca. 31.000 kr. (ved 46 uger årligt).

På plejecentrene er det primært sundhedsfagligt personale der er ansat, mens det på botilbud er pædagogisk personale. Derfor vil der være en faglig forskel på den sparring og supervision, der er brug for og kan ydes på hhv. plejecentre og botilbud.

Det skal understeges, at der på nuværende tidspunkt ikke er indgået lokale aftaler med lægerne i forhold til implementering af ordningen.

Ordningen vil blive evalueret sommeren 2019.

Høringssvar

Sagen har været i høring hos Socialudvalget og Handicaprådet. Der er indkommet nedenstående høringssvar.

Socialudvalgets møde den 5. oktober 2017:

Anbefales.

Handicaprådets møde den 10. oktober 2017:

Taget til efterretning.

Rådet udtrykte et ønske om, at man fortsat har fokus på, at der på alle botilbud er sundhedsfaglige kompetencer tilstede.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke afsat midler til at finansiere ordningen. Kalundborg Kommune er tildelt 31.500 kr. via DUT-midlerne. Idet det tildelte beløb er under 75.000 kr. tilføres midlerne derfor ikke direkte til området jævnfør de gældende retningslinjer.

Der er afsat midler til implementering af fast tilknyttede læger på plejecentrene i 2017-2019. I 2017 er Kalundborg Kommune tildelt 185.000 kr. Der er på nuværende tidspunkt indgået aftale med læger i forhold til 4 plejecentre i kommunen, og der arbejdes på, at få ordninger i forhold til de resterende plejecentre.

Hvis det besluttet, at implementere den model der benyttes på plejecentrene (dvs. 3 timers sparring pr. måned) på Finderuplund, vurderes det på nuværende tidspunkt, at udgifterne kan finansieres indenfor den ramme der er afsat til fast tilknyttede læger på plejecentrene i 2017-2019. Hvis det besluttet, at afsætte 3 timer pr. uge, som der lægges op til i den centrale aftale, anbefales det, at ordningen finansieres via Ældre- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse. Puljen er på årligt ~700.000 kr. hvoraf 219.000 kr. er disponeret årligt i 2018 og 2019 til "Sammen kvitter vi tobakken" jf. Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning d. 12 juni.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Godkendt.

Punkt 8: Beslutning om godkendelse af Sundhedsberedskabsplan for Kalundborg Kommune 2017-2021

Sagsfremstilling

8. Beslutning om godkendelse af Sundhedsberedskabsplan for Kalundborg Kommune 2017-2021

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-40958 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-306095

Sagstype

Beslutning.

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommune skal ifølge gældende lov udarbejde og vedtage en samlet plan for kommunens sundhedsberedskab. Planen skal revideres og udvikles efter behov, dog mindst én gang i hver kommunal valgperiode. Hermed fremlægges sundhedsberedskabsplan 2017-2021 til godkendelse.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at Sundhedsberedskabsplanen godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Kalundborg Kommune skal ifølge gældende lov udarbejde og vedtage en samlet plan for kommunens sundhedsberedskab. Planen skal revideres og udvikles efter behov, dog mindst én gang i hver kommunal valgperiode.

Formålet med sundhedsberedskabsplanen er, at sikre at Kalundborg Kommune kan håndtere ekstraordinære hændelser med potentielle konsekvenser for borgerens sundhed. Planen skal sikre en hurtig etablering af en sundhedsberedskabsorganisation for at få en effektiv koordineret indsats af kommunens sundhedsmæssige ressourcer.

Sundhedsberedskabsplanen består af 3 dele:

Del 1: Beskrivelse af kerneopgaverne og organiseringen.

Del 2: Delpplaner og instrukser

Del 3: Bilag der støtter op om indsatsen.

Del 2 og 3 revideres og tilpasses løbende på administrativt niveau. Den samlede sundhedsberedskabsplanen har været til høring i Region Sjælland, og der er indhentet faglig rådgivning fra Sundhedsstyrelsen. Efter godkendelse vil den blive sendt til orientering i nabokommunerne.

Økonomiske konsekvenser

Hvis der opstår hændelser, der kræver at sundhedsberedskabsplanen aktiveres, må det forventes, at der vil være ekstraordinære udgifter.

Bilag

Udkast Sundhedsberedskabsplan Kalundborg Kommune 2017-2021 326-2017-313098

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Anbefales.

Bilag

Udkast Sundhedsberedskabsplan Kalundborg Kommune 2017-2021

Punkt 9: Orientering om status på glukosemåleren Freestyle Libre

Sagsfremstilling

9. Orientering om status på glukosemåleren Freestyle Libre

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-58744 J.nr.: 27.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-311228

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

På udvalgsrådet den 5. december 2016 blev udvalget orienteret om muligheder og lovgivningsmæssige rammer for at bevilge glukosemålere af mærket FreeStyle Libre Flash til diabetikere. Dengang afventede kommunen Ankestyrelsens principafgørelse om, hvorvidt FreeStyle Libre Flash klassificeres som et hjælpemiddel, og derfor kunne bevilges af kommunen.

Nedenfor følges der op på Ankestyrelsens principafgørelse og på kommunens muligheder for at bevillige glukosemålere til særlige grupper, eksempelvis børn og unge. Herunder opfølgning på modtagne og behandlede ansøgninger.

Indstillinger

Direktøren indstillinger, at sagen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

På baggrund af drøftelserne på ældre- og sundhedsudvalgsrådet den 7. november 2016 om bevilling af glukosemålere af mærket FreeStyle Libre Flash til diabetikere, undersøgte administrationen mulighederne og de lovgivningsmæssige rammer herfor. Udvalget blev præsenteret for administrationens resultater ved udvalgsrådet den 5. december 2016.

I sagsfremstillingen fra den 5. december 2016 fremgik det, at der er to væsentlige udfordringer i forbindelse med at bevilge glukosemålere af mærket FreeStyle Libre Flash til de borgere, der har ansøgt herom. De to udfordringer er følgende:

- Servicelovens § 112
- Ankestyrelsens klassificering af FreeStyle Libre Flash

Den lovgivningsmæssige ramme for kommunen i servicelovens § 112

Den lovgivningsmæssige ramme inden for hvilken, kommunen har lov til at støtte borgeren i at få stillet et hjælpemiddel til rådighed, er servicelovens § 112.

Som følge af servicelovens § 112 skal et hjælpemiddel i væsentlig grad afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne, eller i væsentlig grad lette den daglige tilværelse for borgeren. Vurderingen skal bero på en konkret og individuel vurdering fra sag til sag.

I forlængelse heraf skal § 3 i bekendtgørelsen til servicelovens § 112 om hjælpemidler overholdes. Her fastlægges det, at hjælp skal ydes til anskaffelse af det bedst egnede og billigste hjælpemiddel. Samtidig må kommunen ikke udlevere hjælpemidler, der kan anses som overkompensation for borgeren.

FreeStyle Libre Flash skal således give en markant forbedring i funktionsniveauet for borgeren, og borgeren skal som følge heraf få det væsentligt bedre, førend dette kan bevilges i henhold til servicelovens § 112.

Ankestyrelsens klassificering af FreeStyle Libre Flash

Kommuner må kun give støtte til hjælpemidler. Ankestyrelsens klassificering af FreeStyle Libre Flash som enten hjælpemiddel eller behandlingsredskab har derfor betydning for, om det er region eller kommune, der skal bevilge FreeStyle Libre Flash.

I sagsfremstillingen fra den 5. december 2016 havde Ankestyrelsen endnu ikke afgjort, hvorvidt FreeStyle Libre Flash klassificeres som et hjælpemiddel eller som et behandlingsredskab.

På Ældre- og Sundhedsudvalgs mødet den 12. juni 2017 blev udvalget orienteret om Ankestyrelsens afgørelse under meddelelser. De overordnede konklusioner fra afgørelsen præsenteres nedenfor.

Den 30. maj 2017 udsendte Ankestyrelsen en principafgørelse om blodsuktermåleapparater. Overordnet beskrives det i afgørelsen, 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 kommunen er i tvivl, om et produkt er et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab, skal kommunen derfor søge afklaret, om produktet kan bevilges efter sundhedslovgivningen og derved er et behandlingsredskab.

Såfremt glukosemålingsapparatet ikke kan bevilges efter sundhedslovgivningen, skal kommunen vurdere, hvorvidt apparatet kan bevilges som et hjælpemiddel. Dette beror på en konkret og individuel vurdering i hver enkelt ansøgning. Derudover skal produktet i væsentlig grad end det allerede bevilgede injektions- og testmateriale kunne afhjælpe borgerens varige følger af den nedsatte funktionsevne. Der kan i medfør af hjælpemiddelbekendtgørelsen ydes hjælp til anskaffelse af det bedst egnede og billigste hjælpemiddel.

Det forhold, at et glukosemålingsapparat er mere hensigtsmæssigt, nemmere at bruge, skaber tryghed, at borgeren ikke bryder sig om at stikke sig offentligt, eller at borgeren har skiftende arbejdssteder, kan ikke i sig selv føre til, at borgeren er væsentligt yderligere afhjulpet.

I principafgørelsen fremgår det, at kommunen i deres vurdering om, hvorvidt der er tale om et hjælpemiddel kan inddrage oplysninger om borgerens diabetes er velreguleret, og om borgeren har behov for instruktion og assistance fra sundhedsfagligt personale for at kunne anvende glukosemålingsapparatet. Dette uddybes nedenfor.

· Voksne velregulerede diabetikere som ikke har behov for instruktion og assistance

Her kan FreeStyle Libre være et hjælpemiddel, hvis produktet giver en yderligere afhjælpning af følgerne af sygdommen. Dette vurderes individuelt og konkret i hver enkelt sag.

· Borgere med manglende sygdomserkendelse/ manglende evne til at anvende traditionelle blodsuktermålinger

Her vil glukosemålingssystemet ikke være et hjælpemiddel. Borgerne vil have behov for assistance fra sundhedsfagligt personale til at anvende glukosemålingssystemet og anvendelsen heraf er kontrolleret af sygehuset eller speciallægepraksis.

· Børn og unge, hvor der foreligger lægelige oplysninger om, at glukosemålingsapparatet er nødvendigt

Her vil glukosemålingsapparatet ikke være et hjælpemiddel, da det primære formål vil være, at opnå en forbedring af kontrollen med barnets eller den unges diabetes. Det kan f.eks. være en ikke velreguleret diabetes, blodsukkeret ikke bliver målt i tilstrækkeligt omfang, de lægelige anvisninger ikke følges eller mange bivirkninger af fingerprik.

Administrationen har endvidere undersøgt om særlige grupper, eksempelvis børn under 18 år, kan tilgodeses særligt. Men der er ikke hjemmel i servicelovens § 112 til at favorisere en gruppe frem for andre grupper. Der kræves stadigvæk en konkret individuel vurdering. Samtidig vil det være i strid med et grundlæggende lighedsprincip.

Opfølgning på modtaget, behandlet og afgjorte ansøgninger

Pr. den 31. oktober 2017 har Kalundborg Kommune modtaget, behandlet samt afgjort følgende ansøgninger om bevilling af glukosemålere:

31 ialt	Ansøgninger om FreeStyle Libre
1	Bevilling
24	Afslag
5	Igangværende
1	Er sendt til Ankestyrelsen
15	Klager sendt til Ankestyrelsen. 10 sager har Kalundborg kommune fået medhold

4 sager er hjemsendt til fornyet behandling. Alle har fået afslag igen og alle 4 borgere har valgt ikke at klage over afgørelsen.

Supplerende oplysninger 12 børnesager er behandlet. Alle har fået afslag - 7 sager er sendt til Ankestyrelsen. Kalundborg kommune har fået medhold i 6 sager og 1 er hjemsendt til fornyet behandling. Her er der givet afslag igen og der er ikke klaget over afgørelsen.
Reamed (kommunens leverandør af diabetesartikler) har registreret, at Kalundborg kommune har 24 børn med diabetes 1.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Vedtaget 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.

Punkt 10: Orientering om opfølgning på ny økonomimodel på ældreområdet, 3. kvartal 2017

Sagsfremstilling

10. Orientering om opfølgning på ny økonomimodel på ældreområdet, 3. kvartal 2017

Sagsnr.: 326-2017-18569 J.nr.: 27.00.00 Dokumentnr.: 326-2017-298691

Sagstype
Orientering.

Resume og sagens baggrund

Der er med virkning fra 1. januar 2016 indført en ny model for økonomistyringen på ældreområdet, der med sikkerhed i "demografipuljen" tager højde for evt. behov for hjælp til den sti-gende ældrebefolkning. Ældre- og Sundhedsudvalget har bedt om en kvartalvis orientering om udviklingen på området. Denne sag er tredje kvartalsvise opfølgning i 2017, og opfølgningen viser et estimeret merforbrug for 2017 på i alt 2,4 mio. kr. Det er en stigning fra sidste opfølgning på ca. 2. mio. kr., hvilket skyldes øgede udgifter på den mellemkommunale finansiering, en let stigning i hjemmehjælpsleverancer i det forgangne kvartal samt en regnskabsregulering for 2016 til de private leverandører.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling

Ny model for økonomistyring med demografipuljen

Kommunalbestyrelsen godkendte på sit møde i januar 2017 en ny model for økonomistyring på ældreområdet med baggrund i varsling om et stigende antal ældre. Den nye model trådte i kraft med virkning pr. 1. januar 2016.

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

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

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

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

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

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

Generel opfølgning

Gennem det seneste år (januar 2016 til ultimo marts 2017) har antallet af borgere, der modtager hjemmehjælp, været ret stabilt på trods af den demografiske udvikling.

I andet og tredje kvartal af 2017 ses en let stigning i antal borgere samt i antallet af leverede timer. Tilgangen af borgere i andet kvartal tolkes som en tilgang af sommerhusgæster, men tilgangen i tredje kvartal skal nok tilskrives den stigende

demografi.

Der er ikke i forbindelse med det øgede antal borgere visiteret flere timer, men de kommunale leverandører har optimeret deres leverancer, dvs. de leverede timer svarer ca. til de visiterede.

Mellemkommunal refusion

De mellemkommunale refusioner på området følges månedsvis på registrantniveau. Pr. 1. oktober 2017 er der afgivet tilsagn om plejecenterrefusion til 44 borgere i andre kommuner, mens der er modtaget refusionstilsagn for 25 udenbys borgere, der bor på plejehjem i Kalundborg Kommune. Herudover er der refusion på hjemmehjælp til borgere, der bor i ældreboliger, både her i kommunen samt i andre kommuner.

Nettoresultatet på mellemkommunal refusion (køb og salg af hjemmehjælp og plejecenterpladser) for hele 2017 er ultimo september 2017 estimeret til ca. 1,8 mio. kr. Dette tal er steget siden sidst grundet to dyre enkeltsager samt en anden afregningsform for respiratorbrugere til regionen.

Nettoforbruget svinger dog over året afhængigt af, hvor mange refusionsberettigede borgere, der ønsker henholdsvis at til- eller fraflytte Kalundborg Kommune, ligesom prisen på en udenbys plads varierer fra 350.000 kr. til godt 1 mio. kr.

Konklusion

På trods af stigende demografi, hurtigere udskrivninger etc. ser det ud til, at sund aldring og rehabilitering er med til at holde et nogenlunde stabilt udgiftsniveau i forhold til behov for hjemmehjælp. Den mellemkommunale refusion er derimod steget bl.a. pga. et par dyre enkeltsager.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Godkendt.

Punkt 11: Orientering om opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet første halvår 2017 (efter høring)

Sagsfremstilling

11. Orientering om opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet første halvår 2017 (efter høring)

Åbent

Sagsnr.: 326-2017-40139 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2017-299943

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget blev på udvalgsmødet den 4. september 2017 orienteret om de samlede tendenser i de kommunale tilsynsrapporter fra plejecentrene i kommunen i første halvår 2017. Overordnet set viste tilsynsrapporterne, at borgerne er tilfredse og modtager den hjælp, de har behov for.

Sagen har været i høring i Ældrerådet, som tilkendegiver, at der er en positiv fremgang i de kommunale tilsynsrapporter. De havde enkelte bemærkninger, som præsenteres nedenfor.

Indstillinger

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

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I første halvår af 2017 er der blevet foretaget kommunale tilsyn på 10 plejecentre i kommunen. På ældre- og sundhedsudvalgsmødet den 4. september 2017 blev udvalget orienteret om de overordnede tendenser i tilsynsrapporterne.

Helt overordnet fremgik det, at beboerne er tilfredse og modtager den hjælp, som de har behov for. Det fremgik ligeledes, at størstedelen af fokusområderne og anbefalingerne fra 2016 enten er blevet imødekommet eller er forhold, som der arbejdes med.

Derudover viste tilsynsrapporterne, at der generelt er fokus på flere områder, som er i god tråd med strategien for Det Gode og Værdige Ældrelev. Personerne oplyste blandt andet, at der er de kompetencer tilstede, som der er behov for i forhold til beboernes behov, og at der er mulighed for yderligere kompetenceudvikling ved behov. Ligeledes fremgik det, at der på hvert af plejecentrene er mulighed for, at beboerne kan spise sammen, og størstedelen af de adspurgte beboere synes, at der er en god og hyggelig stemning ved måltiderne.

Der var ligeledes nogle opmærksomhedspunkter, som der skal arbejdes videre med. Størstedelen af disse punkter vedrørte mangler i dokumentation og særligt i forhold til dokumentation af vurderingen af beboernes rehabiliteringspotentiale.

Høring i Ældrerådet

Sagen har været i høring i Ældrerådet, som tilkendegiver, at der er en positiv fremgang i de kommunale tilsynsrapporter.

Dertil har de følgende bemærkninger:

Sejerø: Anbefaling af, at rehabiliteringsindsatsen bør dokumenteres.

Høng Ældrecenter: Rehabiliteringspotentialet skal vurderes og dokumenteres hos alle beboere, også i forhold til rengøringsopgaver.

Rørmosecentret: Fokusområdet er, at rehabiliteringspotentialet skal dokumenteres. Obs. på plejeplaner.

Loch Ness: Obs. på, hvordan der kan arbejdes rehabiliterende i forhold til rengøringsopgaver.

Jernholtparken: Dårligt psykisk arbejdsmiljø i et team, men det påvirker ikke beboerne. Manglende dokumentation.

Enggård: Beboernes rehabiliteringspotentialer skal vurderes og dokumenteres. Obs. på, om der er behov for hjælp til psykisk pleje. Behov for nathjælp skal dokumenteres.

Nyvangsparken: Lang sagsbehandlingstid ang. personlige hjælpemidler.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Godkendt.

Punkt 12: Meddelelser

Sagsfremstilling

12. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-369918

· Ældresagen har udarbejdet en skriv vedrørende deres vision for et værdigt ældreliv, samt et inspirationskatalog. Der er store ligheder med Kalundborg Kommunes strategi for Det Gode og Værdige Ældreliv.

- Kommunalt tilsyn - Den Rene Samvittighed 2017.
- Kommunalt tilsyn - Top fritvalg 2017.
- Kommunalt tilsyn - Egebjerg 2017.
- Kommunalt tilsyn - Centrumpleje 2017.
- Kommunalt tilsyn - Frit Valg Høng område Syd 2017.
- Kommunalt tilsyn - Frit Valg Swebølle område Syd 2017.
- Kommunalt tilsyn - Frit Valg område Nord 2017.

Bilag

Ældresagens vision for et værdigt ældreliv 2017	326-2017-300781
Inspirationskatalog for et værdigt ældreliv 2017	326-2017-300772
Kommunalt tilsyn - Den Rene Samvittighed 2017	326-2017-300616
Kommunalt tilsyn - Top fritvalg 2017	326-2017-300617
Kommunalt tilsyn - Egebjerg 2017	326-2017-305419
Kommunalt tilsyn - Centrumpleje 2017	326-2017-305420
Kommunalt tilsyn - Frit Valg Høng område Syd 2017	326-2017-305857
Kommunalt tilsyn - Frit Valg Swebølle område Syd 2017	326-2017-305855
Kommunalt tilsyn - Frit Valg område Nord 2017	326-2017-305858

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 6. november 2017:

Til efterretning.

Bilag

Ældresagens vision for et værdigt ældreliv 2017
Inspirationskatalog for et værdigt ældreliv 2017
Kommunalt tilsyn - Den Rene Samvittighed 2017

Kommunalt tilsyn - Top fritvalg 2017

Kommunalt tilsyn - Egebjerg 2017

Kommunalt tilsyn - Centrumpleje 2017

Kommunalt tilsyn - Frit Valg Høng område Syd 2017

Kommunalt tilsyn - Frit Valg Svejbold område Syd 2017

Kommunalt tilsyn - Frit Valg område Nord 2017