

REFERAT Ældreudvalget d. 03-02-2015

Mødedato Tirsdag d. 03. februar 2015 kl. 14:30

Mødested Mødelokalet i Arkaden

Indholdsfortegnelse

Ny ordning - Klippekort til hjemmehjælp.....	3
Ansættelse af fleksjobbere som "besøgsvenner"	6
Dagcentertilbud i Nyborg Kommune.....	10
Ledelsesinformation pr. december 2014.....	13
Projekt vedr. varmtvandstræning.....	16
Orientering - Anvendelse af fritvalgsbevis i visitation til personlig pleje.....	19
Orientering - Mandat til KKR-repræsentationen i Praksisplanudvalget til underskrivelse af impleme	22
Orientering - Referat fra Seniorrådsmødet 7. januar 2015.....	25
Meddelelser.....	27
Lukket: Status - Kina samarbejde.....	29
Lukket: Meddelelser.....	30

Punkt 1: Ny ordning - Klippekort til hjemmehjælp

Ny ordning - Klippekort til hjemmehjælp

Sagsfremstilling

1. Ny ordning - Klippekort til hjemmehjælp

Sagsnr. 450-2014-28516

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Der er i forbindelse med Aftale om Finanslov for 2015 afsat 75 mio. kr. i 2015, og 150 mio. kr. årligt fra 2016 og frem til at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere gennem en klippekortmodel.

Af aftalen fremgår det, at midlerne skal sikre:

- at de svageste hjemmehjælpsmodtagere får tilbudt mindst en halv times ekstra tid om ugen
- at borgeren selv er med til at bestemme, hvad tiden skal bruges til
- at hjælpen aftales mellem den enkelte borger og hjemmehjælpen
- at borgeren kan spare tiden op, og bruge den til en længerevarende ydelse på et senere tidspunkt

Gruppen af de svageste hjemmehjælpsmodtagere afgrænses af kommunen. Afgrænsning sikrer, at den ekstra tid tilbydes de svageste hjemmehjælpsmodtagere omfattet af fritvalg af leverandører. Det betyder, at borgere på plejehjem ikke er omfattet af klippekortsordningen.

Afgrænsning af målgruppe

De afsatte puljemidler kan søges af alle landets kommuner, og er fordelt mellem kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Nyborg Kommunes ramme er 0,515 kr. i 2015, og 1,030 mio. kr. i 2016 og frem.

Afgrænsning af de svageste hjemmehjælpsmodtagere skal være således, at den tildelte ramme ikke overskrides, og den kan derfor tage afsat i antal visiterede timer.

Nedenstående tabel viser antal af hjemmehjælpsmodtagere, der i gennemsnit visiteres til minimum 10 timer om ugen, inddelt efter tyngden.

Minimum antal timer pr. uge	10	12	14	15	17	19	20	25	26+
Antal borgere	123	92	68	62	50	44	42	21	18

Hvis de svageste hjemmehjælpsmodtagere identificeres som hjemmehjælpsmodtagere, der i gennemsnit pr. uge visiteres til minimum 10 timer, er der i Nyborg Kommune en gruppe på 123 borgere. Alternativt kan gruppen f.eks. indsnævres til 62 borgere ved at identificere de svageste borgere, som de borgere der modtager minimum 15 timer hjemmehjælp om ugen.

Forudsat, at den ekstra ydelse leveres i dagtimerne, afhænger antal borgere, der kan få gavn af ordningen af antallet ekstra timer, borgeren er visiteret til. Hvis der visiteres en ½ time ekstra om ugen, kan 123 borgere få gavn af ordningen, og hvis der visiteres 1 ekstra time om ugen, kan 62 borgere få gavn af ordningen.

Økonomiske konsekvenser

Nyborg Kommune kan ansøge om 0,515 mio. kr. i 2015, og 1,030 mio.kr i 2016, hvorefter midlerne overgår til kommunernes bloktilskud.

De svageste borgere kan blive afgrænset til borgere visiteret til minimum 10 timers hjemmehjælp om ugen. Det betyder, at 123 borgere kan blive visiteret til 30 min. ekstra hjemmehjælp om ugen, hvilket medfører en forventet udgift på 0,489 kr. i 2015, og 0,977 kr. i 2016.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget beslutter at:

- de svageste borgere defineres som den gruppe borgere, der modtager minimum 10 timers hjemmehjælp om ugen, svarende til, at 123 borgere bliver omfattet af Klippekortordningen
- de svageste borgere visiteres til 30 min. ekstra hjælp om ugen
- den visiterede ekstra hjælp leveres på hverdage i dagtiderne
- Pleje- og Omsorgsafdelingen beskriver det konkrete tilbud i en kvalitetsstandard
- den afgrænsede gruppe bliver visiteret til ydelsen, og at ydelsen leveres med start i uge 27

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. februar 2015:

Fraværende: Martin Stenmann (A)

Godkendt.

Punkt 2: Ansættelse af fleksjobbere som "besøgsvenner"

Ansættelse af fleksjobbere som "besøgsvenner"

Sagsfremstilling

2. Ansættelse af fleksjobbere som "besøgsvenner"

Sagsnr. 450-2015-1199

Initialer MSL

Åbent

Sagsfremstilling

Baggrund

I 2015 er ensomhed et tema for Nyborg Kommune, både i forhold til Folkebevægelsen imod ensomhed, men også som et tema på Folkemødet.

På foranledning af Ældreudvalget har Pleje- og Omsorgsafdelingen nedsat en lokal arbejdsgruppe til at arbejde med indsatser, der kan bekæmpe og forebygge ensomhed i Nyborg Kommune. Arbejdsgruppen består af Karen Johansen og Bent Guul, formænd for Ældre Sagen i Ørbæk og Nyborg/Ullerslev, Ove Sindal, formand for Seniorrådet, Carsten Kudsk, formand for Ældreudvalget, Pia Ulv Helleland, Ældrechef og Louise Hungeberg Andersen, udviklingskonsulent i Pleje- og Omsorgsafdelingen. Til næste møde vil repræsentanter fra Røde Kors, Hjerteforeningen og andre relevante parter også blive inviteret med i arbejdsgruppen.

Til arbejdsgruppens første møde var besøgsvenner et centralt tema, da der viser sig at være et større behov for besøgsvenner end, hvad Ældre Sagen kan levere. Derfor foreslog Carsten Kudsk, at ordningen kunne støttes af borgere på en fleksjobordning.

Det blev aftalt, at Pleje- og Omsorgsafdelingen i samspil med Jobcenteret undersøger muligheden for, at borgere, som venter på at komme i fleksjob og som modtager ledighedsydelse, kan understøtte indsatsen med at forebygge ensomhed.

Formålet med en ordning vil være, at personer, der går ledige på ledighedsydelse, ansættes i Pleje- og Omsorgsafdelingen til en særlig opgave, der er med til at forebygge og bekæmpe ensomhed. Opgaven vil bl.a. bestå i at være både opsøgende ift. ældre borgere, der skønnes at være ensomme, men også at understøtte Ældre Sagens aktivitet besøgsvenner ved at tilbyde en mere kontinuerlig og personlig relation til en ensom ældre, end hjemmeplejen kan levere. I forbindelse med Folkebevægelsens arbejde vil der komme øget fokus på ensomhed som et samfundsproblem, hvilket kan resultere i henvendelser til kommunen fra f.eks. borgerne selv, pårørende eller bekymrede borgere. Personerne vil kunne påtage sig at koordinere henvendelserne med handlinger, f.eks. tilbud om en besøgsven eller information om tilbud og aktiviteter i nærområdet, som kan hjælpe borgeren ud af sin ensomhed.

Mulighederne for personer på ledighedsydelse er følgende:

Beskrivelse af eventuel ordning vedr. ledighedsydelse

Reformen af førtidspension og fleksjob, der trådte i kraft i 2013, har gjort, at fleksjobordningen er udvidet til personer, der blot kan arbejde få timer effektivt om ugen.

Det har gjort, at Jobcentret har et større behov for at finde fleksjob på 5-10 ugentligt.

Fleksjobvisiterede personer, der endnu ikke har fundet et fleksjob, modtager ledighedsydelse. Jobcentret hjemtager statsrefusion for ydelsen afhængigt af, hvor længe personen har modtaget denne:

0 – 18 måneder på ledighedsydelse: 30 procent statsrefusion

Over 18 måneder på ledighedsydelse: 0 procent statsrefusion

Når en person ansættes i et fleksjob, betaler arbejdsgiveren overenskomstmæssig løn for den effektive arbejdstid, personen arbejder. Dette er således arbejdsgivers eneste udgift.

Derudover suppleres fleksjobberens løn op af Jobcentret med såkaldt flekslønstilskud, der beregnes ud fra fleksjobberens løn og antal effektive arbejdstimer. Der ydes 65 procent statsrefusion på flekslønstilskuddet.

Fleksjobordningen betyder således, at jo flere timer en fleksjobber arbejder, jo større bliver udgiften for arbejdsgiveren. Samtidig bliver udgiften lavere for Jobcentret.

Kommunaløkonomisk er det fordel at bringe personer fra ledighedsydelse til fleksjob, da flekslønstilskuddet (efter statsrefusion) er lavere end ledighedsydelsen. Dette gør sig især gældende for personer, der har modtaget ledighedsydelse i over 18 måneder, da refusions som her, som nævnt, er 0 procent.

Økonomi-eksempler

Tabel 1 viser kommunens månedlige udgift til en person på ledighedsydelse.

Tabel 1. Ledighedsydelse

	Kommunal udgift (netto)
Ledighedsydelse 30 % refusion	10.996 kr.
Ledighedsydelse 0 % refusion	15.708 kr.

Tabel 2, 3 og 4 viser regneeksempler på den månedlige udgift, der samlet vil være i kommunen, hvis personen fra ledighedsydelse ansættes i fleksjob i Pleje- og Omsorgsafdelingen.

Der er taget udgangspunkt i en timeløn 120,69 kr. + haleydelser (overenskomst for en ufaglært SSHer).

Tabel 2. Person ansat 5 timer ugentligt.

	Kommunal udgift (netto)
Løn	2.669 kr.
Flekslønstilskud (efter refusion)	5.640 kr.
Samlet udgift	8.272 kr.
Besparelse ift. ledighedsydelse 30 % refusion	2.724 kr.
Besparelse ift. ledighedsydelse 0 % refusion	7.436 kr.

Tabel 3. Person ansat 10 timer ugentligt.

	Kommunal udgift (netto)
Løn	5.337 kr.
Flekslønstilskud (efter refusion)	4.869 kr.
Samlet udgift	10.206 kr.
Besparelse ift. ledighedsydelse 30 % refusion	790 kr.
Besparelse ift. ledighedsydelse 0 % refusion	5.502 kr.

Som det ses af tabel 2 og 3, er der en samlet kommunaløkonomisk gevinst ved at ansætte personer fra ledighedsydelse i fleksjob på mellem 5 og 10 timer ugentligt i kommunen.

Tabel 4. Person ansat 15 timer ugentligt.

	Kommunal udgift (netto)
Løn	8.006 kr.
Flekslønstilskud (efter refusion)	3.935 kr.
Samlet udgift	11.941 kr.
Ekstra udgift ift. ledighedsydelse 30 % refusion	945 kr.
Besparelse ift. ledighedsydelse 0 % refusion	3.768 kr.

Som det ses af tabel 4 er der en samlet kommunaløkonomisk besparelse ved en ansættelse på 15 timer ugentligt, hvis personen på ledighedsydelse har været ledig i over 18 måneder (og der er 0 procent refusion).

Er der derimod 30 procents refusion på ledighedsydelsen, giver en konvertering til 15 timers kommunal ansættelse et underskud på 945 kr. pr. måned

Denne gevinst forsvinder dog fra 2016, når der træder nye refusionsregler i kraft på beskæftigelsesområdet.

I 2016 vil tilsvarende ansættelser i kommunen give en merudgift på mellem 3.116 kr. og 5.348 kr. pr. måned, primært på grund af, at refusionen på fleksløntilskuddet nedsættes fra 65 til 20 procent.

Økonomiske konsekvenser

I 2015 vil ordningen give en besparelse mellem 2.724-7.436 kr. (afhængig af refusionsprocent) pr. måned for personer ansat på 5 timer ugentligt og på mellem 790-5.502 kr. pr. måned for personer ansat på 10 timer ugentligt.

For personer ansat på 15 timer ugentligt vil der være en ekstra udgift på 945 kr. ved 30 % refusion, mens der er en besparelse på 3.768 kr. ved 0 % refusion.

I 2016 ændres refusionsreglerne, og ordningen vil give en merudgift på mellem 3.116-5.348 kr. pr. måned.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter om der skal arbejdes videre med projektet ideen, herunder ansættelse af fleksjobbere i Pleje- og Omsorgsafdelingen til løsning af opgaven.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. februar 2015:

Fraværende: Martin Stenmann (A)

Drøftet. Der arbejdes ikke videre.

Punkt 3: Dagcentertilbud i Nyborg Kommune

Dagcentertilbud i Nyborg Kommune

Sagsfremstilling

3. Dagcentertilbud i Nyborg Kommune

Sagsnr. 450-2014-11278

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

I henhold til Klar til fremtiden blev der besluttet, at der skulle tilbydes et demenscentertilbud både i Nyborg, Ørbæk og Ullerslev. På nuværende tidspunkt har Nyborg Kommune etableret 2 demensdagcentre; Klubben Vestervold (med aftenåbent) og Klubben Ørbæk.

Nyborg

Klubben Vestervold har få ledige pladser, da et par brugere er flyttet på plejecenter, men p.t. er der ikke venteliste.

Ørbæk

Pladserne på Klubben Ørbæk er fyldt op, og der er venteliste svarende til 20 fremmøde dage:

- 5 nye borgere venter på et tilbud på 2 dage hver (svarende til 10 dage)
- 8 nuværende borgere venter på at få tilbud om flere dage (svarende til 10 dage)

Ud over dette er der endnu 7 borgere (vurderet til 12 fremmødedage), som Demenskoordinator vurderer som kandidater til Klubben.

Ullerslev

Borgere med demenssygdom, som bor i Ullerslev, bliver i dag tilbudt at starte enten i Aktivcenter Ullerslev, Klubben Vestervold eller Klubben Ørbæk alt afhængig af den enkeltes behov, sygdom og sværhedsgrad. En løsning som fungerer.

Derfor foreslår Pleje- og Omsorgsafdelingen, at udvidelsen med et demensdagscenter i Ullerslev udsættes. I stedet foreslås det, at demensdagscenteret i Ørbæk udvider sin åbningstid fra 2,5 dage til 5 dage om ugen. Lokalerne i Ørbæk kan dermed blive udnyttet fuldt ud. Udvidelsen af åbningstiderne i Ørbæk vil kunne mindske ventelisten i Ørbæk, hvor behovet for pladser er stort. Befolkningstilvæksten af ældre borgere er størst i Ørbæk end i Ullerslev. I Ullerslev vil Pleje- og Omsorgsafdelingen kunne etablere et ugentligt træningstilbud og socialt samvær for borgere med demens udover tilbuddet om en plads i dagscenteret.

Økonomiske konsekvenser

Forslaget vil kunne finansieres indenfor de allerede afsatte midler til etablering af dagcentre.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender forslaget om udvidelse af dagcentertilbuddet i Ørbæk og udsætter etableringen af et dagcentertilbud i Ullerslev.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. februar 2015:

Fraværende: Martin Stenmann (A)

Godkendt.

Punkt 4: Ledelsesinformation pr. december 2014

Bilag

Ledelsesinformation pr. december 2014.pdf

Ledelsesinformation pr. december 2014

Sagsfremstilling

4. Ledelsesinformation pr. december 2014

Sagsnr. 450-2014-5914

Initialer AGI

Åbent

Sagsfremstilling

Ældreudvalget følger hver måned forskellige indsatser i Pleje- og Omsorgsafdelingen, herunder ventelister til ydelser, der er omfattet af de politisk godkendte sagsbehandlingsfrister og de politisk godkendte mål i KL's analyse af hjemme- og sygeplejen 2012.

Hermed følger ledelsesinformation vedrørende:

- Venteliste til Hjælpebidler og Handicapbiler
- Venteliste ved udskrivelser
- Venteliste til handicapbiler
- Venteliste til Pleje- og ældreboliger
- Venteliste til Visitation til hjemmehjælp
- Ansatte i pleje og omsorgsafdelingen
- Sygeplejeklinikker
- Sygepleje – videredelegerede ydelser
- Hjemmepleje
- Utilsigtede hændelser
- Straks service
- Senior Info
- Køkkener

Nedslagspunkter

Pleje- og Omsorgsafdelingen peger på følgende som nedslagspunkter:

- Venteliste til pleje- og ældreboliger overholdes. Der er 8 borgere på den generelle venteliste og 19 borgere på den specifikke venteliste
- Sygeplejen:
 - Videredelegerede sygeplejeydelser pr. november ligger 61,06 % over det samlede mål for 2014
- Hjemmepleje:
 - Visiterede timer er stigende
 - Antal visiterede borgere er stigende
 - Timer pr. borger er stigende
- Utilsigtede hændelser – ingen kritiske hændelser.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. februar 2015:

Fraværende: Martin Stenmann (A)

Til efterretning.

Punkt 5: Projekt vedr. varmtvandstræning

Bilag

Projektbeskrivelse varmtvandstræning

Projekt vedr. varmtvandstræning

Sagsfremstilling

5. Projekt vedr. varmtvandstræning

Sagsnr. 450-2015-1776

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

I den politiske aftale om budget 2015 har forligspartierne afsat 0,5 mio. kr. årligt til et projekt vedr. træning af ældre samt øvrige borgere i varmtvandsbassin. Denne træning kan understøtte genoptræning samt forbedre livsvilkår for borgere med f.eks. gigt, der har behov for smertelindring. Projektet evalueres efter en periode på 1 år.

Administrationen har udarbejdet et udkast til projekt om varmtvandstræning, der foreslås etableret som et forebyggende og sundhedsfremmende tilbud jf. Sundhedslovens §119, som både retter sig mod at forebygge sygdom fx fald hos ældre (borgerrettet forebyggelse) og en indsats med henblik på at forebygge, at sygdom hos borgere udvikler sig yderligere eller kan begrænse eller udskyde sygdommens eventuelle komplikationer (patientrettet forebyggelse).

Formål med projektet er, at ældre, samt borgere med en kronisk sygdom, der træner i varmtvandsbassin genopretter og vedligeholder et fysisk funktionsniveau samt undgår eller begrænser følgerne og komplikationer af deres sygdom, så de oplever en bedre livskvalitet.

Målene med projektet, er at borgerne oplever, at varmtvandstræning giver dem;

- en øget livskvalitet
- en forbedring i funktionsniveau
- mindre smerte
- lyst til mere motion i hverdagen

Et fald i medfinansiering af ydelser, der vedrører;

- fald
- sukkersyge

Projektet foreslås etableret i et samarbejde mellem Nyborg Kommune og foreningen Østfyns Handicap Idræt. Projektet foreslås forankres under Ældreudvalget med orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Projektledelsen foreslås forankret i Træningsafdelingen, som også har den koordinerende rolle i forhold til patientforeninger og Pleje- og Omsorgsafdelingen vedr. projektets målgrupper.

Udkast til projektbeskrivelse er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat en ramme til projektet på 0,5 mio. kr. årligt.

Projektets samlede økonomi estimeres, når et nærmere behov for antal hold kan vurderes.

Midlerne anvendes til instruktørlønninger og udgifter til opvarmning af bassin.

Anvendelse af varmtvandsbassin er gratis for foreninger i Nyborg Svømme- og Badeland.

Indstilling

Det indstilles, at Ældreudvalget godkender projektbeskrivelsen og sender det til orientering i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Sagen afgøres i
Ældreudvalget

Bilag

450-2015-10525

Projektbeskrivelse varmtvandstræning

Beslutning i Ældreudvalget 3. februar 2015:

Fraværende: Martin Stenmann (A)

Godkendt.

Punkt 6: Orientering - Anvendelse af fritvalgsbevis i visitation til personlig pleje

Orientering - Anvendelse af fritvalgsbevis i visitation til personlig pleje

Sagsfremstilling

6. Orientering - Anvendelse af fritvalgsbevis i visitation til personlig pleje

Sagsnr. 450-2014-14272

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Gennem flere år har det været et lovkrav, at kommunerne skal sikre borgeren valgmulighed i leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje, når en eller flere eksterne leverandører har budt ind på opgaven (fritvalgsleverandører). Borgerne i Nyborg Kommune har i mange år haft mulighed for at kunne vælge mellem flere leverandører til praktisk hjælp, men ingen leverandører har budt ind som privat leverandør på personlig pleje.

Pr. 1. januar 2014 blev det dog et lovkrav, at kommunerne skal sikre det frie valg, så borgere kan vælge mellem min. to leverandører både for praktisk hjælp og personlig pleje. Som følge af dette har Pleje- og Omsorgsafdelingen forsøgt at etablere valgmulighed på personlig pleje. Forud for lovændringen i januar 2014 udviste en leverandør interesse for området i Nyborg Kommune. Der blev indgået aftale i foråret 2014, men inden borgerne havde mulighed for at benytte tilbuddet, ophørte virksomheden. Efterfølgende har et andet firma udvist interesse, men det har endnu ikke været muligt for Pleje- og Omsorgsafdelingen at få etableret en konkret kontrakt.

I det tilfælde, at kommunerne ikke kan tilvejebringe det frie valg ved eksterne leverandører, skal kommunen tilbyde et fritvalgsbevis.

Et fritvalgsbevis betyder, at borgere tilbydes det frie valg af leverandører via et fritvalgsbevis. For at benytte fritvalgsbeviset skal borgere, ud fra de ydelser de har fået bevilliget, selv kontakte en CVR-registeret virksomhed til udførelse af opgaven. Kommunen betaler for udførelse af ydelsen.

Da det pt. ikke har været muligt at tilbyde borgerne frit valg på min. 2 leverandører på personlig pleje, fortsætter Pleje- og Omsorgsafdelingen med at udstede fritvalgsbeviser til de borgere, der henvender sig om dette.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. februar 2015:

Fraværende: Martin Stenmann (A)

Til efterretning.

Punkt 7: Orientering - Mandat til KKR-repræsentationen i Praksisplanudvalget til underskrivelse af implementeringsaftalen

Bilag

Udkast til enighed mellem KL DR PLO vedr FMK i kommunerne uden korrektu....pdf

Udkast til lokal implementerings aftaler mellem kommuner regioner DOK104....pdf

Oprydning i forbindelse med igangsætning af FMK.pdf

Region syddanmark.pdf

Syddanske kommuners fælleskoordinerede tilkendegivelser vedr oplæg til aftale om FMK.pdf

Orientering - Mandat til KKR-repræsentationen i Praksisplanudvalget til underskrivelse af implementeringsaftalen

Sagsfremstilling

7. Orientering - Mandat til KKR-repræsentationen i Praksisplanudvalget til underskrivelse af implementeringsaftalen

Sagsnr. 450-2014-24034

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Alle læger er ifølge bekendtgørelse om det Fælles Medicin Kort (FMK) forpligtet til at anvende FMK pr. 1 september 2014. Det vil sige, at lægen skal indberette lægemiddelordinationer, recepter, udleverede lægemidler og givne vacciner. Ligeledes kan lægen indberette andre relevante oplysninger ang. eks. ernæringspræparater, kosttilskud, håndkøbslægemidler m.m.

I henhold til overenskomst om almen praksis er de praktiserende læger forpligtet, uden honorar, at anvende FMK ved fremadrettede ordinationer. De praktiserende læger er desuden forpligtet til at besvare kommunens spørgsmål i relation til konkret tvivl om ajourførte ordinationer eks. ved diskrepans mellem kommunens egen medicinliste og FMK.

Derimod er de praktiserende læger ikke overenskomstmæssigt forpligtet til, på foranledning af kommunen, at foretage en gennemgang af borgerens medicinkort eller foretage en ajourføring mhp. kommunens ønske om kvalitetssikring.

For at kommunerne kan basere deres medicinadministration på oplysningerne i FMK, er det nødvendigt, at der indgås en aftale mellem de lokale parter, der beskriver, hvordan kommunen kan rekvirere en ajourføring i forbindelse med ibrugtagning af FMK. Dette inkluderer en ajourføring af nogle borgeres medicinkort, hvorved borgerens aktuelle medicinering afspejles.

KL, Danske Regioner og PLO har udarbejdet vedlagte implementeringsaftale om ajourføring i forbindelse med igangsætningsindsats i forhold til implementering af FMK i kommunerne, som de lokale parter har mulighed for at tilslutte sig. Aftalen omfatter alene en førstegangs ajourføring.

KL, Danske Regioner og PLO opfordrer de regionale samarbejdsparter, herunder kommunerne i den enkelte region, regionen og PLO-regionalt, til at tiltræde implementeringsaftalen.

I Nyborg Kommune administreres der pt. medicin for 701 borgere, hvorved der forventes en udgift på af afstemning af medicinkort på 105.150 kr.

Sagen sendes til orientering i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2015-13064

Udkast til enighed mellem KL DR PLO vedr FMK i kommunerne uden korrektu....pdf

450-2015-13066	Udkast til lokal implementerings aftaler mellem kommuner regioner DOK104....pdf
450-2015-13068	Oprydning i forbindelse med igangsætning af FMK.pdf
450-2015-13072	Region syddanmark.pdf
450-2015-13067	Syddanske kommuners fælleskoordinerede tilkendegivelser vedr oplæg til aftale om FMK.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 3. februar 2015:

Fraværende: Martin Stenmann (A)

Godkendt.

Punkt 8: Orientering - Referat fra Seniorrådsmødet 7. januar 2015

Bilag

Referat - Seniorrådet 7. januar 2015.pdf

Orientering - Referat fra Seniorrådsmødet 7. januar 2015

Sagsfremstilling

8. Orientering - Referat fra Seniorrådsmødet 7. januar 2015

Sagsnr.

Initialer

LAQ

Åbent

Sagsfremstilling

Seniorrådet har afholdt møde 7. januar 2015. Referat vedlægges til orientering.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2015-12650

Referat - Seniorrådet 7. januar 2015.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 3. februar 2015:

Fraværende: Martin Stenmann (A)

Til efterretning.

Punkt 9: Meddelelser

Meddelelser

Sagsfremstilling

9. Meddelelser

Sagsnr. 450-2015-690

Initialer JUA

Åbent

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. februar 2015:

Fraværende: Martin Stenmann (A)

Intet.

Punkt 10: Lukket: Status - Kina samarbejde

Punkt 11: Lukket: Meddelelser