

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 05-03-2014

Mødedato Onsdag d. 05. marts 2014 kl. 14:30

Mødested Holbækvej 141 B, Kalundborg

Indholdsfortegnelse

Orientering og evt. bemærkninger til dagsordenen.....	3
Fællesmøde mellem Børn- og Familieudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget omkring forebyg	5
Budgetopfølgning pr. 31. januar 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	8
Regnskab 2013 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	10
Månedlige sundhedsrapporter til ÆSU.....	12
Kriterier og prioritering for fordeling af § 18 midler for 2015.....	14
Kvalitetsstandarder personlig pleje og praktisk hjælp 2014.....	16
Årsrapport for kommunalt tilsyn i 2013.....	19
Årsberetning magtanvendelser, Ældreområdet 2013.....	21
Orientering om ventetidsopgørelse på genoptræning efter sundhedsloven.....	23
Orientering om ansøgning til pulje vedr. løft af den kommunale indsats på ældreområdet.....	26
Forberedelse af dialogmødet 070414 mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet.....	28
Forslag til proces for det videre arbejde i udvalget.....	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 -2014-55645

Der er afsat ½ time fra kl. 14.30 til dialog med medarbejderrepræsentanter fra Hovedudvalget som følge af aftale på sidste møde mellem Hovedudvalget og Økonomiudvalget omkring dialog med de enkelte fagudvalg inden Kommunalbestyrelsens planseminar.

Fra Hovedudvalget deltager:

- Gitte Rodian (FTR for FOA og HU medl.)
- Gitte Johansen (FTR for DSL.)
- Lene Mikkelsen (FTR for FOA.)
- Henriette Eriksen (Næstformand i HU.).

Demenskonsulenterne er inviteret kl. 15.10 til at deltage under behandlingen af årsberetningen vedr. magtanvendelser. Her kan de besvare spørgsmål vedr. det samlede demensområde samt den vedhæftede beretning.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Der blev orienteret om:

- Møde om sundhedsaftaler i Køge.
- Netop offentliggjorte tal fra sundhedsprofilen.
- Udbredelse af ideerne fra projekt om overvægtige børn.
- Ny overenskomst for praktiserende læger.
- Mobil blodprøvetagning.
- Akut- og Sundhedshusets tilbud.
- Ledsagelse fra plejecentre til behandling.

Punkt 2: Fællesmøde mellem Børn- og Familieudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget omkring forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for børn og unge.

Bilag

Nationale mål for danskernes sundhed.pdf

En ny Skole.pdf

Oplæg til mål og styringsparametre, med korrektioner.docx

Hvidbog for Kalundborgmødet 2013.docx

Notat om forebyggelse og sundhedsfremme blandt børn

Fællesmøde mellem Børn- og Familieudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget omkring forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for børn og unge.

Sagsfremstilling

2. Fællesmøde mellem Børn- og Familieudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget omkring forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for børn og unge.

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-9197

J.nr.: 29.00.00

Dokumentnr.: 326 -2014-58771

SAGSFREMSTILLING

Med henblik på at drøfte forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for børn og unge i Kalundborg Kommune herunder muligheder i forbindelse med folkeskolereformen, afholdes fællesmøde mellem Børn- og Familieudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget.

I januar 2014 lancerede regeringen deres bud på en ny ramme for en ambitiøs forebyggelsespolitik "Sundere liv for alle". Det overordnede mål er, at danskerne får mulighed for at leve flere gode leveår og mindske den øgede ulighed i sundheden. Der er opsat 7 nationale mål:

- 1) Den sociale ulighed i sundhed skal mindskes
- 2) Flere børn skal trives og have god mental sundhed
- 3) Flere voksne skal trives og have god mental sundhed
- 4) Flere skal vælge et røgfrit liv
- 5) Færre skal have et skadeligt alkoholforbrug og alkoholdebuten skal udskydes blandt unge
- 6) Færre børn skal være overvægtige
- 7) Flere skal bevæge sig mere i dagligdagen

Uligheden i sundhed tager sin begyndelse allerede ved fødslen og foresætter livet igennem. Børn af forældre med inden eller en kort uddannelse har større risiko for at udvikle livsstilssygdomme senere i livet som følge af et usundere kostmønster, rygning og fysisk inaktivitet end børn af forældre med en lang uddannelse. Forebyggelse og sundhedsfremme er en af nøglerne til at løse udfordringerne med ulighed i sundhed. De fleste børn i Danmark kommer i daginstitution og skole, og der er derfor en unik mulighed for at omfatte alle børn og unge i sundhedsfremmende indsatser i disse arenaer og dermed forsøge at udligne den sociale ulighed.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet 11 forebyggelsespakker, der gennem faglige anbefalinger til den kommunale sundhedsfremmende og forebyggende indsats skal bidrage til at styrke folkesundheden. Forebyggelsespakkerne formidler den aktuelt bedste viden ift. at skabe en systematisk og effektiv forebyggelsesindsats. Pakkerne indeholder bl.a. rammesættende indsatser, der har en effekt på hele befolkningens sundhedsadfærd og dermed også en stor effekt ift. ulighed i sundhed.

Fra skoleåret 2014/15 træder den nye folkeskolereform i kraft. Målet er at skabe en skole til fremtiden, hvor alle børn bliver udfordret og bliver så dygtige, de kan. Et af målene med den nye folkeskolereform er, at elevernes trivsel skal øges. På alle folkeskolens klassetrin skal motion og bevægelse indgå i et omfang, der i gennemsnit svarer til ca. 45 minutter dagligt i løbet af den længere og varierede skoledag. Det skal medvirke til at fremme sundhed hos børn og unge og understøtte motivation og læring i skolens fag. Det betyder, at Børn- og Familieudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget har muligheden for at arbejde sammen omkring fælles fokusområder, der kan understøtte udviklingen af sundheden på skolerne i Kalundborg Kommune og samspillet mellem skolerne og sundhedsområdet.

Som udgangspunkt for drøftelserne er vedhæftet "Sundere liv for alle – nationale mål for danskernes sundhed de næste 10 år", en kortlægning af forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for børn i Kalundborg Kommune, der er foretaget med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker for tobak, alkohol, overvægt, mad

og måltider, fysisk aktivitet og mental sundhed. Som introduktion til Folkeskolereformen er vedhæftet "En ny Folkeskole" et inspirationsmateriale fra KL, der giver en overordnet introduktion til reformens mål og indhold samt "Oplæg til mål og Styringsparametre" og "Hvidbog fra Kalundborgmødet", der begge giver et billede af arbejdet med reformen i Kalundborg Kommune og de konkrete mål og indsatsområder, der er i fokus.

BEHANDLING

Børne- og Familieudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder af Sundhedsstaben og Chef for Fagcenter for Småbørn og Undervisning indstiller, at drøftelsen tages til efterretning, og administrationen arbejder videre med konkrete oplæg på baggrund af drøftelsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser

Børn- og Familieudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at godkende indstillingerne fra Leder af Sundhedsstaben og Chef for Fagcenter for Småbørn og Undervisning.

Bilag

Nationale mål for danskernes sundhed.pdf	326-2014-58773
En ny Skole.pdf	326-2014-59310
Oplæg til mål og styringsparametre, med korrektioner.docx	326-2014-58669
Hvidbog for Kalundborgmødet 2013.docx	326-2014-4599
Notat om forebyggelse og sundhedsfremme blandt børn	326-2014-60466

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at godkende indstillingen fra leder af Sundhedsstaben og chef for Fagcenter for Småbørn og Undervisning.

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

Bilag

Månedsrappport pr. 31. januar 2014 Ældre og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning pr. 31. januar 2014 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

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

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-4061

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326 -2014-55358

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 31. januar 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 1,2 mio. kr., som dækker over mer- og mindreforbrug hos partnerskabsholderne.

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 1,2 mio. kr.

Bilag

Månedsrapport pr. 31. januar 2014 Ældre og Sundhedsudvalget

326-2014-60369

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at tage budgetopfølgningen til efterretning.

Punkt 4: Regnskab 2013 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Regnskabsbemærkninger 2013 ÆSU pdf

Regnskab 2013 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

4. Regnskab 2013 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-6094

J.nr.: 00.32.10

Dokumentnr.: 326 -2014-60688

SAGSFREMSTILLING

Økonomistaben fremlægger regnskab for 2013 for Ældre- og Sundhedsudvalgets område med bemærkninger.

Det samlede regnskab med indstillinger fra fagudvalgene samt indstilling om overførsler fra 2013 til 2014 behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i særskilte sager.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Økonomichefen indstiller, at regnskabet afgives til revision.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Bilag

Regnskabsbemærkninger 2013 ÆSU pdf

326-2014-60874

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at godkende økonomichefens indstilling.

Punkt 5: Månedlige sundhedsrapporter til ÆSU

Bilag

Bilag ÆSU marts 2014.pdf

Månedlige sundhedsrapporter til ÆSU

Sagsfremstilling

5. Månedlige sundhedsrapporter til ÆSU

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326 -2014-57495

SAGSFREMSTILLING

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

Jf. budgetaftalen 2013-2016, skal der udarbejdes en månedlig "sundhedsrapport", hvor udviklingen i indlæggelse mv. kan følges tæt i detaljeret form. Ældre- og sundhedsudvalget er tovholdere og besluttende niveau.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller:

- at orienteringen tages til efterretning
- at udformningen og indholdet i rapportererne diskuteres

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Bilag ÆSU marts 2014.pdf

326-2014-57496

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog, at der tilføjes budgetbeløb til rapportererne, samt at der hver 3. måned tages en nærmere drøftelse af tallene, herunder opgørelse fra Region Sjælland over forebyggelige indlæggelser.

Punkt 6: Kriterier og prioritering for fordeling af § 18 midler for 2015

Bilag

Kriterier for §18 tilskud 2015

§18 målgrupper_prioriteringer 2015

Kriterier og prioritering for fordeling af § 18 midler for 2015

Sagsfremstilling

6. Kriterier og prioritering for fordeling af § 18 midler for 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2011-7814

J.nr.: 27.15.12

Dokumentnr.: 326 -2014-52785

SAGSFREMSTILLING

Indstillingsudvalget drøfter hvert år kriterier og prioriteringer for tilskud via § 18 midlerne. Administrationen har sammen med netværket for frivilligt socialt arbejde (10 repræsentanter fra de frivillige sociale foreninger) drøftet kriterier og prioriteringer fra 2014. Det anbefales, at der ikke foretages nogen ændringer i de eksisterende kriterier og prioriteringer. Se vedhæftede kriterier og prioriteringer.

BEHANDLING

Direktionen, Indstillingsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget, Børn- og familieudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

INDSTILLING

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at der ikke foretages ændringer i de eksisterende kriterier og prioriteringer for fordeling af § 18 midler i 2015.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Direktionens møde den 24. februar 2014:

Direktionen vedtog at anbefale lederen for sundhedsstabens indstilling.

Indstillingsudvalgets møde den 25. februar 2014:

Udvalget vedtog at anbefale leder for Sundhedsstabens indstilling.

Børn- og Familieudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at anbefale Lederen for Sundhedsstabens indstilling.

Bilag

Kriterier for §18 tilskud 2015

326-2014-52894

§18 målgrupper_prioriteringer 2015

326-2014-52886

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at anbefale Indstillingsudvalgets indstilling.

Punkt 7: Kvalitetsstandarder personlig pleje og praktisk hjælp 2014

Bilag

Tilrettet udkast Kvalitetsstandard 2014

Kvalitetsstandarder personlig pleje og praktisk hjælp 2014

Sagsfremstilling

7. Kvalitetsstandarder personlig pleje og praktisk hjælp 2014

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-53664

J.nr.: 27.36.04

Dokumentnr.: 326 -2014-19173

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.

Ved godkendelse af budget 2014 er der ikke truffet beslutning om hverken serviceudvidelse eller forringelse, hvorfor det fremsendte forslag til standarder udelukkende indeholder administrative tilpasninger i forhold til 2013.

Der verserer pt. en klagesag i en anden kommune om legalitet af at visitere til udbringning af mad, hvor et af visitationskriterierne er en større generel gruppe (pensionister). Afgørelsen på den sag kan have indflydelse på Kalundborg Kommunes kvalitetsstandard vedr. Madservice.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller

- at kvalitetsstandarderne godkendes

· At stillingtagen til eventuelle ændringer angående kvalitetsstandard for madservice afventer udfald af klagesagen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Direktionens møde den 18. november 2013:

Direktionen vedtog at anbefale Visitations- og hjælpemiddelchefens indstilling.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 2. december 2013:

Udvalget drøftede forslaget og bad administrationen udarbejde et nyt forslag på baggrund af drøftelsen.

Administrativ tilføjelse den 9. december 2013:

Administrationen fremsender forslag til kvalitetsstandard, der er tilrettet på baggrund af drøftelsen i udvalget.

BEHANDLING

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

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. januar 2014:

Udvalget vedtog at anbefale, at de tilrettede kvalitetsstandarder godkendes.

Administrativ tilføjelse den 20. januar 2014:

Statsforvaltningen har i en konkret sag fra en anden kommune udtalt, at kommunen ikke med hjemmel i lovgivningen kan tilbyde madservice til alle pensionister, men at der skal foretages en konkret, individuel vurdering i hvert enkelt tilfælde. På baggrund af ovenstående fremsendes ny indstilling fra Direktionen vedr. madservice:

Direktionen anbefaler at Kvalitetsstandard for Madservice godkendes med følgende ændringer: I punkt 4 udgår "Alle former for pensionister", og det tilføjes, at "Madservice bevilges ud fra en konkret individuel vurdering".

Økonomiudvalgets møde den 22. januar 2014:

Udvalget vedtog at anbefale Ældre- og Sundhedsudvalgets indstilling, med tilføjelse af Direktionens indstilling af 20. januar 2014.

Kommunalbestyrelsens møde den 29. januar 2014:

Kommunalbestyrelsen vedtog at sende forslaget til Kvalitetsstandard personlig pleje og praktisk hjælp til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Handicaprådets møde den 18. februar 2014:

Rådet vedtog at anbefale, at kvalitetsstandarderne godkendes, idet det bemærkes, at der alle steder i teksten bør refereres til borgere, og ikke specifikt til ældre borgere.

Ældrerådets møde den 24. februar 2014:

Ældrerådet anbefaler kvalitetsstandarderne godkendt.

Dog skal det bemærkes, at man under kompetencekrav til leverandør på side 12 og 14 bør tilføje pædagogisk personale.

Bilag

Tilrettet udkast Kvalitetsstandard 2014

326-2013-367858

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at anbefale Handicaprådets indstilling.

Punkt 8: Årsrapport for kommunalt tilsyn i 2013

Bilag

Årsrapport for tilsyn med kommunale plejecentre i Kalundborg Kommune 2013

Årsrapport for tilsyn med fritvalgsområdet 2013

Årsrapport for kommunalt tilsyn i 2013

Sagsfremstilling

8. Årsrapport for kommunalt tilsyn i 2013

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-2391

J.nr.: 27.12.16

Dokumentnr.: 326 -2014-50614

SAGSFREMSTILLING

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at føre tilsyn med tilbud, både kommunale og private, efter Servicelovens §83 og følge op på, om de borgere, der er visiteret til hjælp efter denne paragraf, modtager den rette hjælp. Samtidig er det et kommunalt ledelsesansvar at sikre, at der bliver leveret pleje og omsorg af høj kvalitet.

Ifølge Lov om Social Service skal kommunalbestyrelsen beskrive, hvilken politik de ønsker på området, samt hvordan de vil udfylde de allerede eksisterende lovmæssige rammer for tilsyn og opfølgning. Dette gøres årligt ved udarbejdelse og godkendelse af en Tilsynspolitik.

Jvf. Tilsynspolitik 2013 er der udført tilsyn med samtlige af kommunens plejecentre samt de af kommunen godkendte leverandører af pleje og praktisk hjælp i 2013.

Ifølge Tilsynspolitikken skal der udarbejdes årsrapport, hvilken skal forelægges politisk. Da tilsyn på henholdsvis plejecentrene samt i fritvalgsområderne er forskellige, er der udarbejdet 2 særskilte rapporter, som indeholder beskrivelser og konklusioner fra de konkrete tilsyn.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller at rapporterne tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Bilag

Årsrapport for tilsyn med kommunale plejecentre i Kalundborg
Kommune 2013

326-2014-50666

Årsrapport for tilsyn med fritvalgsområdet 2013

326-2014-50665

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

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

Punkt 9: Årsberetning magtanvendelser, Ældreområdet 2013

Bilag

Årsberetning magtanvendelser på ældreområdet 2013

Årsberetning magtanvendelser, Ældreområdet 2013

Sagsfremstilling

9. Årsberetning magtanvendelser, Ældreområdet 2013

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-7945

J.nr.: 27.66.08

Dokumentnr.: 326 -2014-50695

SAGSFREMSTILLING

Jf. Socialministeriets bekendtgørelse § 14, stk. 2, juni 2010 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over voksne m.m., skal beretning vedr. magtanvendelser forelægges Kommunalbestyrelsen årligt.

Serviceovens §§ om magtanvendelse og andre indgreb har til formål at begrænse magtanvendelser samt andre indgreb i selvbestemmelsesretten for borgere, der er psykisk varigt inhabile.

Beretning for 2013 fra Ældreområdet indeholder beskrivelse samt antal af diverse indberetninger, og herudover giver den en orientering om status vedrørende kompetenceløft hos medarbejderne i forhold til den konkrete lovgivning.

BEHANDLING

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

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Bilag

Årsberetning magtanvendelser på ældreområdet 2013

326-2014-51885

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Punkt 10: Orientering om ventetidsopgørelse på genoptræning efter sundhedsloven

Bilag

Sammenlignende skema af 3 x ventetidsopgørelser

Årsager og anbefalinger til bedre ventetidsopgørelser på genoptræning, KL's notat

Orientering om ventetidsopgørelse på genoptræning efter sundhedsloven

Sagsfremstilling

10. Orientering om ventetidsopgørelse på genoptræning efter sundhedsloven

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-9099

J.nr.: 29.21.04

Dokumentnr.: 326 -2014-58260

SAGSFREMSTILLING

KL's Social- og sundhedsudvalg har på møde i november 2013 behandlet en sag vedrørende ventetidsopgørelser på genoptræning efter sundhedsloven. Baggrunden for sagen var en nylig offentliggjort Gallup-undersøgelse af ventetiderne på området, som viste markant anderledes resultater end de nationale statistikker, som udgives af Statens Seruminstitut. På baggrund af de store forskelle bad KL kommunerne indberette de tal for ventetid på genoptræning, som bruges i kommunens egen ledelsesinformation.

Ventetiden er defineret ved det antal dage, der går fra sygehuset har udarbejdet en genoptræningsplan og til den dato, hvor kommunen registrerer første genoptræningsydelse. Der kan umiddelbart peges på fire årsager til, at statistikken ikke er retvisende:

- At kommunernes registreringspraksis ikke er tilstrækkelig præcis (dvs. at første ydelse ikke registreres på samme dato, som den leveres).
- At hospitalerne ikke afsender genoptræningsplanerne, så snart de er udarbejdet. Der er eksempler på, at genoptræningsplaner er flere dage gamle inden de modtages i kommunen.
- At borgere selv ønsker at udskyde igangsættelse af genoptræningsforløbet eller udebliver.
- At man af sundhedsfaglige årsager beslutter at udskyde genoptræningens opstart.

For at forbedre kvaliteten af den nationale opgørelse, er det vigtigt, at der er fokus på alle fire punkter. Kommunerne har selv ansvaret for at sikre præcise registreringer, og KL opfordrer derfor til, at hver enkelt kommune gennemgår sin registreringspraksis.

Det er staten, der har ansvaret for at håndtere de tre øvrige punkter. KL har derfor nu rejst forespørgsel til staten om at håndtere de tre punkter ved:

- At der oprettes en "ventekode", der kan anvendes til de patienter, hvor det ikke er sundhedsfagligt forsvarligt at opstarte et genoptræningsforløb umiddelbart efter udskrivning fra sygehus.
- At der oprettes en kode, der kan anvendes i de tilfælde, hvor patienten ønsker en anden tid end den første tid de får tilbudt.
- At der oprettes en kode for førstegangsudeflivelse, så det bliver den dato, der indgår i ventetiden.
- At der oprettes en kode, der kan anvendes til den gruppe af patienter, hvor der ikke opstartes et genoptræningsforløb, fordi patienten udebliver eller patienten slet ikke ønsker genoptræning.

Derudover vil KL gå i dialog med staten og regionerne om, hvordan man kan håndtere problemstillingen om de ikke rettidigt afsendte genoptræningsplaner. Da Kalundborg Kommune har frit valg på genoptræning efter Sundhedsloven er der flere leverandører(7), der er ansvarlige, på kommunens vegne, for ovenstående indberetningspraksis, og at dette håndteres korrekt. Det informeres og arbejdes der aktivt videre med. Herudover er der, som KL beskriver en række mangler i forhold til indberetning, som staten skal arbejde videre med, før de indberettede tal bliver valide og sammenlignelige.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Sammenlignende skema af 3 x ventetidsopgørelser

326-2014-58250

Årsager og anbefalinger til bedre ventetidsopgørelser på genoptræning, KL's notat

326-2014-58246

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning og at fremsende sagen til orientering til Ældrerådet.

Punkt 11: Orientering om ansøgning til pulje vedr. løft af den kommunale indsats på ældreområdet.

Bilag

Budgetskema - pulje til løft af ældreområdet 2014

Notat vedr. Pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014 - notat final rev 17jan.

Ansøgningskema - pulje til løft af ældreområdet

Orientering om ansøgning til pulje vedr. løft af den kommunale indsats på ældreområdet.

Sagsfremstilling

11. Orientering om ansøgning til pulje vedr. løft af den kommunale indsats på ældreområdet.

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-1043 J.nr.: 00.06.00 Dokumentnr.: 326 -2014-56689

SAGSFREMSTILLING

Ældre- og sundhedsudvalget har på deres sidste møde udtrykt ønske om at se den konkrete ansøgning vedr. puljen for 2014 til løft af ældreområdet.

Det vedhæftede notat vedr. foreslåede indsatsområder i Kalundborg blev godkendt på Kommunalbestyrelsens møde den 29. januar 2014, og det er dette notat, der har dannet baggrund for den af administrationen udarbejdede konkrete ansøgning.

BEHANDLING

Ældre- og sundhedsudvalget

INDSTILLING

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

Bilag

Budgetskema - pulje til løft af ældreområdet 2014	326-2014-56687
Notat vedr. Pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet 2014 - notat final rev 17jan.	326-2014-17891
Ansøgningsskema - pulje til løft af ældreområdet	326-2014-59786

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 12: Forberedelse af dialogmødet 070414 mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet

Bilag

Ældrerådets emner til dialogmødet med ÆSU 070414

Forberedelse af dialogmødet 070414 mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet

Sagsfremstilling

12. Forberedelse af dialogmødet 070414 mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-9161 J.nr.: 00.22.04 Dokumentnr.: 326 -2014-58605

SAGSFREMSTILLING

Det er tidligere aftalt mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet, at der til fremtidige dialogmøder udvælges et eller flere emner til en tematiseret drøftelse på dialogmødet, hvor disse emner så skal være mødets hovedfokus.

Ældrerådet fremsender således emner til drøftelse på næste dialogmøde med Ældre- og Sundhedsudvalget den 7. april 2014.

Herudover var der enighed om, at det kunne være hensigtsmæssigt f.eks. en gang årligt at afholde et fælles, tematiseret aftenmøde.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsdirektøren indstiller, at udvalget drøfter de fremsendte emner, samt drøfter afholdelsen af et fælles tematiseret aftenmøde.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Ældrerådets emner til dialogmødet med ÆSU 070414

326-2014-58600

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Udvalget vedtog, at det ønsker en drøftelse vedrørende akutstuer/akutteams/midlertidige pladser og aflastning. Der udarbejdes et notat til drøftelsen vedrørende de nuværende tilbud om midlertidige pladser m.v.

Punkt 13: Forslag til proces for det videre arbejde i udvalget

Bilag

Forslag til proces for det videre arbejde i udvalget version 2.pdf

Forslag til proces for det videre arbejde i udvalget

Sagsfremstilling

13. Forslag til proces for det videre arbejde i udvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59027

J.nr.: 00.16.00

Dokumentnr.: 326 -2014-57498

SAGSFREMSTILLING

På udvalgets møde den 4. februar 2014 godkendte udvalget forslaget til proces for det videre arbejde, idet de bad administrationen tilføje et temamøde om Det Nære Sundhedsvæsen, akutstuer, akutteams m.v. med deltagelse af repræsentanter for praktiserende læger og Region Sjælland. Udvalgte bad endvidere administrationen finde en anden dato for besøgsdagen i foråret. Der er udarbejdet et revideret oplæg til proces, hvor det ønskede temamøde er tilføjet og datoen for besøgsdagen er ændret. Der er endvidere ændret på rækkefølgende af temamøderne.

BEHANDLING

Ældre- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsdirektøren indstiller, at orientering tages til efterretning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Forslag til proces for det videre arbejde i udvalget version 2.pdf

326-2014-57503

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 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 -2014-55642

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2014:

Punkter til kommende møder:

- Notat midlertidige pladser.
- Status sundhedspuljen.
- Notat om plejecentrenes økonomi.
- Plejehjemsbeboeres indflydelse på eget liv.
- Status på pulje vedr. løft af den kommunale indsats på ældreområdet (fast punkt på kommende møder).
- Orientering om byggeri på Nyvangsparken.