

REFERAT Ældreudvalget d. 30-05-2017

Mødedato Tirsdag d. 30. maj 2017 kl. 14:30

Mødested Mødelokalet i Arkaden

Indholdsfortegnelse

Præsentation af socialpædagogers arbejde på plejecentre.....	3
Budgetønske: Udskiftning af kaldeanlæg til plejecentre.....	4
Budgetønske: Etablering af handicaptoilet på Plejecenter Rosengården.....	5
Høring: Samarbejdsaftale vedr. udviklingscenter for demens på Fyn.....	7
Ledelsesinformation pr. marts 2017.....	10
Ledelsesrapportering pr. 31. marts 2017.....	12
Foreløbig drøftelse af budget 2018 i fagudvalg og samarbejdsudvalg.....	15
Ansøgning til pulje for bedre mad til ældre i eget hjem.....	17
Projekt FRISK - forbedret sundhed og arbejdsmiljø.....	19
Høringssvar: Kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, a	22
Høringssvar: Evaluering af varmtvandstræning.....	24
Aftale vedr. infektionshygiejnisk rådgivning.....	26
Evaluering af Frivillighedspolitikken 2013-16.....	28
Tværasektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL.....	31
Referat fra Seniorrådsmødet 10. maj 2017.....	33
Meddelelser.....	34
Lukket: Meddelelser.....	35

Punkt 1: Præsentation af socialpædagogers arbejde på plejecentre

Sagsfremstilling

1. Præsentation af socialpædagogers arbejde på plejecentre

Sagsnr.	450-2016-19076	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Formand for Ældreudvalget Carsten Kudsk har anmodet om, at udvalget orienteres om socialpædagogernes arbejde på plejecentre.

I udmøntningen af Værdighedspuljen besluttede udvalget at afsætte midler til ansættelse af to socialpædagoger på tværs af kommunens plejecentre og rehabiliteringscenter. Socialpædagogerne skulle afhjælpe udfordringerne med at udbyde aktiviteter til en ny borgertype på plejecentre og supplere med socialpædagogiske kompetencer, som kan understøtte borgeren i at fremme initiativ, lyst og motivation til at være en aktiv deltager i eget liv og øge oplevelsen af selvbestemmelse. Borgerne er karakteriseret ved at have forskelligartet problematikker såsom langvarige misbrugsproblematikker og/eller psykiatriske problematikker og/eller kognitive skader, hvilket betyder, at personalet på plejecentrene ofte har svært ved at håndtere denne borgergruppe, og at de nuværende aktiviteter ikke er tilpasset deres ønsker og behov.

Erfaringer fra Thisted Kommune har vist, at brugen af ældrepedagogik på plejecentre kan være med til at optimere det faglige niveau og serviceniveauet gennem et godt tværfagligt samarbejde mellem SOSU-medarbejderne, sygeplejersker og medarbejderne med socialpædagogiske kompetencer. Livskvaliteten blandt beboerne bliver øget, og beboerne med kognitive skader kan få et meget højt funktionsniveau, og de udvikler hele tiden deres sproglige og sociale kompetencer.

Socialpædagogerne Maria Elena Rodriguez og Pia Vinther Christensen og centerleder Annette Fabricius, Plejecenter Svanedammen deltager i punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Til orientering.

Punkt 2: Budgetønske: Udskiftning af kaldeanlæg til plejecentre

Sagsfremstilling

2. Budgetønske: Udskiftning af kaldeanlæg til plejecentre

Sagsnr.	450-2015-15393	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I 2015 blev alle plejecentrenes nødkaldeanlæg gennemgået, og det blev konstateret, at anlæggene på Rehabiliteringscenteret og plejecentrene Rosengården, Egevang, Svanedammen og Vindinge Landsbycenter var udtjente. Anlæggene var alle udgået fra producentens sortiment, da de indeholder ældre teknologi, som ikke længere benyttes. Det betød, at plejecentrene kunne risikere at stå uden nødkaldeanlæg, næste gang de skal repareres eller serviceres, da reserveredelen ikke produceres længere. Da flere beboere ikke selv er i stand til at hente hjælp, er nødkaldeanlæg en forudsætning for, at de kan tilkalde hjælp.

En udskiftning var derfor nødvendig for at kunne sikre, at alle beboerne på plejecentrene har mulighed for at tilkalde hjælp ved behov. En udskiftning af de gamle anlæg ville samtidig betyde, at plejecentrene kunne få gavn af den nye ny teknologi i de nye anlæg. Denne teknologi inkluderer bl.a. muligheden for to-vejskommunikation mellem kalder og modtager.

I 2015 blev kaldeanlægget på Plejecenter Rosengården udskiftet. I 2016 blev anlæggene udskiftet på Rehabiliteringscenteret og på Plejecenter Egevang. Plejecenter Svanedammens anlæg er blevet udskiftet i 2017, og i forbindelse med udvidelsen af boliger på Vindinge Landsbycenter er planen, at det eksisterende anlæg udskiftes i 2018 og udvides til at inkludere de 16 nye boliger.

Økonomiske konsekvenser

Indkøbskontoret har fået et estimat på udskiftningen og udvidelsen med udgangspunkt i, at det først kan endelig beregnes, når udbygningen står færdig i 2018. Indkøbsafdelingen beregner udgiften til 0,550 mio. kr.

Der er et mindreforbrug på udskiftningen af kaldeanlæg fra 2016 til 2017 på 130.000 kr. Derfor udgør budgetønsket 420.000 kr.

Indstilling

Det indstilles, at budgetønske på 420.000 kr. til kaldeanlæg på Vindinge Landsbycenter sendes videre til budgetforhandlingerne for budget 2018.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Godkendt.

Punkt 3: Budgetønske: Etablering af handicapproilet på Plejecenter Rosengården

Sagsfremstilling

3. Budgetønske: Etablering af handicapproilet på Plejecenter Rosengården

Sagsnr.	450-2017-9287	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Plejecenter Rosengården har et velbesøgt aktivcenter, café og sygeplejeklinik, hvilket betyder, at der ofte er mange brugere samlet i lokalerne på centeret. Der kan være op til 150 borgere på centeret til et arrangement. I forbindelse med den øgede besøgstal, der kommer på Plejecenter Rosengården, er der opstået et behov for adgang til flere handicapproiletter.

Plejecenter Rosengården har på nuværende tidspunkt 3 handicapproiletter, som kan anvendes af borgere, der ikke bor fast på centret. Derfor har Teknisk Afdeling estimeret, at en udvidelse af toiletfaciliteterne ved siden af handicapproiletet i Aktivcenteret, hvor der anslås at være plads, vil koste 300.000 kr. ekskl. moms.

Udover et kapacitetsproblem i forhold til toiletforholdene har en udvidelse af toiletfaciliteterne ligeledes det formål at støtte borgerne i at være selvhjulpne i toiletsituationen. Handicapproiletet ønskes indrettet således, at en borger med f.eks. en kørestol kan tage deres hjælpemiddel med ind på toilletet, så faldrisikoen minimeres, og toilet og sæbedispensere installeres således, at de kan nås fra en kørestol. Toilletet ønsket indrettet således, at der er størst mulig hensyn til selvbestemmelse og værdighed.

Økonomiske konsekvenser

Teknisk Afdeling har estimeret, at etablering af et handicapproilet på Plejecenter Rosengården koster 300.000 kr. ekskl. moms.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget fremsender budgetønske på et handicapproilet på Plejecenter Rosengården til budgetforhandlingerne 2018.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-73331 Tegninger til Handicapproilet

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Godkendt.

Bilag

Tegninger til Handicaptolet

Punkt 4: Høring: Samarbejdsaftale vedr. udviklingscenter for demens på Fyn

Sagsfremstilling

4. Høring: Samarbejdsaftale vedr. udviklingscenter for demens på Fyn

Sagsnr.	450-2016-27421	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Udvalget blev 17. januar 2017 orienteret om, at en initiativgruppe, bestående af Odense Kommune, UCL, Erhvervsakademiet Lillebælt og OK-fonden havde planer om at oprette et udviklingscenter på demensområdet på Fyn.

En konsulent fra UCL var på foranledning af initiativgruppen rundt i de fynske kommuner for at hente inspiration fra kommunerne vedr. interesser i et udviklingscenter på demensområdet, og hvilke aktiviteter, kommunerne mente, at centret kunne støtte op om. Intentionen var ikke at konkurrere med det nationale Videnscenter for demens, men at fokusere på de lokale behov blandt kommunerne på Fyn, Langeland og Ærø.

Det næste skridt for det potentielle dannelse af et udviklingscenter var dernæst, at alle de fynske kommuners input blev samlet og en arbejdsgruppen bestående af OK-Fonden, Svendborg Kommune, Faaborg-Midtfyn Kommune, UCL og Odense Kommune har udarbejdet et udkast til en samarbejdsaftale, der nu sendes i høring.

Samarbejdsaftalen er beskrevet kort herunder og er ligeledes vedhæftet som bilag.

Udkastet til samarbejdsaftalen, der nu sendes i høring, ligger forud for den politiske/administrative godkendelse. Administrationen anbefaler derfor at udvalget drøfter udkastet med henblik kommentarer til aftalens indhold, samt tilkendegiver om Nyborg Kommune ønsker at indgå i det videre samarbejde om centret.

Når høringsperioden er afsluttet, tilrettes udkastet på baggrund af høringssvarene, hvorefter samarbejdsaftalen udsendes til jer igen med henblik på en eventuel politisk godkendelse.

Udkast til samarbejdsaftale

Målet med et udviklingscenter er at fremme tre ligeværdige elementer; vidensgrundlag, uddannelse og praksis inden for demensområdet på Fyn.

Formål

Udviklingscentret på demensområdet på Fyn skal understøtte, at fynske borgere med demens får adgang til den nyeste viden og højeste kvalitet i forhold et trygt og værdigt liv med demens. Målet er at udvikle og skabe sammenhæng mellem nye faglige løsninger og ny faglig viden i Udviklingscenteret med henblik på at understøtte, at borgerne med demens og deres pårørende får indsatser af højeste kvalitet.

For at kunne opfylde målet om at skabe sammenhæng mellem nye faglige løsninger og ny faglig viden til gavn for borgere med demens og deres pårørende skal Udviklingscenteret have særligt fokus på følgende leverancer:

- Identificere, prioritere og afprøve ny viden, som efterfølgende omsættes som f.eks. modeller i kompetenceudviklingsforløb, uddannelser, målrettede indsatser og arbejdsgange inden for demensområdet generelt og på de enkelte uddannelsesinstitutioner.
- Medudvikler på efter- og videreuddannelse i forhold til relevante faggrupper.
- Sparringspartner og/eller tovholder på evaluering af faglige indsatser.
- Tovholder på vidensopsamling og erfaringsudveksling i forhold til velfærdsteknologiske løsninger.
- Facilitering af ledelsesnetværk på demensområdet, herunder arrangør og tovholder på temadage blandt kommunerne.
- Medudvikler på, hvordan man understøtter lokalmiljøer i forhold til borgere med demens.
- Sparringspartner/videnskoordinerende i forbindelse med ny lovgivning (f.eks. magtanvendelse)
- Facilitering af demenskonsulent-netværk.
- Tovholder på fondsansøgninger og tilbudsgivning.

Udviklingscenteret skal således ses som et vindue mellem udvikling og praksis, hvor der spilles begge veje, og hvor der kan udvikles praksisnær læring og indsatser til gavn for borgere med demens og deres pårørende.

Organisering

Udviklingscenter for demensområdet på Fyn etableres med en styregruppe, en følgegruppe og et sekretariat.

Styregruppen er Udviklingscenterets øverste myndighed. Den er sammensat med et ligeværdigt antal medlemmer fra de ovennævnte samarbejdspartnere.

Der etableres en følgegruppe i relation til Styregruppen. Følgegruppen har en rådgivende funktion. Sekretariatet er den daglige organisation, der driver samarbejdet. Sekretariatets overordnede opgave er at koordinere indsatser samt Partnernes praktiske samarbejde og understøtte og koordinere videndeling og netværk.

Kommunernes pligter

Kommunerne skal arbejde inden for kommunalfuldmagten og gældende lovgivning og kan derfor forpligtige sig til: Kommunerne giver adgang til data, viden, praktiske erfaringer og til borgere i det omfang, borgerne ønsker at medvirke.

Foreløbige kommentarer fra andre fynske kommuner og institutioner:

Nedenstående parter har afgivet høringssvar.

Kerteminde Kommune har meldt tilbage, at de ikke er i stand til at indgå en samarbejdsaftale, da de gerne ser, at arbejdet på demensområdet integreres i eksisterende fora, da det opleves som administrativt tungt med endnu en organisering.

Nordfyns Kommune er fortsat interesseret i at deltage i at samarbejde om et udviklingscenter på demensområdet.

Erhvervsakademi Lillebælt godkender udkastet.

Faaborg Midtfyn og Svendborg Kommuner er begge med i arbejdsgruppen bag samarbejdsaftalen.

Administrationen vurderer, i samråd med de udførende på demensområdet, at Nyborg Kommune ikke har et behov for at indgå i et samarbejde om at etablere et videnscenter på Fyn, da der allerede findes et nationalt videnscenter på demensområdet. Der anvendes allerede en del administrativ tid i diverse fora både regionalt og tværkommunalt. Administrationen anbefaler derfor, at Nyborg Kommune ikke deltager i det videre samarbejde om et udviklingscenter på Fyn.

Økonomiske konsekvenser

Kommunerne finansierer årligt udviklingscenteret for demensområdet med 2 kr. pr. indbygger, hvilket giver en årlig udgift på ca. 64.000 kr. plus eventuelle udgifter til samarbejdet f.eks. kurser, arbejdstid mm.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter

- høringsudkastet til samarbejdsaftalen for et udviklingscenter for demensområdet på Fyn
- tilkendegiver, hvorvidt der er politisk interesse for at arbejde videre med et samarbejde, og såfremt der er at fremsende sagen som budgetønske til budgetforhandlingerne 2018

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-73326 Bilag 1 Beskrivelse af sekretariatets roller og ansvar 30-03-2017

450-2017-73325 Udkast til samarbejdsaftale 24-04-2017

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Nyborg Kommune deltager ikke.

Bilag

Bilag 1 Beskrivelse af sekretariatets roller og ansvar 30-03-2017

Udkast til samarbejdsaftale 24-04-2017

Punkt 5: Ledelsesinformation pr. marts 2017

Sagsfremstilling

5. Ledelsesinformation pr. marts 2017

Sagsnr.	450-2017-2178	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Ældreudvalget har i 2016 besluttet at følge ledelsesinformationen en gang i kvartalet. Ledelsesinformationen for 1. kvartal 2017 er gældende fra januar til marts 2017.

Ledelsesinformationen indeholder følgende:

- Sygepleje
- Hjemmepleje herunder Rehabiliteringsforløb §83a
- Sagsbehandlingstid for Visitationen vedr. hjemmepleje og hjælpemidler
- Venteliste til pleje- og ældreboliger
- Straks service
- Madservice
- Utsigtede hændelser
- Ansatte i Pleje- og Omsorgsafdelingen

Nedslagspunkter

Pleje- og Omsorgsafdelingen peger på følgende som nedslagspunkter:

- Antallet af leverede timer i hjemmeplejen og antal borgere er stigende
- Antallet af videregående timer er stigende
- Den generelle venteliste er på 3 borgere
- Ventelisten på ældreboliger er på 12 borgere
- Antallet af borgere i den kommunale madservice har været konstant, men den er faldende for den private leverandør

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-76369 Ledelsesinformation pr. marts 2017

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Til efterretning.

Bilag

Ledelsesinformation pr. marts 2017

Punkt 6: Ledelsesrapportering pr. 31. marts 2017

Sagsfremstilling

6. Ledelsesrapportering pr. 31. marts 2017

Sagsnr.	450-2017-8216	Initialer	NSO	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Økonomiafdelingen har udarbejdet ledelsesrapportering på baggrund af de første 3 måneders registreret aktivitet og forbrug i 2017. Der er i prognosen indregnet en række driftsjusteringer og ændringer i forhold til korrigeret budget 2017.

Der prognosticeres samlet set et driftsoverskud på 70,0 mio. kr. i 2017 og en likviditet på 200,0 mio. kr. ultimo 2017. De økonomiske målsætninger i budget 2017 er dermed opfyldt.

Til sammenligning var der i regnskab 2016 et driftsoverskud på 123,689 mio. kr. og en likviditet "kassebeholdning" på 239,316 mio. kr. ultimo året. Årsagen til at der i 2017 forventes et mindre driftsoverskud end i regnskab 2016 skyldes at driftsudgifterne og forbrugsprocenterne har ligget på et højere niveau i de 3 første måneder af året.

Omvendt er der i prognosen indregnet et mindreforbrug 34,495 mio. kr. på baggrund af forbrugsprocenter og tidsforskydning i en række driftsudgifter (fx. Medfinansiering sundhedsvæsen, vintervedligeholdelse, udgifter til offentlig forsørgelse).

Det er i prognosen forudsat, at der i 2017 sker en tilsvarende driftsopsparring som i regnskab 2016 svarende til 70,913 mio. kr., heraf 27,830 mio. kr. på selvstyrende områder og 43,083 mio. kr. vedrørende øremærkede bevillinger.

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt bruttoanlægsudgifter på 100,0 mio. kr. i 2017, mens den resterende del af anlægsbudgettet forventes overført til 2018 svarende til 70,050 mio. kr. Til sammenligning kan det nævnes, at der i regnskab 2016 blev afholdt anlægsudgifter på 82,409 mio. kr.

Det skal i den forbindelse gøres opmærksom på, at der i 2017 er fastlagt et anlægsloft i økonomiaftalen mellem regeringen og KL som skal overholdes for at undgå sanktioner. Dette loft svarer til 83,877 mio. kr. i Nyborg Kommune i 2017.

Ledelsesrapporteringen peger på følgende hovedkonklusioner:

Driftsresultat

Prognosen for 2017 viser et samlet driftsoverskud på 70,0 mio. kr. sammenholdt med et overskud på 50,0 mio. kr. i oprindeligt budget 2017. Det er forudsat, at der i 2017 sker en tilsvarende driftsopsparring på selvstyrende områder m.v. som i regnskab 2016 svarende til 70,913 mio. kr., heraf 27,830 mio. kr. på selvstyrende områder og 43,083 mio. kr. vedrørende øremærkede bevillinger.

Der prognosticeres et mindreforbrug på 20,0 mio. kr. i forhold til oprindeligt budget 2017 og et mindreforbrug på 18,175 mio. kr. i forhold til korrigeret budget 2017.

Den samlede forbrugsprocent ligger på 22,4% i 2017, hvilket ligger under det gennemsnitlige budget for perioden. Til sammenligning lå forbrugsprocenten på 21,8% efter de første 3 måneder i 2016.

Forbruget har i de første 3 måneder af 2017 ligget på et højere niveau end i 2016 indenfor bl.a. kultur og fritid, beskæftigelse, ældre og sundhed samt tværgående udgifter til administration. Omvendt har forbruget i 2017 ligget lavere indenfor erhvervsområdet samt skole og dagtilbud.

Servicerammen

Servicerammen på 1.351,864 mio. kr. forventes overholdt i 2017. Servicerammen omfatter ikke overførelsesudgifter, aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet, indtægter fra central refusionsordning, ældreboliger brugerfinansierede område (forsyningsvirksomhed), skatter og generelle tilskud, renter og finansielle poster.

Anlægsudgifter

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt bruttoanlægsudgifter på 100,0 mio. kr. i 2017, mens den resterende del af anlægsbudgettet forventes overført til 2018 svarende til 70,050 mio. kr. Til sammenligning kan det nævnes, at der i regnskab 2016 blev afholdt anlægsudgifter på 82,409 mio. kr.

Det skal i den forbindelse gøres opmærksom på, at der i 2017 er fastlagt et anlægsloft i økonomiaftalen mellem regeringen og KL som skal overholdes for at undgå sanktioner. Dette loft svarer til 83,877 mio. kr. i Nyborg Kommune i 2017.

Anlægsindtægter

Der i prognosen forudsat, at der realiseres anlægsindtægter på 8,063 mio. kr. ved salg af grunde og bygninger svarende til korrigeret budget 2017.

Drifts- og anlægsresultat

Det samlede drifts- og anlægsresultat i prognosen for 2017 viser et underskud på 21,937 mio. kr. Det prognosticerede driftsoverskud er således ikke i stand til at finansierer de prognosticerede anlægsudgifter. Dette indebærer et træk på kommunens likviditet, hvilket også var forudsat i forbindelse med vedtagelsen af budget 2017.

Overførsel af uforbrugte bevillinger fra 2016 til 2017

Der er på driften overført uforbrugte bevillinger fra 2016 til 2017 svarende til 70,913 mio. kr., heraf 27,830 mio. kr. på selvstyrende områder og 43,083 mio. kr. vedrørende øremærkede bevillinger. Overførelsen af de uforbrugte driftsbevillinger er forudsat finansieret ved tilsvarende opsparing og overførelser fra 2017 til 2018.

Der er overført uforbrugte anlægsbevillinger på 94,182 mio. kr. fra 2016 til 2017 på grund af tidsforskydning i en række anlægsprojekter m.v. Endelig er der overført et beløb på 0,535 mio. kr. vedrørende grundkapitalindskud i Landsbyggefonden.

Likviditet ultimo

Likviditeten prognosticeres til 200,0 mio. kr. ultimo 2017 svarende til en reduktion af likviditeten med 39,316 mio. kr. i forhold til regnskab 2016.

Likviditeten var på 289,426 mio. kr. ved udgangen af marts 2017 og har i gennemsnit ligget på 263,468 mio. kr. i de seneste 12 mdr. og 280,387 mio. kr. i de seneste 3 mdr. Målsætningen om en likviditet på mindst 1.000 kr. pr. indb. ultimo året svarende til 32,0 mio. kr. er dermed opfyldt. Årsagen til den høje likviditet skyldes bl.a. tidsforskydning i afholdelse af anlægsudgifter, sundhedsudgifter til regionen, afregning til privatskoler og overførelsesudgifter m.v.

Økonomiske konsekvenser

Fremgår af sagsfremstilling og vedlagte bilag.

Indstilling

Det indstilles, at tillægsbevillinger indarbejdes i drifts- og anlægsbudgetter på baggrund af resultatopgørelsen pr. 31. marts 2017.

Sagen afgøres i

Byrådet

Bilag

450-2017-68723 Notat rapportering 31. marts - 08.05.2017

450-2017-68721 Bilag resultatopgørelse pr. marts 2017 - 08.05.2017

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Anbefales.

Bilag

Notat rapportering 31. marts - 08.05.2017

Bilag resultatopgørelse pr. marts 2017 - 08.05.2017

Punkt 7: Foreløbig drøftelse af budget 2018 i fagudvalg og samarbejdsudvalg

Sagsfremstilling

7. Foreløbig drøftelse af budget 2018 i fagudvalg og samarbejdsudvalg

Sagsnr.	450-2017-5269	Initialer	TJO	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Budgetlægningen for 2018 er udfordret af en række usikkerheder om budgetgrundlaget. Der er bl.a. usikkerhed om servicerammen, loft over anlægsinvesteringer, videreførelse af det ekstraordinære finansieringstilskud, ændringer i landsudligningen mellem kommunerne.

Endvidere vil der være en række yderligere forhold i Nyborg Kommune, som der skal tages stilling til i forbindelse med budget 2018, herunder tidligere sparerammer samt stigende udgiftspres indenfor det specialiserede socialområde, sundhed, offentlig forsørgelse og integration, tilpasning af investeringer til anlægsloft m.v.

Der er i budget 2017 indarbejdet en spareramme til senere udmøntning på 36,427 mio. kr. i 2018, 46,682 mio. kr. i 2019 og 55,445 mio. kr. i 2020. Såfremt det ekstraordinære finansieringstilskud på 30,048 mio. kr. i 2017 videreføres i 2018 og fremover vil sparerammen til senere udmøntning blive reduceret tilsvarende.

Nye ønsker til driftsudvidelser eller et reduceret indtægtsgrundlag vil alt andet lige betyde, at sparerammen til senere udmøntning vil blive forøget.

Regeringen og KL blev i økonomiaftalen for 2017 enige om, at der fra 2018 og frem etableres et flerårigt moderniserings- og effektiviseringsprogram med en målsætning på 1 mia. kr. årligt. Moderniserings- og effektiviseringsprogrammet lægger et pres på kommunerne om gennemførelse af effektiviseringstiltag.

Der er i budget 2017 indarbejdet en spareramme til senere udmøntning vedrørende modernisering og effektivisering på 5,556 mio. kr. i 2018, 11,112 mio. kr. i 2019 og 16,668 mio. kr. i 2020.

Efter tidsplanen for udarbejdelse af budget 2018 skal der ske foreløbige budgetdrøftelser i fagudvalgene og samarbejdsudvalg fra april til juni 2017, jf. vedlagte notat.

Budgetdrøftelserne kan tage udgangspunkt i den økonomiske situation indenfor det pågældende fagområde. Der kan bl.a. ske en drøftelse af eventuelle budgetønsker og forslag til omprioriteringer. Desuden kan der ske en drøftelse af muligheden for yderligere effektiviseringer indenfor området.

Administrationen samler op på budgetdrøftelserne i fagudvalgene i forhold til gode idéer og initiativer m.v. som præsenteres på budgettemadagen i august.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen

Indstilling:

Det indstilles, at de foreløbige budgetdrøftelser tager udgangspunkt i følgende temaer:

- 1) Den økonomiske situation inden for eget driftsområde.
- 2) Effektivisering og spareforslag indenfor eget driftsområde.
- 3) Forslag til omprioriteringer indenfor eget driftsområde.
- 4) Tværgående effektivisering og spareforslag for hele kommunen.
- 5) Ønsker til nye driftsudvidelser med forslag til finansiering.
- 6) Ønsker til nye anlægsinvesteringer med forslag til finansiering.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-44882 NOTAT proces og tidsplan for budget 2018 - 22032017

450-2017-74773 Bilag til budgetønsker - Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Drøftet.

Bilag

NOTAT proces og tidsplan for budget 2018 - 22032017

Bilag til budgetønsker - Ældreudvalget

Punkt 8: Ansøgning til pulje for bedre mad til ældre i eget hjem

Sagsfremstilling

8. Ansøgning til pulje for bedre mad til ældre i eget hjem

Sagsnr.	450-2017-9495	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I aftalen om finanslov for 2017, som blev indgået i november 2016 mellem Venstre, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti, blev der afsat 25 mio. til en ansøgningspulje målrettet forsøg med innovative tilgange til levering og anretning af den mad, som ældre modtager via madservice i eget hjem.

Målet med puljen er, gennem nytænkende og målrettede forsøg, at bidrage til en bedre måltidsoplevelse og ernæringstilstand hos ældre, der modtager madservice i eget hjem.

Det er muligt at tænke nyt i forhold andre måder at producere, emballere, transportere og anrette maden på, som kan give et mere indbydende måltid, der både smager og dufter godt, også når maden genopvarmes.

Der kan også eksperimenteres med nye løsninger, hvor den ældre selv kan sammensætte og tilberede noget af maden og på den måde fastholde evner og få større indflydelse på sit eget måltid.

Projekterne må maksimalt vare i tre år, og projektperioden løber fra 1. juli 2017 til 1. juli 2020.

Administrationen har udarbejdet en ansøgning til puljen. Der er ansøgningsfrist til puljen 1. juni 2017.

Projekt Måltidsmentorer

Madhuset har ønske om at højne måltidsoplevelsen hos hjemmeboende borgere ved at sætte fokus på deres individuelle behov.

Alle borgere, der visiteres til madservice fra Madhuset, bliver i dag telefonvisiteret til ydelsen, hvilket betyder, at der ofte ikke drøftes, hvilke individuelle ønsker og behov borgerne har til den mad, de ønsker at modtage. Det kan f.eks. være, at borgeren har synkebesvær, og derfor har behov for special kost.

Med Projekt Måltidsmentorer er der mulighed for at sætte fokus på netop dette ved at sikre, at alle borgere, der visiteres til madservice, får et personlig besøg fra en måltidsmentor, som kan rådgive og vejlede borgeren om ernæring baseret på borgerens individuelle behov og ønsker.

Måltidsmentoren skal

- informere den ældre borgere om tiltag i kommunen, hvor der er mulighed for fællesspisning, arrangementer med musik og spisning, ekstra forplejning til højtiderne osv.
- vejlede den enkelte borger i tilbud fra Madhuset, hvor borgeren har mulighed for selv at tilberede delkomponenter, dette kunne være: koge kartofler, bage småkager, brødbagning osv.
- have stor fokus på borgere, der er småt spisende.
- instruere den hjemmeboende borger i, hvordan borgeren opvarmer maden fra Madhuset i ovnen/mikroovnen, da dette har stor betydning for kvaliteten af maden.

De to måltidsmentorer, der ansættes, skal have en kostfaglig baggrund, så der er kvalificerede til at rådgive om mad og ernæring, og ikke mindst nydelse.

Måltidsmentorerne skal besøge hjemmeboende borgere første gang efter de er visiteret til madservice, og herefter løbende for at sikre, om borgerne trives med de måltider, de får leveret, kan de håndtere opvarmningen, eller har deres behov ændret sig. Dette har stor vigtighed for den ældre borgers ernæring tilstand, og deres generelle trivsel.

Som en del af projektet skal måltidsmentoren kunne udlåne mikroovne, hvis borgeren ikke har dette.

Projektet evalueres 1 gang årligt i projektperioden gennem tilfredshedsundersøgelser, og der afsluttes med en projektevaluering i efteråret 2020.

Økonomiske konsekvenser

Projektperioden løber fra 1. juli 2017 til 1. juli 2020.

Der ansøges om et tilsagn på 387.500 kr. (inkl. køb af 10 stk. mikroovne) i 2017, 725.000 kr. i 2018 og 2019 og 462.500 kr. (inkl. revision og afregning af feriepenge) i 2020, så den samlede ansøgning bliver på 2.300.000 kr.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender ansøgning til ”Pulje for bedre mad til ældre i eget hjem”.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-76218 Puljen for bedre mad i eget hjem -Ansoegningsskema 2017

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Godkendt.

Bilag

Puljen for bedre mad i eget hjem -Ansoegningsskema 2017

Punkt 9: Projekt FRISK - forbedret sundhed og arbejdsmiljø

Sagsfremstilling

9. Projekt FRISK - forbedret sundhed og arbejdsmiljø

Sagsnr.	450-2017-8715	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Ældreudvalget godkendte 4. april 2017 at et mindreforbrug på 672.902 kr. på værdighedspuljen omprioriteres til et pilotprojekt med fokus på sundhed og arbejdsmiljø i ældreplejen. Projektet har to spor: Projekt FRISK og en indsats for at forbedre forflytningspraksis i hjemmeplejen.

Pilotprojekt FRISK – en times motion i arbejdstiden

Pilotprojekt FRISK er et pilotprojekt med fokus på sundhed og arbejdsmiljø målrettet medarbejdere i ældreplejen. Det er et afgrænset sundhedsforløb, hvor styrkelsen af fællesskabet gennem motion i arbejdstiden danner basis for at ændre motionsvaner og at sætte fokus på, at medarbejderne generelt får en bedre sundhed.

Pilotprojekt FRISK understøtter Nyborg Kommunes sundhedspolitiske vision om at være foregangskommune for det sunde liv, ved at skabe rammer for, at borgerne, herunder også medarbejderne, kan foretage sunde livsstilsvalg og støtte dem i at tage ansvar for egen sundhed. Ligeledes er pilotprojektet en forebyggende indsats målrettet medarbejdere i risiko for nedslidning, som er i fokus med indsatsområdet ”Arbejdsrettet Rehabilitering” i sundhedspolitikken.

I Sundheds- og Omsorgsafdelingen var sygefraværet i 2015 12,88 sygedage pr. fuldtidsansat. I 2016 steg sygefraværet til 14,35 sygedage pr. fuldtidsansat.

Målene i projektet er:

- At borgere oplever mere kontinuerlige borgerforløb, når sygefraværet falder. Borgere oplever, at der kommer færre forskellige personaler i deres hjem
- At medarbejderne trivsel forbedres, fordi de oplever, at de er flere medarbejdere på arbejde, når sygefraværet er lavt
- At forbruget af vikarer falder, fordi sygefraværet falder, hvilket betyder færre udgifter

Plejepersonalet er en særlig udsat gruppe, når det gælder muskelskelet- og livsstilssygdomme, fysisk nedslidning, højt sygefravær og førtidspensionering. Det kan skyldes det høje fysiske arbejds krav i social- og sundhedsarbejdet i forhold til de ansattes fysiske kapacitet. Der er dokumentation for, at fysisk aktivitet har en gavnlig effekt på muskelskelet- og livsstilssygdomme, det kan forebygge funktionstab, lindre smerte ved mange gigtsygdomme, styrke det kollegiale fællesskab og den mentale sundhed.

Det er nærliggende sted at sætte fokus på medarbejdernes livsstil og helbred på arbejdspladsen. WHO har udpeget arbejdspladsen som helt central arena for sundhedsfremmetiltag, fordi arbejdet fylder en stor del af vores vågne tid og påvirker vores fysiske, mentale, økonomiske og sociale velbefindende. Fokus på sundhed kan desuden være med til at reducere sygefraværet på arbejdspladsen.

En undersøgelse fra Syddansk Universitet fra 2015 viser, at 200 kontoransatte, der ugentligt lavede en times fysisk aktivitet i arbejdstiden, resulterede i øget arbejdsglæde og et bedre helbred for den enkelte medarbejder. Samtidig faldt det korte sygefravær med 56% mens produktiviteten steg. Der er også evidens for, at indsatser på gruppe- og organisationsniveau har langt større effekt end individuelle indsatser.

Formål

Pilotprojekt FRISK er en undersøgelse af, hvilken effekt en sundhedsindsats med udgangspunkt i en times fysisk aktivitet om ugen i arbejdstiden har på udvalgte afdelinger i Sundheds- og Omsorgsafdelingen.

Forventet effekt

Forventningen til pilotprojektet er, at sundhedsindsatsen vil resultere i en øget sundhed hos deltagerne, målt ved eksempelvis:

- a) øget fysisk formåen; f.eks. øget bevægelighed, mobilitet og lavere smertefrekvens og -niveau
- b) øget arbejdsevne, som giver en reduktion af det kortvarige sygefravær.
- c) øget trivsel i form af øget livskvalitet og arbejdsglæde.

Metode

Projektet gennemføres som en kontrolleret undersøgelse:

- Et distrikt i hjemmeplejen og et plejecenter udvælges til interventionsgruppe baseret på et højt korttidssygefravær. Interventionsgruppen modtager i interventionsfasen en sundhedsindsats.
- Der laves start- og slutmålinger på interventionsgruppen i form af fysiske tests og et spørgeskema, så effekten af sundhedsindsatsen kan måles på gruppen.
- Sygefraværet følges løbende både for interventionsgruppen og de øvrige distrikter og plejecentre for at se, om der er forskel på udvikling i sygefraværet.

Undersøgelsen tilrettelægges, så indsatsen både foregår i arbejdstiden og uden for arbejdstiden for samtidig at inspirere medarbejderne til at tage ansvar for egen sundhed uden for arbejdstiden. Dette kan f.eks. være gennem fyraftensmøder med relevante temaer, træningsprogrammer til hjemmetræning mm.

Leder og medarbejderrepræsentanter indgå i forløbets tilrettelæggelse, så sundhedsindsatsen planlægges og gennemføres med respekt for driften og for at imødekomme ønsker til motionsform og andet indhold. Dette er et vigtigt aspekt for at sikre projektets succes.

Det forventes, at der deltager ca. 30 medarbejdere fra forskellige vagtlag samt koordinatore. Der afsættes 1 time om ugen i 20 uger pr. medarbejder til projektet.

Overordnet tidsplan og indhold

Planlægningsfase 01.05.2017 – 31.07.2017	<ul style="list-style-type: none">· Drøftelse af Projekt FRISK på arbejdsgruppen· Inddragelse af relevante ledere og TRIO + fælles tillidsrepræsentant· Forberedelse af informationsmateriale, spørgeskemaer, fysiske baseline tests og indsatser evt. i samarbejde med eksterne aktører· Information til medarbejderne· Tilmelding (Baseline spørgeskema besvares)
Interventionsfase 01.08.2017 – 31.12.2017	<ul style="list-style-type: none">· Kick-off med baseline målinger: simple fysiske tests· Én times ugentlig fysisk aktivitet og fællesskab i arbejdstiden <p>Mulige tiltag efter ønske og behov:</p> <ul style="list-style-type: none">- Aktivitetskonkurrencer på arbejdspladsen- Øvelseskatalog med simple træningsøvelser målrettet specifikke udfordringer- Fyraftensmøder med relevante temaer: Kost, vanens magt, stress mm. <ul style="list-style-type: none">· Afsluttende spørgeskema + simple fysiske tests
Effektperiode 01.01.2018 – 30.04.2018	
Evaluering Maj 2018	<ul style="list-style-type: none">· Sammenligning af statistik for sygefravær for indeværende år samt året før· Analyse af besvarelser ved baseline og afslutning· Sammenligning af resultater i enkle fysiske tests

Indsats for en bedre forflytningspraksis

Der sættes desuden øget fokus på god forflytningspraksis i hjemmeplejen i perioden august-december ved at en forflytningsmedarbejder frikøbes til at vejlede og undervise medarbejdere i god forflytningspraksis. Den øgede indsats skal komme både borgere og medarbejdere til gode, da det kan forbedre borgerens oplevelse og tryghed ved forflytning og medarbejdernes arbejdsmiljø ved, at medarbejderne bliver oplært og vejledt i gode forflytningspraksis.

Sagen sendes til orientering i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat 672.902 kr. til projekt som fordeles med

- 0,350 mio. kr. til aflønning af en projektmedarbejder fra maj-december 2017

- 0,034 mio. kr. til en pulje til sundhedsaktiviteter

- 0,150 mio. kr. til aflønning af forflytningsmedarbejder 28 timer/ugentligt august – december 2017

- 0,139 mio. kr. til vikardækning

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender administrationens forslag til pilotprojekt FRISK med henblik på igangsættelse.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-73350 Projektbeskrivelse FRISK

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Godkendt.

Bilag

Projektbeskrivelse FRISK

Punkt 10: Høringssvar: Kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, aflastning og ældre- og plejebolig

Sagsfremstilling

10. Høringssvar: Kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, aflastning og ældre- og plejebolig

Sagsnr.	450-2017-221	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Ældreudvalget besluttede 7. februar 2017 at sende Nyborg Kommunes kvalitetsstandarder efter Servicelovens § 79 a, § 83 og § 83a - forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb og § 84 - aflastning i høring.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen har modtaget høringssvar fra Seniorrådet og Handicaprådet (høringssvaret er vedhæftet som bilag).

Seniorrådet har følgende kommentar til kvalitetsstandarderne:

Seniorrådet finder standarderne dækkende. En beskrivelse af områderne giver et godt indblik i de muligheder der findes for hjælp, støtte og pleje. For at kvalitetsstandarderne ikke skal virke mere som hensigter end egentlige tiltag vil det derfor være hensigtsmæssig, hvis der var tilknyttet nogle mål for de forskellige områder, det giver større mulighed for målstyring og kvalitetssikring.

Seniorrådet opfordrer til videre udvikling af kvalitetsstandarderne i takt med udviklingen på de forskellige områder. Der kan være fare for, at misforståelser imellem de enkelte standarder giver usikkerhed om formålet. Eks. Der har været tvivl om ret til ikke visiteret gåtur pga. gangbesvær. Dette er dog muligt ved hjælp "klippekort" ordningen.

Høringssvaret giver ikke anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne.

Handicaprådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandarderne.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

- Tager Seniorrådets kommentar til efterretning
- Godkender Nyborg Kommunes kvalitetsstandarder efter Servicelovens § 79 a, § 83 og § 83a - forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb og § 84 - aflastning

Bilag

450-2017-71522 Handicaprådets høringssvar til Kvalitetsstandarder

450-2017-43304 Seniorrådets høring på kvalitetsstandarder 2017

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Godkendt.

Bilag

Handicaprådets høringssvar til Kvalitetsstandarder

Seniorrådets høring på kvalitetsstandarder 2017

Punkt 11: Høringssvar: Evaluering af varmtvandstræning

Sagsfremstilling

11. Høringssvar: Evaluering af varmtvandstræning

Sagsnr.	450-2015-1776	Initialer	TKE	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Ældreudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget sendte i april "Evaluering af varmtvandstræning" i høring i Handicaprådet og Seniorrådet. Sundheds- og Omsorgsafdelingen har modtaget høringssvar fra begge råd.

Seniorrådet har følgende kommentarer til evalueringen:

- Evalueringen viser, at varmtvandstræningen har et godt udbytte for deltagerne. Træningen styrker kondition, bevægelighed, muskelstyrke og balance.
- Seniorrådet ser en udfordring i, at der ikke er mulighed for at nye deltagere, med behov, kan få plads på holdene, idet en stor andel af deltagerne er gengangere.
- Seniorrådet anbefaler, at forslag 1 vedtages, således at flest mulige får adgang til varmtvandstræningen. Dette betyder ikke, at der ikke kan søges om yderligere tider i badelandet. Dog skal være en opmærksomhed på, at flere tider kan være med til at begrænse mulighederne for at benytte faciliteterne for de betalende gæster.

Handicaprådet har følgende kommentarer til evalueringen:

- Det er meget positivt at "projektet har bidraget til, at ældre borgere og borgere med en kronisk sygdom oplever færre smerter, større bevægelighed, mere energi og glæde, mere lyst til motion samt udtrykker en oplevelse af at have en god livskvalitet på trods af smerter i hverdagen og en kronisk sygdom."
- Handicaprådet vurderer, at det, i forbindelse forslag 1, må være svært at skabe flow i ventelisten ved kun at tilbyde 2 efterfølgende sæsoner. Handicaprådet spørger desuden til, om det er hensigtsmæssigt, at de borgere, der har været på hold i årevis, bliver sat af holdet efter 2 sæsoner. Borgere med en kronisk sygdom i bevægeapparatet har brug for vedvarende og kontinuerlig træning for at få den gode effekt af varmtvandstræningen. Vælges forslag 1 spørges der desuden til, om borgere kan fortsætte varmtvandstræningen gennem egenbetaling efter de to sæsoner.
- Handicaprådet vurderer, at forslag 2 vil give flere tider til varmtvandstræning og skabe mere flow i ventelisterne. Isoleret set vurderes forslaget som den bedste løsning for varmtvandstræningen. Dog vil løsningen påvirke fritidssvømmernes adgang til badelandet.
- Handicaprådet finder det mest hensigtsmæssigt at løse ventelisteproblemerne ved at bygge et egentligt varmtvandsbassin i forbindelse med renoveringen af Nyborg Svømme- og Badeland.
- I forhold til forslag om, at borgere med svær gigt undtagelsesvis kan tilbydes varmtvandstræning to gange om ugen, stiller Handicaprådet spørgsmål til, hvem der vurderer, om borgeren er ramt af svær gigt og om tilbuddet vil gælde alle former for gigt.
- Handicaprådet påpeger et behov for få en hjælper med til varmtvandstræningen, idet borgere med svær gigt, ikke altid vil være selvhjulpne.
- Handicaprådet vurderer det relevant at se på mulighederne for ledsageres adgang til svømmehallen og i særdeleshed varmtvandstræningen.

Administrationen holdt 17. maj 2017 et møde med lederen af Nyborg Idræts- og Fritidscenter med henblik på at drøfte muligheden for at få flere bassintider. Det blev aftalt, at Nyborg Kommune kan få yderligere fire timer om onsdagen kl. 15-19. Kommunen vil således kunne tilbyde varmtvandstræning for borgere +65 år og borgere med kronisk sygdom svarende til 15 hold pr. uge. Det forudsættes dog, at Nyborg Idræts- og Fritidscenter kompenseres for tabte entreindtægter og udgifter til opvarmning af bassin, svarende til kr. 300.000 årligt. I 2017 aftales en kompensation på kr. 250.000.

Administrationen anbefaler på baggrund af høringssvarene og mødet med lederen af Nyborg Idræts- og Fritidscenter følgende:

- At nuværende kriterier for deltagelse i varmtvandstræning ikke ændres, da man med flere bassintider kan fjerne ventelisten og skabe mere flow
- At en handicappet borger, der ikke kan klare sig selv kan ledsages af en hjælper.
- At følge tilbuddet det næste år med henblik på løbende at vurdere behov og økonomi.
- At fremsende sagen til Økonomiudvalget med henblik på at godkende en kompensation for mistede entreindtægter og udgifter til opvarmning af bassin i Nyborg Idræts- og Fritidscenter. Tilskuddet omfatter kr. 250.000 i 2017 og kr. 300.000 i 2018 og fremover.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat kr. 500.000 årligt til varmtvandstræning til honorering af instruktør og deltagerbetaling. Da der tidligere år har været et mindre forbrug, skønnes det at midlerne kan dække meromkostningerne til flere deltagere og instruktørløn. Kompensation for mistede entreindtægter og opvarmning af bassinet estimeres til kr. 250.000 i 2017 og kr. 300.000 i 2018 og fremover.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender,

- At nuværende kriterier for deltagelse i varmtvandstræning ikke ændres, da man med flere bassintider kan fjerne ventelisten og skabe mere flow
- At en handicappet borger, der ikke kan klare sig selv kan ledsages af en hjælper.
- At følge tilbuddet det næste år med henblik på løbende at vurdere behov og økonomi.
- At fremsende sagen til Økonomiudvalget med henblik på at godkende en kompensation for mistede entreindtægter og udgifter til opvarmning af bassin i Nyborg Idræts- og Fritidscenter. Tilskuddet omfatter kr. 250.000 i 2017 og kr. 300.000 i 2018 og fremover

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-72782	Nyborg Seniorråd - høringsvar vedr. varmtvandstræning
450-2017-75373	Handicaprådets høringsvar til Evaluering af projekt varmtvandstræning

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Godkendt.

Økonomien anbefales overfor Økonomiudvalget vil driftsreserven.

Bilag

Nyborg Seniorråd - høringsvar vedr. varmtvandstræning

Handicaprådets høringsvar til Evaluering af projekt varmtvandstræning

Punkt 12: Aftale vedr. infektionshygiejnisk rådgivning

Sagsfremstilling

12. Aftale vedr. infektionshygiejnisk rådgivning

Sagsnr.	450-2017-6723	Initialer	TKE	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har 3. maj 2017 besluttet at indgå aftale vedr. infektionshygiejnisk rådgivning. Nyborg Kommune og Den Infektionshygiejniske Enhed ved Odense Universitetshospital har tidligere indgået en rammeaftale vedr. infektionshygiejnisk rådgivning. Aftalen blev i 2015 ikke genforhandlet som led i en besparelse.

Den forebyggende hygiejneindsats i kommunerne bliver imidlertid stadig mere vigtig på grund af accelererede patientforløb og en stigende andel af ældre borgere. Desuden er der i de senere år set en øget forekomst af resistente mikroorganismer, hvilket udgør en særlig risiko for syge og svage borgere. Denne udvikling nødvendiggør en styrket hygiejneindsats for at forebygge infektioner og smitteudbrud og reducere antallet af indlæggelser.

Med Sundhedsaftalen 2015-2018 har kommunerne og regionen prioriteret, at der skulle udarbejdes en regional aftale for infektionshygiejnisk rådgivning fra sygehuse til kommunerne. Arbejdet med aftalen blev igangsat i 2016, og vedhæftede rammeaftale er resultatet heraf.

Sygehuse tilbyder kommunerne forskellige former for aftaler i form af rådgivningsydelser mod vederlag eller uden. Der kan vælges mellem:

- Vederlagsfrie rådgivningsydelser
- Basispakke af rådgivningsydelser mod vederlag
- Hyldevarer mod vederlag
- Enkeltstående konsulenttydelser mod vederlag

Vederlagsfrie rådgivningsydelser

Består af:

- Specifik rådgivning på cpr.nr-niveau fx skriftlig rådgivning i forbindelse med udskrivelse af patienter.
- Specifik rådgivning om MRSA (en bakterie, som forårsager forskelligartede infektioner, der er vanskelige at behandle) på cpr.nr-niveau.
- Vidensformidling via faglig opdatering om infektionshygiejne. Sker ved en årlig temadag foranlediget af OUH.
- Generel sparring fx kortfattet afklaring af en afgrænset problemstilling fx håndhygiejne, værnemidler etc. Kan foregå via mail eller pr. telefon.

Basispakke af rådgivningsydelser mod vederlag

Pakken kan kun købes samlet. Der er tale om en række rådgivningsydelser, der vurderes at være relevant for en stor del af kommunerne. Aftalen indgås for en fireårig periode.

- Basisuddannelse af hygiejnenøglepersoner i form af to dages kursus for nye hygiejnenøglepersoner.
- Implementering og vedligeholdelse af hygiejneorganisationen i form af faglig sparring, hvor sygehuset 2 gange årligt deltager i møder i den kommunale hygiejneorganisation.
- Audits/hygiejnetilsyn i institutioner. Dækker over gennemførelse, afrapportering, dialog og handleplan. For Nyborg Kommune gælder det 3 audits årligt.
- Rådgivning. Dækker over faglig rådgivning dels på cpr.nr.-niveau samt generelle problemstillinger fx håndhygiejne, rengøring og desinfektion, resistente bakterier. Foretages ad hoc via e-mail, telefon eller fremmøde.

Hyldevarer mod vederlag

Er ydelser, der købes enkeltvis efter kommunens behov. Aftalerne indgås for en fireårig periode.

- Audits/hygiejnetilsyn i institutioner. Dækker over gennemførelse, afrapportering, dialog og handleplan. Antal audits besluttet ved indgåelse af aftale
- Faglig sparring i forhold til udarbejdelse af årsrapport for indsatser og handleplan på det infektionshygiejniske felt i kommunen. Timetal besluttet ved indgåelse af aftale

· Ajourføring af retningslinjer i form af faglig sparring fx gennemlæsning og kvalitetssikring i henhold til nationale retningslinjer. Timetal besluttes ved indgåelse af aftale

Enkeltstående konsulenttydelser mod vederlag

Ved ønske om at benytte sig af enkeltstående konsulenttydelser, afregnes ydelsen efter en fast timetakst på kr. 1.500 (2016-tal). Timetal besluttes ved indgåelse af aftale.

· Kompetenceudvikling. Dækker over uddannelse (temadage, kurser mv.) af kommunale medarbejdere, der arbejder med hygiejne. Fx temabaseret (håndhygiejne, uniformshygiejne etc.).

· Rådgivning om enkeltsager i form af faglig sparring om konkret opgaver som fx ny- og ombygning.

· Opbygning af tværgående hygiejneorganisation fx rådgivning om kommissorium, proces, infektionshygiejniske retningslinjer mv. Eller uddannelse af hygiejnenøglepersoner

Administrationen har drøftet de forskellige pakker med plejecenterledere og hjemmeplejens ledere og vurderer på den baggrund, at behovet for rådgivning til at sikre en løbende og stabil understøttelse af den infektionshygiejniske forebyggelse er nødvendig.

Derfor er det blevet anbefalet, at der indgås en aftale i form af basispakken med det formål at understøtte kommunens infektionshygiejniske indsats via et bredt tilbud om rådgivning fra den infektionshygiejniske enhed, som er på et højt fagligt niveau.

Den årlige udgift udgør kr. 91.060 (2016-takst). Aftalen finansieres af sundhedspuljen i 2017 og foreslås indarbejdet i budgettet fra 2018.

Sagen er tillige til orientering i Social- og Familieudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets godkendelse til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-51933 Rameaftale om infektionshygiejnisk rådgivning fra sygehusene til kommunerne

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Til orientering.

Bilag

Rameaftale om infektionshygiejnisk rådgivning fra sygehusene til kommunerne

Punkt 13: Evaluering af Frivillighedspolitikken 2013-16

Sagsfremstilling

13. Evaluering af Frivillighedspolitikken 2013-16

Sagsnr.	450-2016-26037	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte 12. september 2012 Nyborg Kommunes frivillighedspolitik 2013-16 – ”Et håndtryk til frivilligheden”. Med Nyborg Kommunes Frivillighedspolitik er der formuleret en vision om, at der i 2020 er et flertal af borgere, som er frivillige og bidrager med engagement, kreativitet og medansvar for fællesskabet. Samtidig er der en vision om, at der skabes et unikt samarbejde på tværs af kommune og frivillige foreninger og organisationer, som er synligt og anerkendt både i og udenfor kommunens grænser. Politikken bygger desuden på de fem overordnede målsætninger:

- at skabe mere synlighed
- at motivere flere til frivillighed
- at sikre god kontakt og dialog
- at identitet og fællesskab styrkes
- at udvikle sammen og på tværs

Evaluering af frivillighedspolitikken 2013-16

Evalueringen bygger på en spørgeskemaundersøgelse blandt kommunale medarbejdere og frivillige foreninger. 364 har deltaget i spørgeskemaundersøgelsen. Der er desuden gennemført to fokusgruppeinterviews med 8 borgere fra foreningslivet i Nyborg Kommune. I nedenstående vil der blive redegjort for evalueringens resultater.

Med udgangspunkt i frivillighedspolitikens vision og målsætninger, viser evalueringen, at der er skabt en større bevidsthed omkring frivilligheden i Nyborg Kommune i perioden fra 2013 og 2016. Der er desuden en bred enighed blandt de deltagende borgere og medarbejdere i evalueringen om, at der i den pågældende periode er blevet skabt mere synlighed omkring frivillighed. Der gives udtryk for, at det bl.a. har været en god idé med oprettelsen af en Facebook-side for frivillighedsområdet, der har skabt mulighed for rekruttere nye frivillige, vidensdeling, gøre opmærksom på arrangementer, nationale markeringer af frivillighed fx i forhold til Frivillig Fredag mm. Det har samtidig været positivt, at der er skabt én indgang til kommunen, hvorved foreninger og medarbejdere har kunnet få støtte/sparring og hjælp til projekter, materialer, annoncering og andre tiltag på frivillighedsområdet.

Der er ligeledes en bred enighed om, at der er blevet skabt en god kontakt og dialog mellem Nyborg Kommune og de frivillige, foreninger og organisationer. Etableringen af siden 'Frivillighed' på hjemmesiden har gjort det nemt at orientere sig på frivillighedsområdet og komme i kontakt med frivillighedskonsulenten. Endvidere er der udarbejdet materialer, som har skabt bedre forudsætninger for samarbejdet på tværs.

Der gives udtryk for, at foreningerne møder en politisk velvilje og at der gennem øget opmærksomhed på frivillighed i kommunen er skabt en tydelighed og åbenhed i forhold til samarbejde, dialog mm.

I forhold til styrkelse af identiteten og fællesskabet blandt de frivillige, kan det konstateres, at deltagerne i evalueringen har haft svært ved at give et overordnet svar herpå. Der gives dog udtryk for, at både afholdelse af den årlige markering af Frivillig Fredag, herunder workshop, bazar, netværksaktiviteter mm. og etableringen af et Frivilligcenter i Nyborg Kommune har været med til at skabe en fælles identitet og et sammenhold blandt de frivillige.

Endelig i forhold til udviklingen sammen og på tværs af foreningerne, har det været udfordrende for deltagerne at give en konkret vurdering af, om samarbejdet er blevet styrket. Det kan dog konstateres, at der gennem perioden har været afholdt flere frivilligevents, hvor de frivillige har haft mulighed for at byde ind. Arrangementerne har desuden givet en følelse af, at kommunen har været mere opsøgende i sit arbejde med de frivillige. Kendskab til hinanden og hinandens kompetencer både i kommunen, i foreningerne og hos den enkelte frivillige har øget bevidstheden om, hvor der evt. kan samarbejdes.

Deltagerne i evalueringen er blevet forespurgt om, hvordan der fremtidigt skabes mere bevidsthed, synlighed, dialog og samarbejde. Der har her været en række gennemgående emner, som ønskes fastholdt på den politiske dagsorden på frivillighedsområdet. De omhandler bl.a. indsatser for samfundets svageste grupper, sundhed og trivsel, rekruttering, ledsager- og støtteordninger, anerkendelse af de frivillige, ressourcer og økonomi til området og samarbejdsprojekter.

I forhold til det fremadrettede arbejde inden for frivillighedsområdet har Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 3. maj 2017 godkendt nedenstående proces for udarbejdelse af en ny frivillighedspolitik.

Dialogmøde gennemføres i juni 2017 med deltagelse af frivillige, foreninger, råd, politikere og medarbejdere.

Forslag til program for dialogmødet:

- Velkomst
- Fremlæggelse af resultater fra evalueringsrapporten af frivillighedspolitik 2013-2016 – Et håndtryk til frivilligheden.
- Inspirationsoplæg med fokus på udviklingen af frivillighedsområdet i danske kommuner.
- Præsentation af ønsker for fremtiden – med udgangspunkt i evalueringsrapporten.
- Drøftelse og prioritering af forslag til fremtidige fokusområder/indsatser i frivillighedspolitikken 2018-2021.
- Opsamling og den videre proces.

Herefter:

- Udarbejdelse af udkast til frivillighedspolitik 2018-2021 (september/oktober)
- Offentlig høring af Frivillighedspolitik 2018-2021 samt i alle fagudvalg (november/december)
- Godkendelse i Byrådet december 2017

Flg. bilag er vedhæftet sagen: Frivillighedspolitik 2013-2016, evaluering af frivillighedspolitikken 2013-2016, spørgeskemaundersøgelse og interviewguide, fritekstbesvarelser fra spørgeskemaet og sammenfatning af fokusgruppeinterview er vedlagt som bilag.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har 3. maj 2017 godkendt evalueringen.

Sagen er til orientering i alle fagudvalg.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets godkendelse til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-59415	Spørgeskemaundersøgelse og spørgeguide - Frivillighedspolitikken 2013-16 (Bilag 3)
450-2017-59240	Evaluering af Frivillighedspolitikken - 2013-16 - (Bilag 2) endelig udgave
450-2017-59398	Frivillighedspolitikken 2013-16 lightudgave (Bilag 1)
450-2017-59396	Fritekstbesvarelser - spørgeskemaundersøgelse - Frivillighedspolitikken 2013-16 (Bilag 4)
450-2017-59394	Sammenfatning af fokusgruppeinterviews - Frivillighedspolitikken 2013-16 (Bilag 5)

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Til orientering.

Bilag

Spørgeskemaundersøgelse og spørgeguide - Frivillighedspolitikken 2013-16 (Bilag 3)

Evaluering af Frivillighedspolitikken - 2013-16 - (Bilag 2) endelig udgave

Frivillighedspolitikken 2013-16 lightudgave (Bilag 1)

Fritekstbesvarelser - spørgeskemaundersøgelse - Frivillighedspolitikken 2013-16 (Bilag 4)

Sammenfatning af fokusgruppeinterviews - Frivillighedspolitikken 2013-16 (Bilag 5)

Punkt 14: Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL

Sagsfremstilling

14. Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL

Sagsnr.	450-2017-7530	Initialer	TKE	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Der har siden Sundhedsloven og den første udgave af sundhedsaftalerne i 2007 været et særligt fokus på at sikre et sammenhængende patientforløb i det syddanske sundhedsvæsen. Som en del af en overordnet kronikerstrategi, blev det første tværsektorielle forløbsprogram vedtaget i Syddanmark i 2010 med fokus på mennesker med en kronisk obstruktiv lidelse (KOL). Sammen med forløbsprogrammer inden for type-2 diabetes, hjertekarsygdom og ryglidelser skulle der ske en styrkelse af den samlede indsats for borgere med en kronisk sygdom.

Sundhedsstyrelsen har ligeledes udarbejdet en generisk model for forløbsprogrammer for kronisk sygdom, nationale kliniske retningslinjer for rehabilitering af patienter med KOL, anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med KOL samt anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med en kronisk sygdom.

Fra at sundhedsaftalerne tidligere havde særligt fokus på fx opgaveglidning, kommunikation mm., har sundhedsaftalerne i dag fokus på den rehabiliterende tilgang, hvor inddragelse af borgere og deres pårørende skaber sammenhæng mellem den sundhedsfaglige indsats og borgernes hverdagsliv. Målsætningerne i sundhedsaftalen er i dag et rehabiliterende samarbejde, sundhed for alle og sundhed med sammenhæng.

Med udgangspunkt heri, er det i den nuværende Sundhedsaftale 2015-2018 blevet prioriteret, at der skal udarbejdes nye forløbsprogrammer for en række diagnoser under titlen "Nye rammer for kronisk sygdom". Der er i den forbindelse udarbejdet og vedtaget en generisk model, der sætter rammen for udvikling af nye forløbsprogrammer. Forløbsprogrammet for mennesker med KOL er den første blandt seks.

Forløbsprogrammets vigtigste fokus er aktørernes samarbejde, koordinering og kommunikation, inddragelse af borgere og deres pårørende. Programmet bygger på Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Formålet med programmet er at sikre:

- Høj og ensartet kvalitet af den samlede behandlings- og rehabiliteringsindsats for borgere med KOL i det syddanske sundhedsvæsen.
- Sammenhæng i borgernes forløb.
- Inddragelse af borgerne og deres pårørende.
- Hensigtsmæssig udnyttelse af ressourcer i det syddanske sundhedsvæsen.

Målgruppen for forløbsprogrammet er alle syddanske borgere med KOL uafhængigt af sygdommens sværhedsgrad samt borgere, der er i risiko for at udvikle KOL. Borgere med KOL har forskellige behov og deres forløb skal tilrettelægges på baggrund heraf. Den samlede indsats tager således udgangspunkt i borgerens individuelle situation og sygdomsbillede.

Programmet er gældende i alle de 22 syddanske kommuner, for de praktiserende læger i regionen, de fire somatiske sygehusenheder og psykiatrisygehuset. Programmet henvender sig desuden til sundhedsprofessionelle og ledere i kommuner, almen praksis, på sygehuse og apoteker, der i deres arbejde kommer i kontakt med borgere med KOL.

Forløbsprogrammet er bygget op omkring specifikke situationer, hvor mennesker med KOL er i kontakt med sundhedsvæsenet eksempelvis i forbindelse med årskontroller, konsultationer i almen praksis, deltagelse i kommunale forebyggelsestilbud, indlæggelse på sygehus mm. Programmet beskriver opgaver og roller for de involverede parter i bestemte situationer. Forløbsprogrammet kan således både anvendes som:

- Et kortfattet opslagsværk i det daglige arbejde.
- Et udgangspunkt for at udarbejde sektorspecifikke instrukser mv.
- Et værktøj til mere overordnet planlægning af den mono- og tværsektorielle indsats for mennesker med KOL.

Sag vedr. tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL har tillige været til orientering i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering om tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-58195 Forløbsprogram for KOL-patienter_A4 folder_mar2017

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Til orientering.

Bilag

Forløbsprogram for KOL-patienter_A4 folder_mar2017

Punkt 15: Referat fra Seniorrådsmødet 10. maj 2017

Sagsfremstilling

15. Referat fra Seniorrådsmødet 10. maj 2017

Sagsnr.	450-2017-356	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Referat fra Seniorrådsmødet 10. maj 2017 er vedhæftet til orientering.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager referatet til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2017-74752 Referat fra Seniorrådsmøde 10. maj 2017

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Til orientering.

Bilag

Referat fra Seniorrådsmøde 10. maj 2017

Punkt 16: Meddelelser

Sagsfremstilling

16. Meddelelser

Sagsnr.	450-2016-21767	Initialer	PEJ	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Indstilling

Sagen afgøres i

Beslutning i Ældreudvalget 30. maj 2017:

Fraværende: Per Jespersen (A)

Intet.

Punkt 17: Lukket: Meddelelser