

REFERAT Ældreudvalget d. 13-12-2016

Mødedato Tirsdag d. 13. december 2016 kl. 14:30

Mødested Mødelokalet i Arkaden

Indholdsfortegnelse

Finansloven 2017 - Sundheds- og ældreområdet.....	3
Satspuljeaftale 2017-20 vedr. Sundheds- og ældreområdet.....	5
Udmøntning af overførte midler fra Værdighedspuljen.....	8
Kommissorium for strategi for Rehabiliteringscenter Jernbanebo.....	11
Ledelsesinformation - pr. oktober 2016.....	13
Samarbejdsaftale om respirationsbehandling i eget hjem.....	15
Aftale om blodprøvetagning i eget hjem.....	17
Køb af transportstole.....	19
Arbejdstilsynet 2016 - Påbud til Distrikt 2.....	20
Referat fra Seniorrådsmøde 2. november 2016.....	22
Orientering om udmøntning af midler til arrangement mod ensomhed.....	23
Meddelelser.....	24
Lukket: Meddelelser.....	25

Punkt 1: Finansloven 2017 - Sundheds- og ældreområdet

Sagsfremstilling

1. 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.

Aftaleparterne 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 udvalget orienteres om i 1. kvartal 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 udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i
Ældreudvalget

Bilag

450-2016-173007 Aftale om finansloven for 2017

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Aftale om finansloven for 2017

Punkt 2: Satspuljeaftale 2017-20 vedr. Sundheds- og ældreområdet

Sagsfremstilling

2. Satspuljeaftale 2017-20 vedr. 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 udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

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

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Satspulje-sundheds-og-aeldreomr-2017-2020

Punkt 3: Udmøntning af overførte midler fra Værdighedspuljen

Sagsfremstilling

3. Udmøntning af overførte midler fra Værdighedspuljen

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

Sagsfremstilling

På Ældreudvalgets møde 8. november blev udvalget orienteret om et forventet mindreforbrug vedr. udmøntningen af Værdighedspuljen, svarende til 3,690 mio. kr. Midlerne kan overføres til 2017, og er fortsat øremærket til de tidligere ansøgte indsatser, medmindre der er et ønske om at omprioritere hele eller dele af det mindre forbrug til andre indsatser. Mindreforbruget skyldes primært, at ansættelser generelt blev foretaget senere end forventet, da man afventede ministeriets godkendelse. Desuden bliver aktiviteter, i forbindelse med de afsatte midler til kompetenceudvikling først realistisk at gennemføre i 2017.

Udvalget bad 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

I oversigten over bevilgede midler fra Værdighedspuljen, som er godkendt af Sundheds- og Ældreministeriet.

Indsatser	Budget 2016	Forventet forbrug 2016	Afvigelse
Styrkelse af rehabiliteringsteamet	313.514	133.514	-
Oplysningstelefon for borgere og pårørende	162.250	62.250	-
Aktiviteter målrettet og individuelt tilrettelagt for de nye borgertyper på plejecentre	304.167	129.167	175.000
Bedre sammenhæng for borgeren ved øget kvalitet i sygeplejen	391.140	116.140	-
Øget normering i Træningsafdelingen for at sikre overgang fra rehabilitering til eget hjem	122.550	122.550	-
Aftenvagter på plejecentre	1.421.577	621.577	800.000
Øget normering i Træningsafdelingen til Online træning	24.510	24.510	-
Ernæringsvurdering i hjemmeplejen	29.500	29.500	-
Øget normering i Træningsafdelingen for at understøtte fokus på ernæringsvurdering	19.608	19.608	-
Ekstra ressource ved en borgers forestående død på plejecentre	205.047	105.047	-
Systematisk brug af livshistorier på plejecentre	120.000	60.000	-

Modernisering af café Nydammen	100.000	100.000	-
Aktiviteter i eftermiddag- og aften timer på plejecentre	500.000	500.000	-
Understøttelse til implementering af politikker	191.000	191.000	-
Sidemandsoplæring i rehabilitering	155.000	155.000	-
Temadag for borgere og medarbejdere - Det gode måltid	30.000	30.000	-
En demensvenlig indretning på plejecentre	796.137	796.137	-
Kompetenceudvikling	2.000.000	-	-
Udarbejdelse af værdighedspolitik og administration	50.000	50.000	-
I alt	6.936.000	3.246.000	975.000

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”, svarende 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. En evt. omprioritering af indsatser skal dog forinden godkendes af Ældreministeriet inden de kan udmøntes.

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.

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 ydermere fra køkkenhjælp til sosu-hjælper, som således også kan indgå i plejen om aftenen.

Økonomiske konsekvenser

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.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender administrationens forslag til udmøntning af Værdighedspuljens overførte midler i 2017 og sender forslaget til godkendelse i Ældreministeriet.

Endvidere indstilles det, at udvalget godkender at udvide normeringen på Rehabiliteringscentret med en stilling i dagvagt og ½ stilling i nattevagt som finansieres inden for afdelingens budgetramme.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

De ekstra ressourcer til Rehabiliteringscenter for 2018 indgår i arbejdsgruppen under pkt. 4 eller i drøftelserne om budget 2018.

Punkt 4: Kommissorium for strategi for Rehabiliteringscenter Jernbanebo

Sagsfremstilling

4. 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:

- Repræsentanter fra Ældreudvalget
- Repræsentant fra Seniorrådet
- Mette Bill Ladegaard, Sundheds- og Ældrechef
- Hanne Finsen, Souschef
- Ellen Markvard Andersen, leder af rehabilitering
- Vibeke Tang Larsen, leder af demensenhed
- Leder af sygeplejen Birgitte Toft
- FTR for sygeplejen Anja Skovgaard
- TR Lone Smidt
- Praksiskonsulent
- Louise Hungeberg Andersen, udviklingskonsulent

Arbejdsgruppens oplæg til en strategi for rehabiliteringscentret vil blive præsenteret for udvalget ultimo juni 2017 med henblik på godkendelse i udvalget.

Administrationen har udarbejdet et udkast til kommissorium som er vedhæftet som bilag

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender kommissoriet og udpeger repræsentanter fra udvalget til arbejdsgruppen.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-180326 Kommissorium for rehabiliteringscenter - 8.12.16

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Carsten Kudsk, Martin Stenmann og Jacob Nilsson er udpejet som repræsentanter fra udvalget til arbejdsgruppen.

Bilag

Kommissorium for rehabiliteringscenter - 8.12.16

Punkt 5: Ledelsesinformation - pr. oktober 2016

Sagsfremstilling

5. Ledelsesinformation - pr. oktober 2016

Sagsnr.	450-2016-2914	Initialer	AGI	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Ældreudvalget følger hver måned forskellige indsatser i Sundheds- 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 hjælpemidler
- Venteliste ved udskrivelser
- Venteliste til handicapbiler
- Venteliste til pleje- og ældreboliger
- Venteliste til visitation til hjemmehjælp
- Sygeplejeklinikker
- Sygepleje – videredelegerede ydelser
- Hjemmepleje
- Rehabiliteringsforløb §83a
- Utsigtede hændelser
- Straks service
- Senior Info
- Køkkener
- Ansatte i Sundheds- og Omsorgsafdelingen – OBS: Denne oversigt er opdateret til også at indeholde personalet fra den "gamle" Sundhedsafdeling
- Anmeldte voldssager

Nedslagspunkter

Sundheds- og Omsorgsafdelingen peger på følgende som nedslagspunkter:

- 51 % af borgerne, der har været igennem et rehabiliteringsforløb klarer sig selv efterfølgende.
- Der er ikke registreret utilsigtede hændelser af alvorlig karakter

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-180384 Ledelsesinformation pr. oktober 2016 - FINAL

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Voldsstatistik udgår.

Fremadrettet forelægges ledelsesrapportering 1. gang pr. kvartal.

Bilag

Ledelsesinformation pr. oktober 2016 - FINAL

Punkt 6: Samarbejdsaftale om respirationsbehandling i eget hjem

Sagsfremstilling

6. Samarbejdsaftale om respirationsbehandling i 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.

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.

Sagen er tillige til orientering i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og skal godkendes i Byrådet.

Økonomiske konsekvenser

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 forbindelse med ledelsesrapportering.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering om samarbejdsaftale om respirationsbehandling i eget hjem til efterretning, og sender den til godkendelse i Byrådet.

Sagen afgøres i
Byrådet

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 Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Til orientering.

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 7: Aftale om blodprøvetagning i eget hjem

Sagsfremstilling

7. Aftale om blodprøvetagning 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 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.

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

Der er ca. 130 henvisninger pr. 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. Aktiviteten følges på de månedlige ledelsesrapporteringer.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-
176539

ENDELIG_Standardaftale om blodprøvetagning i eget hjem-udsendt
300916

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

ENDELIG_Standardaftale om blodprøvetagning i eget hjem-udsendt 300916

Punkt 8: Køb af transportstole

Sagsfremstilling

8. 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, barkedåb, 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 udvalget godkender køb af 5 transportstole, og at administrationen kan arbejde videre med det praktiske omkring udlån.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 9: Arbejdstilsynet 2016 - Påbud til Distrikt 2

Sagsfremstilling

9. Arbejdstilsynet 2016 - Påbud til Distrikt 2

Sagsnr.	450-2016-27221	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Arbejdstilsynet var 25. august 2016 på tilsynsbesøg i Distrikt 2.

Distrikt 2 har på baggrund af tilsynsbesøget modtaget et påbud 24. oktober 2016 om at sikre, at de ergonomiske belastninger ved forflytning af borgere fra seng til bækkenstol undgås således, at arbejdet planlægges, tilrettelægges og udføres, så det er sikkerheds- og sundhedsmæssigt fuldt forsvarligt.

Distrikt 2 skal senest 15. februar 2017 efterkomme påbuddet. For at imødekomme påbuddet har Birgitte Toft, distriktsleder i Distrikt 2, påbegyndt det indledende arbejde for at sikre de ergonomiske belastninger ved forflytning af borgere fra seng til bækken i samspil med medarbejdere og forflytningsinstruktørerne. Der er udarbejdet en handleplan, som omfatter, at:

1. Alle medarbejdere i distriktet får gennemgået kommunens forflytningspolitik og forflytningsguide på de ugentlige teammøder, således at det sikres, at alle er informeret.
2. Der igangsættes faste forflytningskurser for alle nye medarbejdere, hvor også både forflytningspolitik og forflytningsguide gennemgås
3. Forflytningsinstruktørerne besøger i første omgang alle hjem, hvor der benyttes lift, for at vurdere forflytningerne, samt sikre at arbejdet er tilrettelagt og udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt. Forflytningsinstruktørerne vil ved behov skabe sidemandsoplæring i de enkelte hjem, samt i samarbejde med kontaktpersonen sikre der er udarbejdet en udførlig beskrivelse af selve forflytningen, samt hvordan arbejdet skal organiseres. Desuden skal sikres at der er udfyldt liftkort.
4. Der bliver udarbejdet en procedure ift. hvordan personalet skal forholde sig, når de oplever at borgerne har et ændret forflytningsbehov både ift. nye og kendte borgere.
5. Distriktskoordinatorerne sikrer, at der bliver udarbejdet APV(arbejdspladsvurdering) i alle hjem jf. lovgivningen, således at pladsforhold og arbejdets tilrettelæggelse kan varetages hensigtsmæssigt.
6. Forflytning vil være et fast punkt på dagsordenen på teammøderne. Kontaktpersonen har pligt til at videns dele information omkring nye hjælpemidler og forflytning ved de enkelte borgere.
7. Ledelsen vil afholde jævnlige møder med forflytningsinstruktørerne ift. deres medansvar, og eventuelle problematikker i forbindelse med forflytninger hos borgerne.

Påbud og handleplan er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-176537 Påbud til Distrikt 2 - 24. oktober 2016

450-2016-176896 Handleplan ift. påbud fra arbejdstilsynet oktober 2016 i Distrikt 2..docx

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Påbud til Distrikt 2 - 24. oktober 2016

Handleplan ift. påbud fra arbejdstilsynet oktober 2016 i Distrikt 2..docx

Punkt 10: Referat fra Seniorrådsmøde 2. november 2016

Sagsfremstilling

10. Referat fra Seniorrådsmøde 2. november 2016

Sagsnr.	450-2016-2041	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Referat fra Seniorrådsmødet 2. november 2016 er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager referatet til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-175371 Referat fra Seniorrådsmøde 2. november 2016

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Referat fra Seniorrådsmøde 2. november 2016

Punkt 11: Orientering om udmøntning af midler til arrangement mod ensomhed

Sagsfremstilling

11. Orientering om udmøntning af midler til arrangement mod ensomhed

Sagsnr.	450-2016-17903	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I august 2016 tildelte Kultur- og Fritidsudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Ældreudvalget hver kr. 25.000 til Ældre Sagen, som vil udmønte midlerne til et fælles spisearrangement i 2017. Formålet med arrangementet er at sætte fokus på fællesskabet for dermed at bekæmpe ensomhed.

Bent Guul, formand for Ældre Sagens Koordinationsudvalg deltager i punktet og orienterer om arrangementet.

Udvalgsmedlemmer fra Kultur- og Fritidsudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er inviteret til at deltage i punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 12: Meddelelser

Sagsfremstilling

12. Meddelelser

Sagsnr.	450-2016-628	Initialer	ILF	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagen afgøres i
Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 13. december 2016:
Fraværende: Ingen

TV2-sag

Punkt 13: Lukket: Meddelelser