

REFERAT Seniorrådet d. 11-01-2017

Mødedato Onsdag d. 11. januar 2017 kl. 09:00

Mødested Arkaden, Nyborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Finansloven 2017 - Sundheds- og ældreområdet.....	4
Satspuljeaftale 2017 til sundheds- og ældreområdet.....	6
Status på Værdighedspuljen.....	9
Kommissorium for strategi for Rehabiliteringscenter Jernbanebo.....	12
Køb af transportstole.....	14
Aftale om blodtagning i eget hjem.....	15
Samarbejdsaftale om respirationsbehandling i borgeres eget hjem.....	17
Nyt fra udvalg.....	19
Sag til pressen.....	21
Meddelelser fra formanden.....	22
Meddelelser fra rådsmedlemmerne.....	23
Status på budget.....	24
Eventuelt.....	25

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.	450-2017-127	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Dagsorden for mødet 11. januar 2017 er til godkendelse.

Indstilling

Det indstilles, at rådet godkender dagsorden.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 2: Finansloven 2017 - Sundheds- og ældreområdet

Sagsfremstilling

2. Finansloven 2017 - Sundheds- og ældreområdet

Sagsnr.	450-2016-26778	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti har 18. november 2016 indgået aftale om Finansloven for 2017. Aftalen har overskriften ”Et trygt Danmark med bedre velfærd” og har følgende hovedelementer med betydning for kommunerne inden for sundheds- og ældreområdet.

Styrket sundhed

Der igangsættes en ny Kræftplan IV, og kræftområdet tilføres i alt 2,2 mia. kr. i 2017-2020. Langt hovedparten går til sygehusbehandling, men 331 mio. kr. (finansieret i satspuljeaftalen) går bl.a. til forebyggelse og rehabilitering. Der afsættes samtidig i alt 177 mio. kr. i 2017-2020 til bl.a. genindførelse af retten til frit valg af tandpleje for børn under 16 år og brugere af omsorgstandplejen. Herudover afsættes 5 mio. kr. årligt i 2017-2020 til en øget indsats til genoptræning af hjerneskadede. Der understreges endvidere i finanslovsaftalen, at aftalepartnerne – i forlængelse af omlægningen af medfinansieringen - finder det vigtigt, at der hos kommuner og regioner er fokus på patientovergange mellem sygehus og kommune.

Værdig ældrepleje

Der afsættes et løft på i alt 2 mia. kr. i perioden 2017- 2020 målrettet ”værdig ældrepleje”. Heraf udmøntes 380 mio. kr. årligt til et klippekort til ekstra hjælp, som plejehjemsbeboere selv kan være med til at bestemme over. Klippeordningen udmøntes som en ansøgningspulje, som fordeles efter bloktilskudsnøglen. Fra 2019 overgår midlerne til bloktilskuddet.

Samtidig afsættes 450 mio. kr. i 2017 til en kommunal ansøgningspulje målrettet bedre mad tættere på borgerne. Af de 450 mio. kr. reserveres de 425 mio. kr. til etablering eller genetablering af køkkener på plejehjem. Der stilles krav om mindst 25 pct. kommunal medfinansiering af det enkelte projekt, med mindre der er tale om køkkener i fællesarealer. Samtidig er det en forudsætning, at projektet ikke medfører huslejestigninger. De resterende 25 mio. kr. målrettes forsøg med styrket madkvalitet til ældre i eget hjem.

Aftalepartnerne vil samtidig følge op på værdighedsmilliarden, som blev aftalt i finansloven for 2016. Kommunerne skal fortsat hvert år frem mod 2019 redegøre for, hvordan midlerne udmøntes. Samtidig gennemføres i foråret 2017 en midtvejsevaluering af kommunernes anvendelse af værdighedsmilliarden i 2016 og den forventede anvendelse i 2017.

Administrationen vil på baggrund af Finanslovsaftalen påbegynde arbejdet med en handleplan for udmøntningen, som rådet orienteres om i foråret 2017.

Udover ovenstående elementer i finanslovsaftalen er der ligeledes fokus på følgende elementer, som har betydning for kommunerne på andre områder:

- Bedre dagtilbud – der er afsat 580 mio. kr. i 2017-2020 til området. Regeringen kommer med et udspil primo 2017.
- Fastfrysning af grundskylden – Beskatningsgrundlaget for grundskylden fastfryses fra 2016-17
- Udlændinge – Aftalen indeholder en række stramninger og nye tiltag – dette medfører et resultattilskud til kommunerne
- Særtilskud målrettet kommuner i en svær økonomisk situation – 300 mio. kr. er afsat i en særtilskudspulje
- Tilskudsprocenten på frie grundskoler øges

Finanslovsaftalen for 2017 er vedhæftet.

Økonomiske konsekvenser

Administrationen afventer information om fordelingsnøgle fra Sundheds- og Ældreministeriet.

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i
Seniorrådet

Bilag

450-2016-173007 Aftale om finansloven for 2017

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Aftale om finansloven for 2017

Punkt 3: Satspuljeaftale 2017 til sundheds- og ældreområdet

Sagsfremstilling

3. Satspuljeaftale 2017 til sundheds- og ældreområdet

Sagsnr.	450-2016-25960	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Venstre-regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti har forhandlet en ny satspuljeaftale på plads på sundheds- og ældreområdet. Aftalen er vedhæftet som bilag.

Aftalen indebærer, at der afsættes 769,7 mio. kr. i aftaleperioden 2017-2020 til følgende overordnede indsatsområder:

- Styrket indsats for de svageste ældre
- Sundhed – forebyggelse, rehabilitering og kvalitet
- Kvalitet og sammenhæng i psykiatrien

Udover de tre indsatsområder er der ligeledes afsat midler til at etablere en helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende.

Styrket indsats for de svageste ældre

Inden for indsatsområdet styrket indsats for de svageste ældre er der afsat midler til en bred vifte af initiativer. De nedenstående to initiativer er direkte øremærket til kommunerne.

1. Forbedret tandsundhed for de svageste ældre

Midlerne anvendes til at forbedre den kommunale omsorgstandpleje ved at tilbyde rådgivning til ledelse og personale i pleje- og ældreboliger i generel tand- og mundsundhed hos ældre borgere. Derudover skal der udarbejdes en individuel mundplejeplan for den enkelte borger ved, at omsorgstandplejen kommer ud til de ældre og undersøger den enkelte borgers tandhygiejne, vurderer evne til at håndtere egen mundhygiejne og rådgiver plejepersonale i at opretholde en god mundhygiejne og hvordan borgerne visiteres til omsorgstandplejen.

Der afsættes 40 mio. kr. fra 2017-20 via kommunernes bloktilskud. Nyborg Kommunes andel er ca. 50.000 kr. årligt frem til 2020.

2. Livshistorier i demensplejen

Midlerne anvendes til at udbrede brugen af livshistorier i plejen og omsorgen af ældre borgere med en demenssygdom – herunder at vejlede medarbejdere og fremme brugen af digitale værktøjer

Der afsættes 3,8 mio. kr. i 2017, og puljen kan søges af kommuner.

Derudover er der afsat midler til udførelse af en analyse af muligheden for at måle faglig kvalitet på borgerniveau (kvalitetsmåling af ældreplejen på tværs af kommuner og brugeroplevede kvalitet hos hjemmeboende borgere og beboere på plejecentre), permanentgørelse af bevillingen til Nationalt Videnscenter for Demens, opdatering af Ældredatabasen med viden om ældregenerationers livssituation, helbred, levevilkår m.m. og opnormering af Danske Ældreråd.

Sundhed – forebyggelse, rehabilitering og kvalitet

Inden for indsatsområdet sundhed – forebyggelse, rehabilitering og kvalitet er der afsat midler til en bred vifte af forskellige initiativer. De nedenstående fire initiativer er direkte øremærket til kommunerne.

1. Hjælp til rygestop til særlige grupper

Midlerne afsættes til at støtte kommunernes forebyggelsesindsats med midler til rådgivning og rygestopmedicin.

Der afsættes 26,5 mio. kr. fra 2017-19 som bloktilskud. Nyborg Kommunes andel bliver ca. 65.000 kr. i 2017 og 35.000 kr. i 2018-19.

2. Tidlig indsats for sårbare familier

Midlerne anvendes til en styrket sundhedspleje indsats over for sårbare familier (gennemførelse af afdækning og målrettet indsatser inkl. tidlig opsporing).

Der afsættes 77,4 mio. kr. fra 2017-20 som en pulje til kommunerne. Nyborg Kommunes andel er ca. 90.000 kr. i 2017, 105.000 kr. i 2018, 95.000 kr. i 2019 og 130.000 kr. i 2020

3. Rehabilitering – Et godt liv efter kræft

Midlerne anvendes til et løft af den kommunale rehabilitering med henblik på at sikre ensartet og mere målrettede tilbud til kræftpatienter. Derudover skal der opstilles klare mål og retningslinjer for den kommunale rehabilitering i regi af

Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen igangsætter derudover en afdækning af behovet for indsatser for patienter og senfølger efter kræft.

Der afsættes 135 mio. kr. fra 2017-20 og 50 mio. kr. fra 2021 og frem. Midlerne udmøntes via bloktilskud minus 1,9 mio. kr. til Sundhedsstyrelsen. Nyborg Kommunes andel er ca. 175.000 kr. årligt fra 2017-18, 185.000 kr. i 2019, 210.000 kr. i 2020 og 275.000 fra 2021 og frem.

4. En værdig og god palliativ indsats for kræftpatienter

Midlerne bidrager til, at flere kræftpatienter oplever højere kvalitet i den basale palliative indsats, så individuelle ønsker til døden bedre kan imødekommes og samarbejdet mellem indsatserne på sygehus og kommune styrkes.

Sundhedsstyrelsen udarbejder mål og retningslinjer for den basale palliative indsats til kræftpatienter. Derudover ønskes det at styrke den palliative indsats på hospice i de området udvalgte steder.

Der afsættes 100 mio. kr. fra 2017-20 og 34 mio. kr. fra 2021 og frem. Disse deles mellem region og kommuner. Nyborg Kommunes kan forvente ca. 90.000 kr. i 2017, ca. 100.000 kr. i 2018-19, og ca. 150.000 kr. i 2020 og frem.

Derudover er der afsat midler, som ikke direkte tilfalder kommunerne til en national diabetesbehandlingsplan, kampagne vedr. forebyggelse af rygning og informationskampagne om HPV og seksuel sundhed, styrket rehabiliteringstilbud målrettet borgere med hjerneskade, parkinsonpatienter, ALS-patienter og sclerosepatienter, tilbud til unge med kræft, screening for livmoderhalskræft for ældre og udsatte grupper, videreførelse af abortstøttesamtaler, styrket indsats for borgere med arveligt kolesterol og en forsøgsordning med medicinsk cannabis.

Kvalitet og sammenhæng i psykiatrien

Inden for kvalitet og sammenhæng i psykiatrien er der afsat midler til en bred vifte af initiativer. Initiativet beskrevet herunder er specifikt øremærket til kommunerne.

1. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer

Midlerne ønsker at understøtte, at der udarbejdes en række tværgående forløbsprogrammer for børn og unge med opmærksomhedsforstyrrelser, angst, spiseforstyrrelse m.fl. Forløbsprogrammerne understøtter den sammenhængende og koordinerede forløb på tværs af sektorer og afdelinger.

Der afsættes 33,5 mio. kr. fra 2018-20 til udbredelse og implementering i regioner og kommunerne. Nyborg Kommunes andel er ukendt, da der ikke er defineret, hvilken andel der går til region og kommuner.

Derudover er der afsat midler til nationalt partnerskab om forebyggelse af selvmord hos mennesker med psykiske lidelser, pilotprojekt til forebyggelse af selvmord og pulje til udbygning af regionale selvmordscentre, Psykiatritopmøde i 2017 og 2018, informations- og uddannelsesaktiviteter til patientrådgivere fortsætter, medicinfri afsnit i psykiatrien og videreførelse af sociolance-projektet.

Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområder for 2017-20 er vedhæftet som bilag.

Administrationen igangsætter udarbejdelsen af handleplaner vedr. de nedenstående initiativer primo 1. kvartal 2017:

- Forbedret tandsundhed for de svageste ældre i samarbejde med Tandplejen
- Livshistorier i demensplejen
- Hjælp til rygestop til særlige grupper
- Tidlig indsats for sårbare familier
- Rehabilitering – Et godt liv efter kræft
- En værdig og god palliativ indsats for kræftpatienter

Økonomiske konsekvenser

I satspuljen er der øremærket midler til følgende initiativer

- Forbedret tandsundhed for de svageste ældre - Nyborg Kommunes andel er ca. 50.000 kr. årligt frem til 2020.
- Livshistorier i demensplejen – Der er afsat 3,8 mio. kr. til en pulje i 2017, som kan søges hos Sundhedsstyrelsen
- Hjælp til rygestop til særlige grupper – Nyborg Kommunes andel bliver ca. 65.000 kr. i 2017 og 35.000 kr. i 2018-19
- Tidlig indsats for sårbare familier - Nyborg Kommunes andel er ca. 90.000 kr. i 2017, 105.000 kr. i 2018, 95.000 kr. i 2019 og 130.000 kr. i 2020
- Rehabilitering – Et godt liv efter kræft - Nyborg Kommune kan forvente at få ca. 175.000 kr. årligt fra 2017-18, 185.000 kr. i 2019, 210.000 kr. i 2020 og 275.000 fra 2021 og frem.
- En værdig og god palliativ indsats for kræftpatienter - Nyborg Kommunes kan forvente ca. 90.000 kr. i 2017, ca. 100.000 kr. i 2018-19, og ca. 150.000 kr. i 2020 og frem.

Nyborg Kommunes andel er beregnet ud fra den generelle fordelingsnøgle. Tallene er derfor vejledende, da der kan være ændret i fordelingsnøgle i 2017.

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2016-166965 Satspulje-sundheds-og-aeldreomr-2017-2020

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Seniorrådet følger udmøntningen.

Bilag

Satspulje-sundheds-og-aeldreomr-2017-2020

Punkt 4: Status på Værdighedspuljen

Sagsfremstilling

4. Status på Værdighedspuljen

Sagsnr.	450-2016-27152	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Med Finansloven for 2016 er der afsat 1 mia. kr. årligt fra 2016 og frem til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik for ældreplejen. Nyborg Kommunes andel udgør 6,936 mio. kr. Puljemidlerne er øremærket til ansøgte indsatser, og der skal aflægges regnskab til Sundheds- og Ældreministeriet. Det er muligt at overføre uforbrugte midler fra 2016 til 2017.

Status på Værdighedspuljens indsatser 2016

I henhold til Ældreudvalgets beslutning af 21. juni 2016 er Værdighedspuljen 2016 fordelt til nedenstående indsatser.

Nr.	Indsatser	Budget 2016	Forventet forbrug 2016	Afvigelse
1	Styrkelse af rehabiliteringsteamet (opnormering med to terapeuter)	313.514	133.514	180.000
2	Oplysningstelefon for borgere og pårørende (opnormering med 1 visitator)	162.250	62.250	100.000
3	Aktiviteter målrettet og individuelt tilrettelagt for de nye borgertyper på plejecentre (opnormering med 2 Socialpædagoger)	304.167	129.167	175.000
4	Bedre sammenhæng for borgeren ved øget kvalitet i sygeplejen (opnormering med 2 sygeplejersker)	391.140	116.140	275.000
5	Øget normering i Trænings-afdelingen for at sikre overgang fra rehabilitering til eget hjem (normering med 25 timer om ugen)	122.550	122.550	-
6	Aftenvagter på plejecentre (opnormering med 4 aftenvagter)	1.421.577	621.577	800.000
7	Øget Normering i Træningsafdelingen til Online træning (opnormering med 5 timer om ugen)	24.510	24.510	-
8	Indsats for småspisende - ernæringsvurdering i hjemmeplejen (opnormering i hjemmeplejen)	29.500	29.500	-
9	Øget normering i Træningsafdelingen for at understøtte fokus på ernæringsvurdering (opnormering med 4 timer om ugen)	19.608	19.608	-
10	Ekstra ressource ved en borgers forestående død på plejecentre	205.047	105.047	100.000

11	Systematisk brug af livshistorier på plejecentre (3 timer pr. plejecenterbeboer)	120.000	60.000	60.000
12	Modernisering af café Nydammen - samlingspunkt for borgere (nedbrydning af mur, indkøb af inventar bordpynt mv.)	100.000	100.000	-
13	Aktiviteter i eftermiddag- og aftentimer på plejecentre (fordelt på plejecentre)	500.000	500.000	-
14	Understøttelse til implementering af politikker og handleplaner	191.000	191.000	-
15	Sidemandsoplæring i rehabilitering	155.000	155.000	-
16	Temadag for borgere og medarbejdere vedr. det gode måltid	30.000	30.000	-
17	Hjemlighed og en demensvenlig indretning på plejecentre (fordelt på plejecentre)	796.137	796.137	-
18	Kompetenceudvikling (nedsat arbejdsgruppe prioriterer behov)	2.000.000	-	2.000.000
19	Udarbejdelse af værdighedspolitik, dialog og administration	50.000	50.000	-
I alt		6.936.000	3.246.000	3.690.000

Nyborg Kommune modtog endeligt tilsagn fra Sundheds- og Ældreministeriet 16. august 2016, hvilket har betydet, at en række indsatser er blevet igangsat senere end forventet. I henhold til ovenstående tabel forventes der derfor på nuværende tidspunkt et mindreforbrug svarende til 3,690 mio. kr. Sundheds- og Ældreministeriet har meldt ud, at et evt. mindreforbruget kan overføres til 2017. Midlerne er fortsat øremærket til de tidligere ansøgte indsatser, hvis der er ønske om at omprioritere hele eller dele af mindreforbruget til andre indsatser, skal der ansøges om det hos Sundheds- og Ældreministeriet.

Det forventede mindre forbrug på indsatserne ”styrkelse af rehabiliteringsteamet”, ”oplysningstelefon for borgere og pårørende”, ”bedre sammenhæng ved øget kvalitet i sygeplejen”, ”ekstra ressource ved forestående død”, ”systematisk brug af livshistorier på plejecentre” og ”kompetenceudvikling”, svarer til 2,715 mio. kr., udmøntes i 2017.

Det betyder, at der resterer et mindre forbrug på 975.000 kr. på indsatserne ”aktiviteter målrettet og individuelt tilrettelagt for de nye borgertyper på plejecentre” og ”aftenvagter på plejecentre”, som kan overføres og anvendes i 2017.

Ældreudvalget har bedt administrationen om at udarbejde et forslag til omprioritering af nogle af midlerne i 2017 med henblik på øge normeringen på Rehabiliteringscentret, således

- at kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen styrkes og
- at de to teams udvikles og arbejdsmiljøet bedres

Administrationens forslag til udmøntning af overførte midler

De overførte midler foreslås anvendt i 2017 med det sigte at styrke livskvaliteten blandt borgerne gennem tryghed, medinddragelse, socialt samvær og tryghed under opholdet på rehabiliteringscenteret ved at

- Sætte fokus på målrettet forløb med tværfaglig og koordineret indsats, så borgerne oplever bedre sammenhæng i overgang fra rehabiliteringscenter til eget hjem
- Forbedre den tværfaglige indsats med den rehabiliterende tilgang ved tværfaglig teamudvikling og fælles sprog i forhold til rehabiliteringsbegrebet. En styrket tværfaglighed skal tillige bidrage til at forbedre arbejdsmiljøet

Administrationen foreslår, at midlerne anvendes til:

1. ansættelse af 2 SOSU-medarbejdere på hver 37 timer i dagtimerne i 12 måneder.

Ledelse og personale oplever, at de har travlt i morgentimerne. For at give mere tid til pleje, omsorg og rehabilitering foreslås det at opnormere basispersonalet med to medarbejdere på 37 timer om ugen i et år. Dette kan give rum for, at personalet kan etablere en mødestruktur, som fremmer et bedre koordineret og sammenhængende forløb for borgerne og arbejde med teamudvikling, som ligeledes fremmer det tværfaglige arbejde mellem faggrupperne.

2. Teamudvikling i 2017

Personalegruppen på rehabiliteringscenteret skal gennemgå et målrettet teamudviklingsforløb, som skal styrke kvaliteten og effektivitet i det tværfaglige arbejde. Der skal fokus på teamidentitet, samarbejde og tillid i hverdagen, og hvordan teams sammen kan skabe optimal koordinering og kontinuitet i borgernes forløb. Teams, der ikke fungerer optimalt, kan resultere i ineffektivitet, mistrivsel, utilsigtede hændelser mv.

Lønudgifter til honorering af to medarbejdere inkl. ferie og pension er ca. kr. 875.000. Udgifter til et teamudviklingsforløb er ca. kr. 100.000. Udgifter til løn og teamudvikling svarer til de overførte midler kr. 975.000.

Det foreslås endvidere inden for egen budgetramme at udvide normeringen med yderligere en stilling i dagvagt og en ½ stilling i nattevagt i hjemmeplejen, som kan tilkaldes ved behov. En stilling ændres yderligere fra køkkenhjælp til SOSU-hjælper, som således også kan indgå i plejen om aftenen.

Forslaget blev godkendt i Ældreudvalget i 13. december 2016.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 5: Kommissorium for strategi for Rehabiliteringscenter Jernbanebo

Sagsfremstilling

5. Kommissorium for strategi for Rehabiliteringscenter Jernbanebo

Sagsnr.	450-2016-27152	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Ældreudvalget besluttede 8. november 2016, at der skulle udarbejdes et kommissorium for en strategi for Rehabiliteringscenter Jernbanebo, som involverer udfordringerne i det nære sundhedsvæsen og Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient, herunder kommunale akutfunktioner.

Formålet med etableringen af rehabiliteringscentret i 2013 var at forebygge indlæggelse og sikre, at der ikke er færdigbehandlede borgere på sygehuset. Målet med rehabiliteringscentret var at tilbyde borgeren et rehabiliteringsforløb for at kunne opnå et så højt funktionsniveau, at borgeren kunne komme tilbage til hverdagen i eget hjem. Indsatsen på rehabiliteringscentret tager udgangspunkt i borgerens forskellige ressourcer, potentialer og mål. Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem borger, pårørende og personale. Rehabiliteringsindsatsen starter derfor, når borgeren ankommer på centeret, og inkluderer alt fra sårpleje, behandling af underernæring til træning i hverdagens gøremål.

Målgruppen er borgere med et akut behov for observation eller behandling, der ikke kan varetages i eget hjem. Derudover er der plads til borgere med turnusbehov, borgere, der er særligt hårdt ramt af en demenssygdom og borgere der afventer plejebolig.

I kommissoriet anbefales det, at en arbejdsgruppe udarbejder et oplæg til en strategi for Rehabiliteringscenter Jernbanebo.

Arbejdsgruppen skal udarbejde et oplæg indeholdende:

- Rehabiliteringscentrets formål, mål og succeskriterier i forhold til at imødekomme det nære sundhedsvæsen og den nationale handleplan for den ældre medicinske borger?
- Definition af målgruppen
- Hvordan sikres en optimal overgang til andre funktioner?
- Hvordan sikres kontinuitet i borgernes forløb?
- Hvordan skal teams organiseres for at sikre et optimalt forløb for borgeren i alle vagtlag. Er der behov for teknologiske løsninger?
- Hvilke kompetencer skal være tilstede på centret?
- Hvordan understøttes opgaverne ift. pårørendepolitikken/handicappolitikken
- Hvad er behovet for akutpladser/akutteams? Hvordan sikres koordinering til sygeplejen ift. intensionerne i Den nationale handlingsplan for Den ældre medicinske patient og kompetenceudvikling ift. akutsygepleje?
- Hvordan skal strukturen se ud i forhold til rehabiliteringspladser, akutpladser, turnusplader og en særlig enhed for demens?
- Hvilken organisering understøtter bedst udfordringerne også set i lyset af det nære sundhedsvæsen? 2-3 modeller beskrives med fordele og ulemper.

Arbejdsgruppen foreslås sammensat af flg. repræsentanter:

- Carsten Kudsk, Martin Stenmann og Jacob Nilsson fra Ældreudvalget
- Repræsentant fra Seniorrådet
- Mette Bill Ladegaard, Sundheds- og Ældrechef
- Hanne Finsen, Souschef
- Ellen Markvard Andersen, Leder af rehabiliteringscenter
- Vibeke Tang Larsen, Leder af demensenhed Udsigten
- Birgitte Toft, Leder af sygeplejen
- Anja Skovgaard, Fælles tillidsrepræsentant for sygeplejen
- Lone Smidt, Tillidsrepræsentant
- Eilif Hedemann, Praksiskonsulent i Nyborg Kommune
- Louise Hungeberg Andersen, udviklingskonsulent

Arbejdsgruppens oplæg til en strategi for rehabiliteringscentret vil blive præsenteret for rådet i sommeren 2017.

Ældreudvalget godkendte et udkast til kommissorium 13. december 2016. Kommissoriet er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet udpeger en repræsentant til arbejdsgruppen.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2017-856 Kommissorium_for_rehabiliteringscenter - 3-1-17

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Seniorrådet beslutter, at Kurt Taanquist bliver repræsentant for rådet.

Bilag

Kommissorium_for_rehabiliteringscenter - 3-1-17

Punkt 6: Køb af transportstole

Sagsfremstilling

6. Køb af transportstole

Sagsnr.	450-2016-27223	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Socialudvalget besluttede 12. december 2007, at Nyborg Kommune udlåner hjælpemidler midlertidigt til borgere, der endnu ikke er i behandling eller ikke skal have behandling. Udlånet er uden egenbetaling for borgeren, idet ressourceforbruget ved administration af egenbetalingen vil overgå indtægten fra egenbetalingen. Ordningen trådte i kraft 1. februar 2008.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen vurderer, at der er behov for at indkøbe nogle transportstole som ældre, gangbesværede eller handicappede kan låne, hvis pårørende eller anden ledsager gerne vil følge borgeren til fx fødselsdag, barnedåb, julemarked, besøge handeleggader, attraktioner eller andet.

Administrationen foreslår derfor at købe 5 transportstole, som kan udlånes et centralt sted f.eks. i Bureauet Nyborg og på plejecentre i centerbyerne.

Økonomiske konsekvenser

Fem transportstole koster kr. 16.500 kr. (3.300 kr. pr. stk), som kan finansieres af afdelingens budget til hjælpemidler.

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Seniorrådet forventer, at der indkøbes transportstole i god kvalitet, som kan klare den belastning, det er, når mange borgere skal bruge dem.

Seniorrådet foreslår, at ideen kan udvides til centerbyerne.

Seniorrådet foreslår, at en lignende ordning kan ske for rollatorer.

Punkt 7: Aftale om blodtagning i eget hjem

Sagsfremstilling

7. Aftale om blodtagning i eget hjem

Sagsnr.	450-2016-15556	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner har indgået en rammeaftale om blodprøvetagning i borgerens eget hjem. Aftalen fastlægger vilkårene for, hvordan sygehusene i Region Syddanmark kan indgå aftaler med den enkelte kommune, såfremt denne ønsker det.

Rammeaftalen skal sikre, at borgere, der er tilknyttet hjemmeplejen/hjemmesygeplejen og som på grund af somatiske eller psykiske lidelser kun med stort besvær kan komme til læge eller ambulatorium, får mulighed for at få taget blodprøve i eget hjem. Aftalen omfatter ikke akutte blodprøver. Aktiviteten på blodprøvetagningen er forholdsvis konstant. Der er i Nyborg Kommune ca. 130 henvisninger om måneden. Der opkræves en fast pris pr. henvisning, som i 2017 priser er 140 kr. plus transport. Der er anvendt 239.847 kr. til blodprøvetagning i 2015, og der er et forventet forbrug på 254.345 i 2016.

Med den nye aftale opkræves der et højere beløb for kørsel, hvilket giver et forventet merforbrug på 13.720 kr. i 2017, under forudsætning af, at aktiviteten er uændret.

Grundprincippet for aftalen er, at regionen stiller en mobil bioanalytikerordning til rådighed, som kommunen har mulighed for at købe anvendelse af. Det vil altid være en læge, enten på sygehus eller i almen praksis, der rekvirerer en blodprøve, men det vil alene være kommunen, der afgør, om blodprøven skal tages i eget hjem ved den regionale bioanalytikerordning.

Standardsaftalen beskriver primære målgruppe, proces for bestilling, kommunikation og planlægning samt taksterne for ordningen. Taksterne er beregnet ud fra, at sygehusenes aktivitet i medfør af aftalen kan hvile i sig selv.

Aftalen evalueres senest 2 år efter godkendelse.

Aftalen er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2016-
176539

ENDELIG_Standardaftale om blodprøvetagning i eget hjem-udsendt
300916

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

ENDELIG_Standardaftale om blodprøvetagning i eget hjem-udsendt 300916

Punkt 8: Samarbejdsaftale om respirationsbehandling i borgeres eget hjem

Sagsfremstilling

8. Samarbejdsaftale om respirationsbehandling i borgeres eget hjem

Sagsnr.	450-2016-3853	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte 25. oktober 2016 en samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og de syddanske kommuner vedrørende fælles hjælperordninger for borgere, der har hjælpere til respirationsbehandling i eget hjem efter Sundhedsloven §79, stk. 1 og Serviceloven §§83, 85, 95 eller 96.

Respirationsbehandling er en delt opgave mellem regionerne og kommunerne. Regionerne har ansvaret for selve respirationsbehandlingen, mens personlig pleje og omsorg samt praktisk hjælp og bistand efter Serviceloven ydes af kommunerne. Hjælpen varetages typisk i en såkaldt fælles hjælperordning, og udgifterne har indtil 31. december 2015 været delt mellem regionen og kommunen ud fra en fordelingsnøgle, der er baseret på kommunens visitation af ydelser efter Serviceloven. Refusionen fra regionen har derfor været individuelt vurderet og har været afhængig af, hvor meget hjælp efter Serviceloven, borgeren havde behov for i hjemmet.

Baggrunden for den nye samarbejdsaftale er ændret lovgivning og bestemmelser på respirationsområdet, der forpligter regionen og kommunerne til at indgå aftaler om den samlede tilrettelæggelse af fælles hjælperordninger, herunder også den samlede administration.

Det indgår endvidere som en del af sundhedsaftalen 2015-18, at der indgås en samarbejdsaftale mellem region og kommuner på respirationsområdet. Lovgivningen og bestemmelserne skal understøtte, at regioner og kommuner tilrettelægger varetagelsen af de fælles hjælperordninger på en hensigtsmæssig måde. Dette har bl.a. til formål:

- at sikre, at borgeren får størst mulig indflydelse på eget liv og samtidig får behandling af høj kvalitet
- at medvirke til, at regionernes og kommunernes administration af de fælles ordninger forenkles og samlet set reduceres

Udover dette er fordeling af udgifter til de fælles hjælperordninger ændret således, at fordelingsnøglen mellem region og kommuner tager fremadrettet udgangspunkt i et helhedssyn og ønske om mindre og mere enkel administration. Dette indebærer, at kommunerne fra 1. januar 2016 betaler et administrationsbidrag, og at regionen er forpligtet til at refundere 67% af kommunens udgifter til borgere med alvorlige vejtræningsproblemer, der kræver respiratorisk behandling, mens kommunerne skal betale de resterende 33 %.

Dette betyder en betydelig ændring i udgiften til respirationsområdet. Ved borgere med et lille behov for hjælp efter Serviceloven har Nyborg Kommune betalt en lille procentdel, dette bliver fremadrettet mindst 33 %, og i modsætning har Nyborg Kommune betalt en stor del af udgifterne, hvis borgeren har haft et stort behov for hjælp efter Serviceloven. Fordelingsnøglen i den nye aftale giver en forventet merudgift på 0,730 mio. kr. i 2016 forudsat, at der ikke sker en ændring i aktivitetsniveauet. Den forventede merudgift i 2016 finansieres inden for Sundheds- og Omsorgsafdelingens budget.

I foråret 2016 drøftes finansieringen af den forventede merudgift i 2017.

I Sundheds- og Omsorgsafdelingen er der pr. november 2016 fire borgere med en fælles hjælpeordning til respiratorhjælp.

Samarbejdsaftalen mellem Nyborg Kommune og Regions Syddanmark og Bekendtgørelse om fælles hjælperordning er vedhæftet som bilag.

Ældreudvalget har 13. december 2016 haft sagen til orientering uden bemærkninger. Byrådet godkendte samarbejdsaftalen 20. december 2016.

Økonomiske konsekvenser

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

- 450-2016-172231 Tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere i Region Syddanmark med respirationsinsufficiens_Godkendt i SKU 25. okt. 2016
- 450-2016-172230 Bekendtgørelse om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respiratorinsufficiens

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere i Region Syddanmark med respirationsinsufficiens_Godkendt i SKU 25. okt. 2016

Bekendtgørelse om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respiratorinsufficiens

Punkt 9: Nyt fra udvalg

Sagsfremstilling

9. Nyt fra udvalg

Sagsnr.	450-2017-127	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Seniorrådet har valgt at nedsætte følgende udvalg/arbejdsgrupper:

- Seniorrådsvalget - Kurt Klein Taanquist, Kirsten Torpe og Lisbeth Langæble
- Ensomhed - Britta Steffensen, Kurt Klein Taanquist og Karen Nielsen
- Synliggørelse af Seniorrådet (PR og kommunikation) - Ellen Larsen, Britta Steffensen og Bent Guul

De nedsatte udvalg/arbejdsgrupper har mulighed for at orientere resten af rådet om evt. fremgang i grupperne.

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager evt. orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2017-2555 Seniorråd Roll-up 85 x 200 cm

450-2017-2554 Seniorråd Badge 56 x 56 mm

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Kurt T.:

Kurt foreslår, at der nedsættes et udvalg ang. et arrangement 1. oktober. Seniorrådet nedsætter et udvalg med Ove Johansen, Kirsten Torpe, Lisbeth Langæble og Kurt Taanquist.

Synliggørelse af Seniorrådet:

Der aftales nyt møde efter rådsmødet.

Seniorrådsvalget:

Der følges op i gruppen, når sagen vedr. valget har været behandlet på Ældreudvalgets møde 17. januar.

Ensomhed:

Louise indkalder til nyt møde i ensomhedsgruppen i starten af februar.

Ove Johansen tager kontakt til tovholder for Nyborg Folkemøde vedr. mulighed for at deltage i Nyborg Folkemøde

Bilag

Semiorråd Roll-up 85 x 200 cm

Semiorråd Badge 56 x 56 mm

Punkt 10: Sag til pressen

Sagsfremstilling

10. Sag til pressen

Sagsnr.	450-2017-127	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Seniorrådet drøfter, om formanden skal henvendes sig til pressen vedr. relevante punkter på dagsorden.

Indstilling

Det indstilles, at rådet evt. beslutter, hvilke relevante punkter formanden skal henvende sig til pressen med.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Kurt kontakter pressen vedr. nyt PR-materiale

Punkt 11: Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

11. Meddelelser fra formanden

Sagsnr.	450-2017-127	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Ældrepolitisk møde 7-8/2 i Danske Ældreråd
Repræsentantmøde på Nyborg Strand 24-25/4
Møde i Danske Ældreråd i Middelfart 22/2

Kurt har snakket med Arbejdermuseet ang. udstilling, og har fået lovning på at låne det i oktober.

Der udleveres invitation til frivilligprisen 2016 d. 30/1 kl. 14-16 - Husk at melde jer til, hvis I ønsker at deltage

Punkt 12: Meddelelser fra rådsmedlemmerne

Sagsfremstilling

12. Meddelelser fra rådsmedlemmerne

Sagsnr.	450-2017-127	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Bent Guul foreslår, at Seniorrådet søger Ældreudvalget om lov til at overføre uforbrugte midler fra 2016 til 2017. Bent og Kurt udarbejder en ansøgning, som sendes til Mette og Carsten.

Punkt 13: Status på budget

Sagsfremstilling

13. Status på budget

Sagsnr.	450-2017-127	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I nedenstående skema er status på Seniorrådets budget pr. 1. januar 2017.

	Budget	Forbrug	Afvigelse
Diæter	56.000		
Arrangementer mm.	56.359		
Diverse	4.235		
Forplejning	4.000		
Julefrokost	5.000		
I alt	125.594		

Louise medbringer opgørelse over budget for 2016 til mødet.

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orientering om budget til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Endeligt budget fremsendes fra Dianna til Kurt, når de sidste udgifter er bogførte.

Punkt 14: Eventuelt

Sagsfremstilling

14. Eventuelt

Sagsnr.	450-2017-127	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

- Pjece om ligestilling i borgerrettede ydelser (se bilag) v. Kirsten
- Forslag til mødeplan for 2017 (se bilag) v. Kurt, Kirsten og Louise

Bilag

450-2017-2564 Kn_og_ligestilling_i_borgerrettede_ydelser

450-2017-12352 Mødeplan

Beslutning i Seniorrådet 11. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Mødeplan godkendes.

Der tages nyt fælles billede på næste møde

Louise tager forslag til bogmærke med til næste møde.

Årsrapporten sættes på under eventuelt på næste møde.

Bilag

Kn_og_ligestilling_i_borgerrettede_ydelser

Mødeplan