

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 05-05-2014

Mødedato Mandag d. 05. maj 2014 kl. 15:00

Mødested Holbækvej 141 B, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen.....	3
Temamøde "Rehabilitering, genoptræning, kompenserende pleje og praktisk hjælp"	5
Budgetopfølgning pr. 31 marts 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	8
Beslutning om Visitations- og Hjælpemiddelenhedens overførte merforbrug fra 2013.....	10
Opfølgning på Fællesmøde mellem Børn- og Familieudvalg samt Ældre- og Sundhedsudvalg.....	12
Fokus på kerneopgaverne i ældreplejen.....	14
Dagcentertilbud i Den integrerede Pleje Område Syd efter organisationsændringer pr. 1. januar 201	17
Partnerskab KL vedr. dokumentation af den kommunale sygepleje.....	20
Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget.....	22
Sundhedsaftale 2015-2018 - Sundhedspolitisk møde for kommunerne.....	24
Rygestoptilbud til storrygere - projektansøgning.....	26
Retningslinjer for projektansøgninger.....	28
Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014.....	30
Punkter til næste møde(r).....	32

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 -2014-119750

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Der blev orienteret om:

- Sundhedsmessen
- Konstituering, IP Nord
- Medicingennemgang
- Samarbejde med frivillige
- Kommende besøg på Regstrup PlejeHotel.

Punkt 2: Temamøde "Rehabilitering, genoptræning, kompenserende pleje og praktisk hjælp"

Bilag

Rehabilitering, genoptræning, kompenserende pleje og praktisk hjælp i Kalundborg Kommune.pdf

Temamøde "Rehabilitering, genoptræning, kompenserende pleje og praktisk hjælp"

Sagsfremstilling

2. Temamøde "Rehabilitering, genoptræning, kompenserende pleje og praktisk hjælp"

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-86136

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2014-118540

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet d. 05.03.2014 at afholde en række temamøder i løbet af 2014. Formålet med møderne vil være, at udvalget får et fælles overblik over området, udfordringer og muligheder for at træffe politiske valg, og at udvalget kan fastlægge politiske fokusområder for den kommende valgperiode. Temaet for mødet i maj er " Rehabilitering, genoptræning, kompenserende pleje og praktisk hjælp".

I de seneste år er der foregået en bevægelse i det danske samfund hen imod en styrket opmærksomhed på, at mange mennesker, udover genoptræning efter sygdom, også har behov for en struktureret rehabiliteringsindsats for at genvinde funktionsevne, selvstændighed og livskvalitet.

På ældre-og sundhedsområdet i Kalundborg kommune er der et øget fokus på at arbejde rehabiliterende. Det betyder, at borgere, der efter f.eks. et sygedomsforløb oplever nedsat fysisk, psykisk og/eller socialt funktionsevner, får hjælp til at blive bedst muligt genoptrænet både fysisk, psykisk og socialt. Hvor det ikke er muligt at genoprette funktioner fuldstændigt, kan der i mange tilfælde kompenseres med hjælpemidler og om nødvendigt med en egnet bolig. Således opnår langt de fleste borgere en stor grad af selvstændighed. For borgere, der kun delvis får deres fulde selvstændighed genoprettet og for særlige borgergrupper f.eks. døende, tilbyder kommunen kompenserende hjælp i form af pleje og praktisk hjælp.

Som udgangspunkt for drøftelserne er vedhæftet notatet " Rehabilitering, genoptræning, kompenserende pleje og praktisk hjælp i Kalundborg Kommune", som beskriver udfordringer, muligheder og status i Kalundborg Kommune.

BEHANDLING

Ældre og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Genoptræningschef, chef for Visitations- og Hjælpemiddelenheden og leder af Sundhedsstaben indstiller:

- at oplægget drøftes
- at administrationen arbejder videre med konkrete forslag på baggrund af drøftelsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

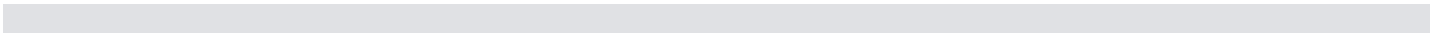
Bilag

Rehabilitering, genoptræning, kompenserende pleje og praktisk hjælp i Kalundborg Kommune.pdf

326-2014-125430

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at godkende den fælles indstilling fra genoptræningschef, chef for Visitations- og Hjælpemiddelenheden og leder af Sundhedsstaben.



Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 31 marts 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Månedsrappport pr. 31.03.2014 Ældre og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning pr. 31 marts 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning pr. 31 marts 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-4061

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2014-111409

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. marts 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 0,9 mio. kr., som dækker over mer- og mindreforbrug hos partnerskabsholderne.

Overførsler fra 2013 godkendt på kommunalbestyrelsens møde den 26. marts 2014, indgår i denne budgetopfølgning.

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren har ingen bemærkninger.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Økonomichefen indstiller, at budgetopfølgningen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet mindreforbrug for udvalgets område på 0,9 mio. kr.

Bilag

Månedsrapport pr. 31.03.2014 Ældre og Sundhedsudvalget

326-2014-115449

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at tage budgetopfølgningen til efterretning.

**Punkt 4: Beslutning om Visitations- og Hjælpemiddelenhedens overførte
merforbrug fra 2013**

Beslutning om Visitations- og Hjælpemiddelenhedens overførte merforbrug fra 2013

Sagsfremstilling

4. Beslutning om Visitations- og Hjælpemiddelenhedens overførte merforbrug fra 2013

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-92092

J.nr.: 27.60.00

Dokumentnr.: 326 -2014-125934

SAGSFREMSTILLING

Venstre, Dansk Folkeparti og Det Radikale Venstre har bedt om at få sat en sag på dagsordenen vedr. økonomien på ældreområdet/Visitations- og Hjælpemiddelenheden.

Kommunalbestyrelsens besluttede den 26. marts 2014, at Visitations- og hjælpemiddelenhedens merforbrug i 2013 på 2,66 mio. kr. blev overført til 2014 med den tilføjelse, "at det overførte underskud på Visitation og Hjælpemiddel på Ældreområdet håndteres ifm. budget 2015, jf. beslutning på Økonomiudvalgets møde d. 8. februar 2012."

Økonomiudvalget traf den 23. april 2014 beslutning i en anden sag om omprioritering indenfor Socialudvalgets område. Her besluttede Økonomiudvalget, at udvalget "ønsker problemet løst ved budgetforhandlingerne for 2015. Voksenspecialenhedens overførte underskud fra 2013 forudsættes ikke indhentet i 2014."

De tre partier ønsker, at der tilsvarende træffes beslutning om, at Visitations- og Hjælpemiddelenhedens overførte underskud fra 2013 på ældreområdet ikke forudsættes indhentet i 2014.

BEHANDLING

Direktion, Ældre- og Sundhedsudvalg, Økonomiudvalg.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller:

- at visitations- og hjælpemiddelenhedens overførte underskud fra 2013 på ældreområdet ikke forudsættes indhentet i 2014.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Fremgår af sagsfremstillingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at anbefale social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektørens indstilling. Sten Drejød tog forbehold.

Punkt 5: Opfølgning på Fællesmøde mellem Børn- og Familieudvalg samt Ældre- og Sundhedsudvalg

Opfølgning på Fællesmøde mellem Børn- og Familieudvalg samt Ældre- og Sundhedsudvalg

Sagsfremstilling

5. Opfølgning på Fællesmøde mellem Børn- og Familieudvalg samt Ældre- og Sundhedsudvalg

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-9197

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2014-102099

SAGSFREMSTILLING

D. 5. marts 2014 blev der afholdt et fællesmøde mellem Børn- og Familieudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget med henblik på at drøfte forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for børn og unge i Kalundborg Kommune herunder muligheder for samarbejder i forbindelse med folkeskolereformen

På mødet blev udvalgene introduceret til de nye nationale mål for danskernes sundhed "Sundere liv for alle", de 11 forebyggelsespakkerne fra Sundhedsstyrelsen og den nye Folkeskolereform.

Drøftelserne havde fokus på at understøtte udviklingen af sundhed på skolerne og i dagtilbud i Kalundborg Kommune og samspillet mellem skolerne/dagtilbud og sundhedsområdet.

Udvalgene drøftede i den forbindelse:

- Forebyggelse som et indsatsområde
- Relevante indsatser til tiden
- Vigtigheden i at få indtænkt familie og helhedssyn
- Mental sundhed.

Folkeskolereformen giver nye muligheder for at integrere sundhed i skoledagen og påvirke børn og unges sundhedsvaner. I Kalundborg Kommune implementeres folkeskolereformen ud fra en overordnet politisk ramme og en decentral frihed for den enkelte skole til at tilrettelægge skoledagen under denne ramme, så den lever op til reformens intentioner. Det vil sige, at skolerne særligt har brug for inspirationsmateriale, der viser mulighederne for at integrere sundhed i undervisningen på forskellig vis.

Udvalgene bad administrationen udarbejde inspirationsmaterialet, der synliggør, hvordan der kan arbejdes med sundhed og forebyggelse i forskelligt omfang f.eks. som en integreret del af hverdagen eller som enkeltstående temadage. Samtidig bad udvalgene administrationen komme med forslag til konkrete projekter med involvering af enkelte skoler/dagtilbud med fokus på temaer, der vurderes at have et særligt forebyggende potentiale som for eksempel rygning.

BEHANDLING

Børn og Familieudvalget, Ældre og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben og Chef for Fagcenter for Småbørn og Undervisning indstiller, at opfølgningen tages til efterretning.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at tage opfølgningen til efterretning.

Punkt 6: Fokus på kerneopgaverne i ældreplejen

Fokus på kerneopgaverne i ældreplejen

Sagsfremstilling

6. Fokus på kerneopgaverne i ældreplejen

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-90898

J.nr.: 27.36.00

Dokumentnr.: 326 -2014-117903

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014 blev der afholdt møde med repræsentanter fra Hovedudvalget. Repræsentanterne fra Hovedudvalget gav i drøftelserne på dette møde udtryk for tanker i retning af en mere strømlinet, og LEAN-inspireret arbejdsgang på ældreområdet. Dette har, sammen med den overordnede samfundstendens med "tillidsreformer" og "kontrollfrie zoner" i kommunerne, givet anledning til, at administrationen foreslår at iværksætte et projekt, der skal sikre fokus på kerneopgaven, rum til at medarbejderne anvender deres faglighed, og at ressourcerne benyttes optimalt for at sikre den bedst mulige kvalitet i ydelsen til borgerne.

Der er tale om et internt projekt. Der benyttes ingen eksterne konsulenter, og projektet afholdes indenfor eksisterende budget. Første skridt, når projektet går i gang, er at involvere medarbejderne.

Projektet er mere en proces end et traditionelt projekt, hvor det grundlæggende spørgsmål er om vi har organiseret systemet fornuftigt, og om der er noget, vi kan gøre bedre eller anderledes? Vi vil forholde os nysgerrigt til, om der er nogle dele af den måde, vi har indrettet os på i ældreplejen, der modvirker målet om bedst mulig kvalitet?

Projektet vil se på hvilke output, der er kommet af "tillids"-projekterne, der har kørt i andre kommuner, hvordan det relaterer til Kalundborg Kommunes praksis, og om det vil give mening at gøre noget tilsvarende i Kalundborg Kommune. Samtidig skal vi se på, hvordan og hvad de andre kommuner styrer med, på og efter, hvis de reelt har fjernet nogle tidligere kontrol- og dokumentationsredskaber.

Samtidig er der allerede lokalt arbejdet efter en lignende tankegang i Kalundborg, og medarbejderne hører naturligvis allerede i dag i forbindelse med den daglige arbejdsgang, men der er ikke arbejdet på en systematisk vis for kommunens ældrepleje som helhed. Det betyder også, at processen ikke starter fra et helt bart udgangspunkt.

Tesen bag projektet er, at en medarbejder, der har rum til at anvende sin faglighed, som kender borgerens ønsker, og som er klar over organisationens mål og værdier, vil gøre det bedste og rigtige i situationen, hvilket mindsker behovet for kontrol og systemer.

Tesen er ikke, at vi i dag har et system, der med kontrol og bureaukrati kvæler medarbejdernes faglighed, men at vi med inspiration fra andre kommuners projekter, og ved at bringe medarbejdernes erfaringer og input systematisk i spil, kan skabe større kvalitet i ældreplejen i Kalundborg Kommune ved at se konstruktivt på de systemer vi har i dag.

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.

Processens overordnede mål er, at Kalundborg Kommunes ældrepleje bruger ressourcerne bedst muligt, med fokus på kerneopgaven, for at levere den bedst mulige kvalitet i ydelsen til borgerne.

Processen har ikke en defineret tidsramme, hvorefter der implementeres en specifik løsning. Det er et løbende projekt, hvor vi forholder os til idéer og forslag bl.a. fra medarbejderne. Det skal være en del af dagligdagen, at medarbejderne giver deres mening til kende, hvis de oplever noget uheldsmæssigt, eller hvis de har en god idé. Det skal være muligt for medarbejderne at udfordre helt dagligdags ting i deres arbejdsgang og få svar herpå. Ledelsen og administrationen vil så give feedback på idéer og forslag fra medarbejderne, så medarbejderne kan se, om deres idé fører til en konkret forandring, og hvis den ikke gør, så hvorfor ikke. Medarbejderne og lederne i

ældreplejen gives også lejlighed til at se kritisk på dokumentation og systemer, som vi anvender i dag. Hvorfor gør vi det? Og hvad giver i virkeligheden mening? Derfor foregår implementeringen af idéer og forslag løbende. Der gennemføres i september 2014 en evaluering undervejs i den løbende proces.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at udvalget godkender, at administrationen iværksætter det beskrevne interne projekt.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

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

Punkt 7: Dagcentertilbud i Den integrerede Pleje Område Syd efter organisationsændringer pr. 1. januar 2013

Dagcentertilbud i Den integrerede Pleje Område Syd efter organisationsændringer pr. 1. januar 2013

Sagsfremstilling

7. Dagcentertilbud i Den integrerede Pleje Område Syd efter organisationsændringer pr. 1. januar 2013

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-71958 J.nr.: 27.35.08 Dokumentnr.: 326 -2014-82743

SAGSFREMSTILLING

Pr. 1. januar 2013 overtog Kompetencecentret for demens alle boligerne på Rørmosecentret, da det var synliggjort, at der fremadrettet er behov for flere boligtilbud til borgere med demens.

Dagcentertilbuddet til hjemmeboende somatiske borgere blev der i den forbindelse ikke forholdt sig til, hvilket betyder, at der i Den Integrerede pleje Syd i dag tilbydes dagcenteraktiviteter på Høng Ældrecenter, på Birkely i Kirke Helsingør og på Rørmosecentret i Gørlev.

Dagcentertilbuddet på Rørmosecentret er grundet organisationsændringerne efterhånden reduceret samtidig med, at de aktuelle borgerne ønsker at komme på Høng Ældrecenter eller Birkely, da udbuddet af aktiviteter der er større. Der tilbydes nu kun en halv dag om ugen på Rørmosecentret til hjemmeboende somatiske borgere, og det er kun ganske få borgere, 8 i alt, der med vekslende fremmøde benytter den halve dags tilbud om aktivitet.

Daghjemstilbuddet til borgere med demens fylder efterhånden mere grundet et stigende antal beboere på centret.

Udover borgernes ønsker vil det ligeledes optimere brugen af medarbejdernes ressourcer, hvis den halve dag tilkøbes en af de øvrige tilbud.

Det er nødvendigt at planlægge med antal medarbejdere svarende til antal "visiterede" borgere i tilbuddet på Rørmosecentret, men da fremmødet, som beskrevet, ofte er begrænset, bruges der unødvendigt mange ressourcer til få borgere.

Vilkår og muligheder på Rørmosecentret har ændret sig for borgerne i dagcentret på baggrund af, at Rørmosecentret er blevet en del af Kompetencecentret for Demens, hvilket betyder, at der skal vises hensyn i forhold til aktiviteter og den ændrede borgerkategori.

De mere friske borgere, der bor i nærområdet, benytter sig af de aktiviteter, som de frivillige planlægger og arrangerer.

På Rørmosecentret er der dagtilbud for demente borgere, og det ville give god mening at adskille de to tilbud, således at dagtilbud for demente er på Rørmosecentret, og dagtilbud for andre hjemmeboende borgere er på Høng Ældrecenter og på Birkely.

Det foreslås derfor, at borgerne i dagcentret på Rørmosecentret tilbydes andre muligheder, svarende til deres ønsker, og at Kompetencecentret for Demens får mulighed for at råde over lokalet.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Centerchef for Kompetencecentret og områdechef for Integreret ordning Syd indstiller, at

- dagcentertilbuddet for somatiske borgere flyttes til de to øvrige lokaliteter, Høng Ældrecenter samt Birkely i Kirke Helsingør.
- dagtilbuddet for borgere med demens fortsætter på Rørmosecentret.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 7. april 2014:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Ældrerådets møde den 28. april 2014:

Ældrerådet anbefaler centerchefens indstilling. Det forventes at beboerne og pårørende er inddraget i processen, således at der bliver tale om en reel forventningsafstemning.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen fra centerchefen for Kompetencecenteret og områdechef for Integreret Pleje Syd.

Punkt 8: Partnerskab KL vedr. dokumentation af den kommunale sygepleje.

Bilag

Informationsbrev til de nye partnerskabskommuner

Partnerskab KL vedr. dokumentation af den kommunale sygepleje.

Sagsfremstilling

8. Partnerskab KL vedr. dokumentation af den kommunale sygepleje.

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-90239

J.nr.: 29.18.00

Dokumentnr.: 326 -2014-114599

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har tidligere fået mundtlig information om indgået partnerskab med KL vedrørende dokumentation af de kommunale sygeplejeopgaver. Med denne sag fremsendes orienteringsbrev udarbejdet af KL om dette partnerskab.

KL er løbende siden strukturreformen 1. januar 2007 informeret om den tiltagende opgaveglidning på sygeplejeområdet, der sker fra region (sygehuse) til kommunerne. Når KL har ønsket at benytte disse oplysninger i forbindelse med økonomiaftalen, har det ikke været muligt at indhente data fra kommunerne på ovennævnte aktivitetsstigning.

Kommunerne har løst opgaverne ved at uddelegere sygeplejeydelserne (ydelser efter Sundhedsloven) til SoSu-personalet, og ydelserne er blevet infiltreret i ydelser efter Serviceloven (pleje og praktisk hjælp).

Det er dels vigtigt, at sygeplejerskernes indsatsområder kan identificeres, så der kan foregå erfarings- og ideudveksling mhp. kvalitetsudvikling, men de skal også kunne følges af hensyn til borgernes klageadgang, da klager på dette område behandles i Patientombuddet og ikke i kommune og Statsforvaltning.

Kalundborg kommune har indgået direkte partnerskab med KL i anden runde. Arbejdet med indsatskataloget, som er omtalt i vedhæftede orienteringsbrev, startede dog allerede i 2012, da Kalundborg fungerede som referencegruppe under Partnerskab 1. Derfor er vi rigtig godt på vej med opgaven.

Når partnerskabet afsluttes, fortsætter processen, og det forventes, at der er mulighed for afrapportering vedr. sygeplejeaktiviteter og omkostningsniveau først i 2015.

I Partnerskabet arbejdes der også med ideer til budgetstyring og afregning på sygeplejeområdet. I Kalundborg kommune er den kommunale sygepleje rammefinansieret, og ved uddelegering til SoSu-personalet sker der afregning til SoSu-grupperne fra fagenhedens Fritvalgsbudget.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ældreområdet har selv finansieret kr. 30.000 til partnerskabsprojektet.

Bilag

Informationsbrev til de nye partnerskabskommuner

326-2014-114448

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 9: Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

BilagÆSUtal2014-maj.pdf

Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

9. Månedlige sundhedsrapporter til Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2014-118392

SAGSFREMSTILLING

Månedlig rapport vedr. medfinansiering. Tal vedr. medfinansiering/finansiering bygger på tal fra marts 2014.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag/ESUtal2014-maj.pdf

326-2014-124641

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 10: Sundhedsaftale 2015-2018 - Sundhedspolitisk møde for kommunerne

Sundhedsaftale 2015-2018 - Sundhedspolitisk møde for kommunerne

Sagsfremstilling

10. Sundhedsaftale 2015-2018 - Sundhedspolitisk møde for kommunerne

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-5040

J.nr.: 29.30.08

Dokumentnr.: 326 -2014-124718

SAGSFREMSTILLING

D. 11 juni 2014 afholdes der Sundhedspolitisk møde for på Sørup Herregård. Mødet indgår i forberedelsen af Sundhedsaftale 2015-18 på kommunesiden og vil give mulighed for at drøfte udkast til Sundhedsaftalen før den afsluttende behandling i Sundhedskoordinationsudvalget og den efterfølgende høringsfase.

Mødets deltagerkreds vil være:

- Medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget
- Kommunernes repræsentanter i Administrativ Styregruppe
- Kommunerepræsentanter i Plangruppen for Sundhedsaftalen
- Endvidere 2 politisk valgte og 1 embedsmand fra hver kommune.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.
- at det beslutes, hvilke 2 repræsentanter fra Ældre- og Sundhedsudvalget der skal deltage i mødet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Niels-Erik Sørensen undersøger, om han kan deltage. Fra administrationen deltager leder af Sundhedsstaben. Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren deltager som medlem af den administrative styregruppe for sundhedsaftalen.

Punkt 11: Rygestoptilbud til storrygere - projektansøgning

Bilag

Udmøntning af Storrygerpuljen 2014 | 2017.pdf

Evalueringsrapport Slå Tobakken Kolding Kommune 14. maj 2013.pdf

Rygestoptilbud til storrygere - projektansøgning

Sagsfremstilling

11. Rygestoptilbud til storrygere - projektansøgning

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-319

J.nr.: 29.09.00

Dokumentnr.: 326 -2014-119810

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsministeriet har afsat en pulje til projekter/indsatser, der er målrettet særligt udsatte storrygere. Ansøgningsfrist er d. 17 juni (opslag er vedlagt som bilag). Formålet er at begrænse omfanget af tobaksrelateret sygdom og død i Danmark og at mindske den sociale ulighed i sundhed, der kan tilskrives tobaksrygning. Målgruppen er storrygere med et forbrug på mindst 15 cigaretter dagligt eller en tilsvarende mængde tobak røget via pibe, cigarillos, cerutter og/eller cigarer, og gravide, der ryger. Kommuner, der modtager støtte via puljen, forpligter sig til at implementere en række obligatoriske elementer i forbindelse med deres indsats, herunder at udvikle og implementere en infrastruktur med formel henvisningsstruktur mellem ansøgningskommune, sygehuse og almen praksis.

Administrationen ønsker at udarbejde et projekt, der er inspireret af projekt "Slå Tobakken- livet er takken" (evalueringsrapport er vedlagt som bilag), som blev gennemført i Kolding Kommune med stor succes. I "Slå Tobakken -livet er takken" er der lagt vægt på en samlet, rummelig og fleksibel rygestoppakke med elektronisk henvisning fra egen læge/sygehus, hurtig kommunal kontakt til borgeren, og et optimeret rygestopforløb rettet mod målgruppen med individuel rådgivning og tilbud om betalt rygestopmedicin til en gruppe, hvor der kan være økonomiske barrierer. Målgruppe var social udsatte/sårbare borgere. Projektet ønskes udført i samarbejde med Holbæk Sygehus og almen praksis i Kalundborg Kommune. Det vil være et tilbud til særligt udsatte storrygere, gravide og nærmeste pårørende.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller,

- at oplægget diskuteres
- at det beslutes, om administrationen skal arbejde videre med projektet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Udmøntning af Storrygerpuljen 2014 | 2017.pdf

326-2014-124143

Evalueringsrapport Slå Tobakken Kolding Kommune 14. maj 2013.pdf

326-2014-122619

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at bede administrationen forelægge et konkret forslag til ansøgning til godkendelse på næste møde.

Punkt 12: Retningslinjer for projektansøgninger

Bilag

Retningslinjer for projektansøgninger under Ældre- og Sundhedsudvalgets områder.pdf

Retningslinjer for projektansøgninger

Sagsfremstilling

12. Retningslinjer for projektansøgninger

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-90594

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2014-116234

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget bad på mødet d. 7 april administrationen udarbejde retningslinjer for projektansøgninger under udvalgets områder. Formålet med retningslinjerne er at sikre udvalgets mulighed for at styre politisk, hvilke formål der ansøges til, og at sikre administrationens mulighed for at reagere fleksibelt og med rettidig omhu i forhold til ansøgningsdeadlines til relevante puljer, fonde og lignede.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at retningslinjerne godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Retningslinjer for projektansøgninger under Ældre- og Sundhedsudvalgets områder.pdf

326-2014-116277

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at godkende retningslinierne, idet punkt 3 udgår.

Punkt 13: Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014

Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014

Sagsfremstilling

13. Orientering om status på pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-1043

J.nr.: 00.06.00

Dokumentnr.: 326 -2014-125433

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og Sundhedsudvalget har anmodet om at blive orienteret om status på implementering samt anvendelsen af midler vedr. puljen til løft af ældreområdet. Der vil på hvert af de kommende møder i 2014 blive givet en kort mundtlig orientering vedrørende dette.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 14: Punkter til næste møde(r)

Punkter til næste møde(r)

Sagsfremstilling

14. Punkter til næste møde(r)

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030

J.nr.: 00.01.00

Dokumentnr.: 326 -2014-119752

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2014:

Projektansøgning, Rygestoptilbud til storrygere.