

REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 02-05-2022

Mødedato Mandag d. 02. maj 2022 kl. 16:30

Mødested Kerteminde Rådhus

Mødedeltagere Jan Johansen, Michael Nielsen, Britt Pedersen, Lars Ole Thejsen
Valsøe, Kristian Hald

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sundhedsprofilundersøgelsen 2021 - præsentation.....	4
Sundhed og Træning.....	5
Sammen om gode liv i faste selvstyrende tværfaglige teams.....	7
Professionalisering af vagtplanlægning.....	9
Fordeling af puljen til frivilligt social arbejde § 18 - puljen.....	11
Varsling af stigende anlægsudgifter.....	13
Sager og skrivelser til orientering.....	16
Eventuelt.....	17
Lukket: Boligsag - badeværelse.....	18

Punkt 45: Godkendelse af dagsorden

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 46: Sundhedsprofilundersøgelsen 2021 - præsentation

S2021-3042

Sagsfremstilling

Den nationale sundhedsprofil 2021 for Region Syddanmark "Hvordan har du det?", med udgangspunkt i data fra Kerteminde Kommune. Præsenteres af konsulent fra Region Syddanmark

Økonomiske konsekvenser/finansiering

-

Lovgrundlag

Sundhedsloven

Høring

Skal ikke i høring

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes sundhedspolitik, voksenpolitik og demenspolitik, hvori der er målsætninger om at tilrettelægge indsatserne med udgangspunkt i den enkelte borgers ønsker og ressourcer og understøtte en høj grad af kontinuitet og fagligt samarbejde.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Sundhedsprofilen 2021 Region Syddanmark

Punkt 47: Sundhed og Træning

S2022-18385

Sagsfremstilling

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget præsenteres i denne sag om Sundhed og Træning, som er en overordnet enhed for tre områder / teams: Team Sundhedsfremme og Forebyggelse, Demensområdet og Team træning

Team Sundhedsfremme og Forebyggelse leverer ydelser efter Serviceloven, alle medarbejdere er autoriserede sundhedspersonale.

Forebyggelsesvejlederne tilbyder forebyggende hjemmebesøg hos alle borgere i kommunen, som efter det fyldte 70. år bor alene. Alle borgere over 75 år og 80 år tilbydes ligeledes forebyggende hjemmebesøg. Alle borgere, der er fyldt 82 år tilbydes mindst ét årligt forebyggende hjemmebesøg. Borgere i alderen 65-81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, fysisk eller psykisk funktionsevne tilbydes forebyggende hjemmebesøg efter behov.

Forløbskoordinatorerne tilbyder borgere hjælp til at mestre egen sygdom og egenomsorg ved de kroniske sygdomme KOL, hjerte, diabetes, kræft, ryg sygdomme samt ved erhvervet hjerneskade. Borgere kan også tilbydes rygstopvejledning, forløbsprogram mod depression, samt diætistvejledning og alkoholrådgivning.

Team Demens

Demenskoordinatorerne varetager koordinering af demenssyge borgeres forløb og er bindeled mellem tværfaglige og tværororganisatoriske enheder, pårørende, sygehuse, egen læge med videre.

Dagcenterfunktion for borgere med demens, aktivitet og træning samt tilbud til yngre borgere med demenssygdom samt deres pårørende.

Team Træning lever ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven.

Genoptræning efter Sundhedsloven:

Genoptræning er en målrettet og tidsafgrænset samarbejdsproces mellem borger, evt. pårørende, og personale. Formålet med genoptræning er, at borgeren opnår samme grad, eller bedst mulige, funktionsevne - bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt.

Genoptræningsindsatser efter sundhedsloven varetages af autoriserede sundhedspersoner. Genoptræning kan udgøre en del af en bredere rehabiliteringsindsats på linje med andre tilbud, som samlet har det formål at forbedre eller vedligeholde borgerens funktionsevne.

Genoptræningsplanen fremsendes fra sygehuset til Kerteminde Kommune, borgeren samt egen læge til orientering. Genoptræningsplanen skal angive om borgeren har behov for almen genoptræning, genoptræning på specialiseret niveau eller rehabilitering på specialiseret niveau. Genoptræningsindsatser skal leveres af regionerne, hvis en borger har behov for genoptræning på specialiseret niveau. I denne situation har bopælskommunen myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaven, mens regionerne har driftsansvaret.

Genoptræning efter serviceloven:

Målgruppen for træning iht. Serviceloven er borgere med en betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne og/eller særlige sociale problemer, som af terapeuten vurderes at have behov for målrettet træning.

Formålet med tilbuddet er dels målrettet træning til forbedring og/eller fastholdelse af borgerens funktionsniveau og fremme selvhjulpenhed i daglige aktiviteter, dels at tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til et sygehusophold. Målet hermed er at bringe borgeren op på det funktionsniveau, pågældende havde inden sygdommen.

Tilbuddet er organiseret på samme måde som genoptræning ifm. sygehusbehandling.

Vedligeholdende træning:

Målgruppen for vedligeholdende træning iht. Serviceloven er primært ældre borgere med nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne, som af personalet vurderes til, at have behov for målrettet vedligeholdende træning/aktivitet. Formålet er at tilbyde træning for, at vedligeholde borgerens funktionsniveau fysisk og/eller psykisk, samt eventuelt modtage tilbud om aktiviteter for, at modvirke ensomhed blandt ældre, som ikke kan begå sig i aktiviteter i foreningsregi.

Tilbuddet er organiseret i Langeskov på Birkelund Plejehjem og varetages af autoriserede sundhedspersoner. Tilbuddet er tidsbegrænset til 3 måneders varighed, men kan forlænges ved vurdering af personalet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

-

Lovgrundlag

Serviceovens §§79a, 86.1+2 og 119.

Sundhedslovens § 140

Høring

Punktet er ikke i høring

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes sundhedspolitik, voksenpolitik og demenspolitik, hvori der er målsætninger om at tilrettelægge indsatserne med udgangspunkt i den enkelte borgers ønsker og ressourcer og understøtte en høj grad af kontinuitet og fagligt samarbejde.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orientering taget til efterretning

Punkt 48: Sammen om gode liv i faste selvstyrende tværfaglige teams

S2022-13728

Sagsfremstilling

Sundhed, Handicap og Rehabilitering har siden januar 2021 arbejdet med projekt "Sammen om gode liv" under Sundhedsstyrelsens pulje til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. Formålet med puljen er at udvikle og afprøve nye innovative veje til at styrke omsorg og nærvær for borgere i ældreplejen. I projektperioden har hjemmeplejen, sygeplejen og visitationen arbejdet med at danne nye faste tværfaglige hold omkring borgerne, med det formål at borgerne i endnu højere grad vil opleve, at det er en fast gruppe af medarbejdere, der kommer i deres hjem. Det betyder også, at der lægges mere ansvar ud til medarbejderne tæt på borgerne, der i samarbejde med borgerne, deres pårørende og visitationen kan give en mere individuel pleje ud fra borgerens aktuelle behov.

Den 16. december fik Kerteminde Kommune tilsagn om midler fra Socialstyrelsens pulje til faste teams i ældreplejen, hvilket betyder, at vi nu kan fortsætte det gode arbejde med faste teams i hjemmeplejen. Det nye projekt "Sammen om gode liv i faste selvstyrende teams", løber fra 1. januar 2022 til 31. december 2023

Medarbejdere i Hjemmeplejen giver en orientering og status på projekterne, arbejdet med praksisnære forbedringer i forbedringsteams samt de forløbelige resultater og næste skridt hen mod mere omsorg og nærvær i hjemmeplejen.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Sundhed, Handicap og Rehabilitering fik den 18. december 2020 tilsagn fra Sundhedsstyrelsen om tilskud på 7.7 millioner til projektet under pulje til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen.

Den 16. december 2021 fik Sundhed, Handicap og Rehabilitering tilsagn fra Socialstyrelsen om tilskud på 7.8 millioner til projektet "Sammen om gode liv i faste selvstyrende teams" under puljen til faste teams i ældreplejen.

Lovgrundlag

Projektet omhandler primært hjemmeplejens indsatser ift. borgerne og dermed personlig pleje og hjælp efter §§ 83, 83a, 84 og 85. Desuden omhandler projektet også sundhedslovsydelser og er omfattet af bekendtgørelse 530 af 24. maj 2018 om autoriseret sundhedspersoners patientjournaler.

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes sundhedspolitik og værdighedspolitik. Begge politikker understreger muligheden for et selvstændigt og meningsfuldt liv bl.a. gennem en rehabiliterende tilgang. Kerteminde Kommunes vision for værdighedspolitikken bygger på et værdisæt omhandlende kvalitet, nærvær, udvikling og trivsel, hvilket projektet i høj grad understøtter.

Kerteminde Kommunes velfærdsstrategi med styrket fokus på borgerne og fællesskabet.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orientering taget til efterretning. Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget ønsker at følge projektet tæt.

Punkt 49: Professionalisering af vagtplanlægning

S2021-5058

Sagsfremstilling

Ældre-, Handicap- og Psykiatriudvalget er tidligere præsenteret for opgaven med professionalisering af vagtplanlægning på udvalgets møder i foråret 2019 og senest i september og oktober 2020.

Ved sidste behandling ønskede udvalget en orientering til byrådet om status på projektet på temamøde i januar 2021 samt en opfølgning på udvalgs møde i løbet af 1. halvår 2021. Byrådets temamøde i januar 2021 blev aflyst og der er ikke planlagt en ny præsentation.

Projektet har baggrund i Ældre-, Handicap- og Psykiatriudvalgets beslutning d. 13. november 2018 vedrørende udmøntning af budget 2019 for Sundhed, Handicap og Rehabilitering.

Udmøntningen af besparelser på budget 2019 indeholdt en lang række ændringer, som følge af KLKs anbefalinger i hhv. råderumskatalog og analyse af den administrative organisation. I første omgang blev budgettet tilpasset og opgaven var derefter at ændre arbejdsgange og organisering med henblik på at opnå de beskrevne effektiviseringer.

Projektet havde 4 overordnede formål:

- Øget anvendelse af IT-systemet
- Øget medarbejder tilfredshed
- Professionalisering af vagtplanlægningen
- Reduktion i lønniveau

Som gennemgået på Ældre-, Handicap og Psykiatriudvalget i september 2020 er der iværksat månedlig opfølgning på udviklingen i hhv. udbetalte løntillæg og forbrug af eksterne vikarbureauer. Dette sker mellem planlægger og driftsleder.

Administrationen giver en status på de tilpasninger der er sket siden sidste status, herunder økonomi samt organisatorisk og strukturel tilpasning.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Der er indlagt en besparelse i budget 2019 på i alt 2.950 t. kr.

Heraf 450 t. kr. vedrørende vagtplanlægning og 2.500 t. kr. vedrørende optimering af lønniveau.

Lovgrundlag

Ikke relevant

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes personalepolitik

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orientering taget til efterretning

Punkt 50: Fordeling af puljen til frivilligt social arbejde § 18 - puljen

S2022-1216

Sagsfremstilling

Kommunerne modtager hvert år et bloktilskud, der skal benyttes som tilskud til frivillige sociale organisationer og foreninger.

Kerteminde Kommunes særlige retningslinjer er godkendt af Ældre-, Handicap-, og Psykiatriudvalget d. 14. januar 2020.

Principper og rammer for tildelingen af midler i Kerteminde Kommune

Støtten gives til aktiviteter, i de frivillige foreninger og organisationer, der har et forebyggende sigte og giver sociale netværk. Der ydes støtte til følgende aktiviteter:

- hvor den frivillige indsats er kerne i projektet
- der medinddrager borgerne i bredt omfang
- der styrker det sociale netværk
- der gennem information, støtte eller rådgivning søger at forebygge problemer for ensomme og socialt vanskelige stillede borgere og giver øget livskvalitet

Tildelingskriterier

I forbindelse med ydelsen af støtte, der kan være af såvel økonomisk, lokalemæssig som praktisk karakter, vil der blive vægt på følgende:

- det er en betingelse for at modtage støtte, at foreningen eller organisationen er hjemmehørende i Kerteminde Kommune
- tilskud ydes primært til støtte af aktivitet med et tydeligt socialt sigte, herunder aktiviteter der retter sig direkte imod vanskelige stillede grupper gives særlig høj prioritet
- tilskud til konkrete aktiviteter/ projekter, der iværksættes af den frivillige sociale forening, organisation, "græsrodsorganisation" og lign., hvor den frivillige indsats er det afgørende
- tilskud til aktiviteter/projekter, som etableres på opfordring af eller i samarbejde med Kerteminde Kommune
- tilskud til en social forening eller organisations virke i almindelighed, f.eks. dokumenterede rimelige udgifter, som kontordrift, husleje, forbrugsafgifter og lønninger, ydes kun i begrænset omfang.

Ansøgningsprocedure

Af retningslinjerne fremgår bl.a. at støtten fordeles ved en årlig ansøgningsrunde i maj måned.

Retningslinjer og ansøgningskema ligger på Kerteminde Kommunes hjemmeside.

Behandling af ansøgningerne

Ansøgningsfristen er en gang årlig i marts måned. Ansøgningerne behandles af Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget i maj og tilsagnsskrivelse /afslagsskrivelse fremsendes efter behandlingen i udvalget.

Ansøgninger

På baggrund af annoncering i lokalpresse og på Kerteminde Kommunes hjemmeside, er der i 2022 indkommet 28 ansøgninger.

Sundhed, Handicap og Rehabilitering udarbejder en oversigt over alle de indkomne ansøgninger med oplysning om, hvilket beløb der konkret søges om og til hvilke formål.

Oversigten danner således sammen med de indkomne ansøgninger grundlag og udgangspunkt for Ældre, - Handicap, og Sundhedsudvalgets stillingtagen til tildeling af støtte.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Der er brutto for 2022 kr. 276.000 til rådighed til uddeling af støtte til frivillige sociale foreninger og organisationer i henhold til servicelovens § 18. Der er indkommet ansøgninger for i alt kr. 661.268.

Lovgrundlag

§ 18 i Lov om social service.

Høring

Punktet er ikke omfattet af høringsregler.

Politikker og strategier

Ikke relevant.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager stilling til, hvilke ansøgninger, der skal ydes støtte til og med hvilke beløb.

Beslutning

Indstillingen taget til efterretning

Punkt 51: Varsling af stigende anlægsudgifter

S2021-7208

Sagsfremstilling

Dansk økonomi er aktuelt præget af markante prisstigninger generelt og inden for bygge- og anlæg i særdeleshed. Tendensen har været undervejs med stigende kraft i en længere periode, men konflikten i Ukraine har presset situationen yderligere, blandt andet fordi nogle af Europas største leverandører af stål er russiske og den største leverandør af porebeton til det danske marked er ukrainsk. Dette sætter yderligere pres på både leverancer og priser. Det er derfor nødvendigt, at budgetterne på de store pleje- og omsorgsprojekter reguleres i forhold til byggeomkostningsindekset, hvis vi ønsker at fastholde den reelle værdi af den oprindeligt budgetterede anlægssum.

En sådan regulering kan være relevant for alle anlægsprojekter - men problemet er klart størst på de helt store projekter, da disse strækker sig over mange år og dermed bliver mere sårbare for årlige prisstigninger. For projekterne inden for ældre- og sundhedsområdet (plejehjem Rynkeby, plejehjem Munkebo, demens dag- og træningscenter og produktionskøkkenet) gælder det således, at budgetterne er lagt i sommeren 2020, men at de sidste regninger først skal betales i første halvår af 2026 og projekterne er derfor meget sårbare for de store prisstigninger, der - medmindre der reguleres nu - vil udhule værdien af budgettet og på den måde kan resultere i mangelfulde anlæg.

Når et anlæg, der strækker sig over flere år, skal budget-reguleres, skal det deles op i to tempi. I første omgang skal vi regulere budgettet for de år, der ligger frem til udbudstidspunktet - og et år frem. Det vil fx i forhold til plejehjemmet i Munkebo betyde, at vi skal regulere budgettet for de stigninger, der er fra budgettet blev lagt i 2020 og frem til ultimo 2023, hvor vi sender det i udbud - samt forventede prisstigninger i 2024, da de bydende entreprenører vil medtage disse forventede prisstigninger i deres bud. Denne periode (første år efter udbuddet) kaldes fastprisperioden, fordi entreprenøren ikke kan bede bygherren (Kerteminde Kommune) om yderligere midler, selvom priserne stiger voldsomt. Og derfor regner entreprenørerne naturligvis forventede stigninger med i deres bud.

Prisstigninger der finder sted i eventuelle anlægs-år, der ligger efter fastprisperioden, hvilket i forhold til fx plejehjemmet er 2025 og første kvartal 2026, skal dækkes af bygherren, hvorfor Kerteminde Kommune også bør reservere beløb til at dække denne udgift.

I nedenstående skema givet et overblik over de 4 anlægsprojekter og administrationens bedste bud på, hvordan budgetterne bør reguleres i de kommende år og totalt.

Teknisk regulering af anlægsbudgetter indenfor pleje og sundhed											
Anlægsprojekt & Emne	Beløb i t. kr. ekskl. moms							Oprindeligt budget jf. anlægs- og investeringsoversigt	Indeksregulering til tilbudsdag inkl. fastprisperioden	Anlægsbudget reguleret til tilbudsdag inkl. fastprisperiode	Indeksregulering efter fastprisperioden
	Regnskabsår										
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026				
90264 - Nyt plejehjem i Munkebo											
Samlet anlægsbudget inkl. årlige reguleringer	34.600	36.918	39.392	42.031	44.847	44.847	45.984	34.600	4.900	39.500	6.685
Budgetregulering (6,7 % årligt)	2.318	2.474	2.639	2.816	-	1.137	201				
Fordeling af udgifter jf. anlægs- og investeringsoversigt		135	1.500	3.000	10.000	16.965	3.000				
Fordeling af teknisk regulering i anlægs- og investeringsoversigt		45	502	1.004	3.348	5.680	1.004				
90290 - Nyt storkøkken i Munkebo											
Samlet anlægsbudget inkl. årlige reguleringer	35.600	37.985	40.530	43.246	46.143	46.143	47.550	35.600	2.785	38.385	9.608
Budgetregulering (6,7 % årligt)	2.385	2.545	2.716	2.897	-	1.407	442				
Fordeling af udgifter jf. investeringsoversigt				2.000	6.000	21.000	6.600				
Fordeling af teknisk regulering i investeringsoversigten				696	2.089	7.310	2.297				
90291 - Nyt demensdagscenter i Munkebo											
Samlet anlægsbudget inkl. årlige reguleringer	34.500	36.812	39.278	41.909	44.717	44.717		34.500	7.188	41.688	3.834
Budgetregulering (6,7 % årligt)	2.312	2.466	2.632	2.808	-	804					
Fordeling af udgifter jf. investeringsoversigt		770	1.000	2.000	18.730	12.000					
Fordeling af teknisk regulering i investeringsoversigten		246	319	639	5.984	3.834					

Beslutning

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget indstiller til økonomiudvalget, at budgetterne på fagområdets store anlægsprojekter reguleres i forhold til de aktuelle- og forventede - prisstigninger inden for bygge- og anlægsområdet. At Rynkeby Plejehjem prioriteres nu således at EU-udbud i september 2022 kan gennemføres.

Samt at, Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget indstiller til Økonomiudvalget, at budgettet til inventar til Rynkeby Plejehjem prioriteres.

Bilag

Bilag 1 - Byggeomkostningsindeks fra Dansk Statistik

Bilag 2 - Almindelige betingelser for totalentreprise §32

Punkt 52: Sager og skrivelser til orientering

S2021-49814

Sagsfremstilling

Besøg fra Folketingets Social- og Ældreudvalg.

Handicaprådet inviteres til dialog med udvalget den 30. maj

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Nyhedsbrev april 2022

Boligstatistik 5. april 2022

Punkt 53: Eventuelt

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Beslutning

Intet

Punkt 54: Lukket: Boligsag - badeværelse

S2022-20308