

REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 08-01-2024

Mødedato Mandag d. 08. januar 2024 kl. 16:30

Mødested Kerteminde Rådhus, byrådssalen

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på hjemme- og sygeplejen.....	4
Udkast til Sundhedsberedskabsplan 2024-2027.....	5
Nyt lys på rehabilitering - en strategi for fagland.....	7
Analyse af demensområdet.....	10
Sundhedspolitik 2024-2027 med høringssvar.....	12
Værdighedspolitik 2024-2027 med høringssvar.....	14
BPA håndbog 2024 med høringssvar.....	16
Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 30. november	18
Sager og skrivelser til orientering.....	19
Eventuelt.....	20
Godkendelse af referat.....	21

Punkt 234: Godkendelse af dagsorden

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

Godkendt.

Punkt 235: Status på hjemme- og sygeplejen

S2023-9656

Resumé

Udvalget ønsker på baggrund af en status på hjemme- og sygeplejens nye organisering 2. oktober 2023, at følge området ved en status hver anden måned.

Leder af hjemme- og sygeplejen Mette Schwitzer Juhl deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Udvalget fik 2. oktober 2023 en status på hjemme- og sygeplejens nye organisering, herunder holdlederens og koordinatorernes funktioner, koordinering og tværfaglighed, tidlig opsporing af forringet helbredstilstand og nedsat funktionsevne hos ældre (triagering), forebyggelse af indlæggelser, patientsikkerhed, kompetenceudvikling mv.

Udvalget ønsker at følge området ved en status hver anden måned.

Leder af hjemme- og sygeplejen Mette Schwitzer Juhl deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Kommunen skal yde vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse i.h.t. Sundhedslovens § 138. Herudover kan kommunen selv træffe afgørelse om tildeling af hjemmesygepleje.

Personlig pleje og praktisk hjælp eller støtte til nødvendige opgaver i hjemmet ydes af hjemmeplejen i.h.t. Servicelovens §83

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Værdighedspolitik

Sundhedspolitik

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 04-12-2023

pkt. 221 udsættes til næstkommende møde grundet fravær.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

punktet udsættes til kommende møde

Punkt 236: Udkast til Sundhedsberedskabsplan 2024-2027

S2023-10835

Resumé

Kommuner og regioner har ansvar for planlægning af sundhedsberedskabet, og skal én gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet, jf. bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet.

Sundhedsberedskabet skal sikre sundhedsvæsenets evne til at udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet m.v. udover den daglige drift ved større ulykker og hændelser, herunder krig. Planerne for denne udvidelse og omstilling skal tage udgangspunkt i den daglige drift og baseres på en fleksibel tilpasning af denne til den aktuelle situation.

Formålet med sundhedsberedskabsplanen er at sikre, at Kerteminde Kommune kan håndtere ekstraordinære hændelser med konsekvenser for borgerens sundhed. Planen skal sikre en hurtig etablering af en sundhedsberedskabsorganisation for at få en effektiv koordineret indsats af kommunens sundhedsmæssige ressourcer.

Administrationen har revideret sundhedsberedskabsplanen og haft den sendt i høring i Sundhedsstyrelsen samt i Svendborg, Fåborg-Midtfyn og Nyborg Kommune, hvorefter den er blevet tilrettet. Sundhedsstyrelsens rådgivningssvar samt kommunernes høringssvar er sammenskrevet og er sammen med Sundhedsberedskabsplanen 2024-2027 vedhæftet som bilag.

Udviklingssygeplejerske Linda Rise deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Kommuner og regioner har ansvar for planlægning af sundhedsberedskabet, og skal én gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet, jf. bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet.

Sundhedsberedskabet skal sikre sundhedsvæsenets evne til at udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet m.v. udover den daglige drift ved større ulykker og hændelser, herunder krig. Planerne for denne udvidelse og omstilling skal tage udgangspunkt i den daglige drift og baseres på en fleksibel tilpasning af denne til den aktuelle situation.

Formålet med sundhedsberedskabsplanen er at sikre, at Kerteminde Kommune kan håndtere ekstraordinære hændelser med konsekvenser for borgerens sundhed. Planen skal sikre en hurtig etablering af en sundhedsberedskabsorganisation for at få en effektiv koordineret indsats af kommunens sundhedsmæssige ressourcer.

Beredskabet i den primære sundhedstjeneste er en del af det samlede sundhedsberedskab sammen med Sygehusberedskabet, Den præhospitale indsats og Lægemiddelberedskabet. Det kommunale beredskab omfatter hjemmepleje, hjemmesygepleje og kommunale institutioner, så som plejehjem, bofællesskaber, skoler, børnehaver og aktivitetscentre.

Administrationen har revideret Kerteminde Kommunes nuværende sundhedsberedskabsplan. Sundhedsberedskabsplanen tager udgangspunkt i de 6 anbefalede hovedafsnit i Sundhedsstyrelsens vejledning om sundhedsberedskabsplaner (2023).

- Aktivering af krisestaben
- Informationshåndtering
- Koordination af handlinger og ressourcer
- Krisekommunikation
- Oversigt over delplaner mv.
- Genopretning

Sundhedsberedskabsplanen er en del af kommunens generelle beredskab, bygget op i 4 dele.

Del 1 beskriver de overordnede opgaver, organisering og ledelse, aktivering og drift, information og koordinering samt krisekommunikation

Del 2-3 indeholder indsatsplaner, instrukser samt Action Cards, herunder Genopretning, der ved en beredskabssituation bruges som opslag.

Del 4 omfatter en liste med bilag, der kan støtte op omkring indsatsen, såsom telefonliste, skabeloner til logbog, dagsorden, situationsbillede, informationsmaterialer, logføring samt aktivering af IT-beredskab.

Høring

Det er et krav, at der forud for Byrådets vedtagelse, indhentes rådgivning fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsens tilbagemelding er, at Kerteminde Kommunes sundhedsberedskabsplan overordnet fremstår velstruktureret, handlingsorienteret og nem at gå til. Dertil fremstår planen med tydelig rollefordeling og ansvarsområder og der ses en god sammenhæng med kommunens samlede beredskab. Planen indeholder relevante områder, som kommunen har til opgave at planlægge for herunder, ekstremt vejrtil, smitsomme sygdomme, ekstraordinært udskrevne patienter, lægemiddelberedskab og psykosocial indsats. Øvrige kommentarer er indarbejdet og afsnit præciseret og uddybet. (Sundhedsstyrelsens rådgivningssvar er vedhæftet som bilag).

Den reviderede sundhedsberedskabsplan har også været i høring i nabokommunerne og i regionen. Der er modtaget høringssvar fra Svendborg, Fåborg Midtfyn og Nyborg Kommuner. Høringssvarene er sammenskrevet og er sammen med Sundhedsberedskabsplanen 2024-2027 vedhæftet som bilag.

Udviklingssygeplejerske Linda Rise deltager under punktet i Ældre- Handicap- og Sundhedsudvalget 8/1-2024.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Følgende love og bekendtgørelser udgør det primære regelgrundlag for kommunalbestyrelsens og regionsrådets planlægning af sundhedsberedskabet:

Sundhedsloven

Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet

Epidemiloven

Lægemiddeloven

Beredskabsloven

WHO's internationale sundhedsregulativ (IHR, International Health Regulations 16), som Danmark har tilsluttet sig.

Af beredskabsloven §25, at kommunalbestyrelsen og regionsrådet skal udarbejde en plan for hhv. kommunens og regionens beredskab. For sundhedsvæsenet er dette implementeret i sundhedslovens §210 og nærmere udmøntet i bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet.

Høring

Sundhedsberedskabsplanen har været i høring i Sundhedsstyrelsen og omkringliggende kommuner

Politikker og strategier

Sundhedsberedskabsplanen er en del af kommunes beredskabsplan

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget anbefaler sundhedsberedskabsplanen til godkendelse i Byrådet

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

anbefales til godkendelse i Byrådet

Bilag

Sundhedsberedskabsplan 2024-2027. FINAL

Sundhedsstyrelsens rådgivningssvar til Kerteminde kommune

Oversigt, indkomne udtalelser til sundhedsberedskabsplan 2024-2027

Punkt 237: Nyt lys på rehabilitering - en strategi for fagland.

S2023-8198

Resumé

I Kerteminde Kommune er en god alderdom og en værdig pleje vigtige grundsten. Borgerne skal uanset deres funktionsniveau have et godt, meningsfuldt og værdigt liv. Rehabilitering på ældreområdet er mere aktuelt end nogensinde før. Der bliver flere og flere ældre, og vi lever længere og med flere kroniske sygdomme. Det kan betyde, at borgerens funktionsevne bliver nedsat, hvilket kan føre til begrænsninger i hverdagslivet.

Nyt lys på rehabilitering er et af de strategiske indsatsområder under velfærdsområdet i 2024. Der blev derfor i efteråret 2023 igangsat en proces i samarbejde med lederne og de rehabiliterende terapeuter i plejen, med det formål at sætte fornyet fokus på rehabilitering. Det betyder, at vi fremover vil arbejde mere struktureret med rehabilitering og implementere nye arbejdsrutiner i en kultur, hvor rehabilitering er fundamentet og målet for vores kerneopgave. Den rehabiliterende tilgang skal således altid være grundlaget for mødet med borgeren og omdrejningspunkt for den daglige opgaveløsning.

Det har ført til en strategi "Nyt lys på rehabilitering" samt en folder "Rehabiliteringens ABC" til medarbejdere (vedhæftet som bilag).

Der udarbejdes årlige handleplaner, som præsenteres for udvalget i første kvartal af 2024.

Sagsfremstilling

I Kerteminde Kommune er en god alderdom og en værdig pleje vigtige grundsten. Borgerne skal uanset deres funktionsniveau have et godt, meningsfuldt og værdigt liv. Rehabilitering på ældreområdet er mere aktuelt end nogensinde før. Der bliver flere og flere ældre, og vi lever længere og med flere kroniske sygdomme. Det kan betyde, at borgerens funktionsevne bliver nedsat, hvilket kan føre til begrænsninger i hverdagslivet. Rehabilitering er en vej til at flest muligt ældre har et meningsfyldt liv med størst mulig livskvalitet.

Rehabilitering er et af de strategiske fokusområder under velfærdsområdet i 2024. Der blev derfor i efteråret 2023 igangsat en proces i samarbejde med lederne og de rehabiliterende terapeuter i plejen, med det formål at sætte fornyet fokus på rehabilitering. Det betyder, at vi fremover vil arbejde mere struktureret med rehabilitering og implementere nye arbejdsrutiner i en kultur, hvor rehabilitering er fundamentet og målet for vores kerneopgave. Den rehabiliterende tilgang skal således altid være grundlaget for mødet med borgeren og omdrejningspunkt for den daglige opgaveløsning.

På Handicap- og Psykiatriområdet er den recovery-orienteret rehabilitering med udgangspunkt i borgerens håb, ønsker og drømme også et vigtigt fokus for at styrke borgernes muligheder for at komme sig og leve et så meningsfuldt og selvstændigt liv som muligt. Administrationen har derfor søgt Social- og Boligministeriet om at komme i betragtning til at blive partnerskabskommune for et modelprojekt med titlen "Med borgeren ved roret".

Sundhedsstyrelsen udgav i efteråret 2023 en "Håndbog om rehabilitering på ældreområdet - viden, metoder og inspiration til praksis". Det er en praksisnær håndbog om rehabilitering på ældreområdet, som bygger på erfaringer fra praksis og den nyeste viden på området. Der er samtidigt udsendt materialer bl.a. mødepakke, dialogspil, kortfilm, plakater mv., som kan anvendes til at styrke rehabiliteringsindsatsen i kommunerne.

Med dette afsæt, vil vi fremover arbejde langt mere struktureret med rehabilitering. Vi implementerer nye arbejdsrutiner og skaber en kultur, hvor rehabilitering er fundamentet og målet for vores kerneopgave. Den rehabiliterende tilgang skal således altid være grundlag for mødet med borgeren og omdrejningspunkt for den daglige opgaveløsning.

Derfor igangsatte administrationen i efteråret 2023 en proces, i samarbejde med lederne og de rehabiliterende terapeuter i plejen, med det formål at sætte fornyet fokus på rehabilitering som et strategisk indsatsområde i 2024 og frem.

Det har ført til en strategi "Nyt lys på rehabilitering" samt en folder "Rehabiliteringens ABC" til medarbejdere (vedhæftes som bilag).

"Nyt lys på rehabilitering" tager sit afsæt i borgerland, som udtryk for den verden og det liv, som borgeren er optaget af og som udtrykkes gennem borgerens håb, ønsker og drømme. Strategien retter sig både mod hverdagsrehabilitering (§83) og rehabiliteringsforløb (§83a) samt inddrager en ny model og nye pejlemærker for rehabilitering jf.

Sundhedsstyrelsens nye håndbog. Med strategien sættes der fornyet fokus på en systematisk tilgang og mere tværfaglighed og sammenhængende borgerforløb.

Der sættes også fokus på digital træning. I de senere år er anvendt et digitalt værktøj "DigiRehab". Det har imidlertid vist sig svært at finde et tilstrækkeligt antal borgere. Indsatsen har også været administrativ ressourcekrævende. Der er udviklet andre brugervenlige programmer, ligesom der findes løsninger, som giver mulighed for, at terapeuterne selv kan udarbejde digitale programmer fx træningsvideoer. Det anbefales derfor at opsigte aftalen med 6 måneders varsel, hvorefter terapeuterne i plejen vil stå for at udvikle digitale træningsprogrammer.

Nyt lys på rehabilitering vil i de kommende år sætte fokus på 5 indsatser:

1. Vi sætter strøm til digital rehabilitering
2. Vi forebygger fald
3. Vi understøtter fællesskaber
4. Vi løfter kompetencerne
5. Vi taler om rehabilitering.

Indsatserne er nærmere beskrevet i det vedhæftede bilag: "Nyt lys på rehabilitering".

Der udarbejdes årlige handleplaner, som præsenteres for udvalget i første kvartal af 2024.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

I følge Servicelovens §83 skal Kommunalbestyrelsen tilbyde 1)personlig hjælp og pleje og 2)hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet. Når medarbejderne anvender den rehabiliterende tilgang i plejen eller i den praktiske hjælp, understøttes borgeren i at klare så meget selv.

I følge Servicelovens §83a skal Kommunalbestyrelsen tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.

Rehabiliteringsforløbet skal tilrettelægges og udføres helhedsorienteret og tværfagligt. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte individuelle mål for rehabiliteringsforløbet i samarbejde med den enkelte modtager af forløbet. De fastsatte mål og tidsrammen for rehabiliteringsforløbet skal indgå i en samlet beskrivelse af forløbet. Er der under rehabiliteringsforløbet behov for at ændre i målene, skal dette ske i samarbejde med modtageren.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde modtageren af et rehabiliteringsforløb den nødvendige hjælp og støtte under forløbet med henblik på at nå de fastsatte mål. Hjælpen og støtten skal løbende tilpasses udviklingen i modtagerens funktionsevne. Hvis modtageren ikke gennemfører et rehabiliteringsforløb, skal kommunalbestyrelsen vurdere modtagerens behov for hjælp.

Høring

.

Politikker og strategier

Værdighedspolitikens afsnit side 5: Støtte til at klare hverdagen samt indsatser vedr. livskvalitet, selvbestemmelse, ensomhed samt kvalitet og tværfaglighed og sammenhæng i plejen

Sundhedspolitikens tre spor: Fællesskaber forebygger ensomhed, Mental sundhed og trivsel for alle, Fysisk aktiv hele livet.

Punktet afgøres i

Ældre,- Handicap,- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager "Nyt lys på rehabilitering - en strategi for fagland" til efterretning. Endvidere indstilles det, at udvalget godkender, at licensaftalen med DigiRehab opsiges med 6 måneders varsel, hvorefter terapeuterne selv står for udvikling af digital træning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

Orientering taget til efterretning

Indstilling følges.

Bilag

Nyt lys på rehabilitering - fagland

Rehabiliteringens ABC - introduktion til medarbejdere

Punkt 238: Analyse af demensområdet

S2023-12861

Resumé

I den politiske aftale for Budget 2024-2027 er besluttet en besparelse på 1 mio. kr. i Sundhed & Træning. Der er i efteråret 2023 truffet ledelsesmæssig beslutning om, at besparelsen på 1 mio. kr. udmøntes ved at nedlægge samlet en stilling som faglig koordinator samt en 30 timers stilling i demenscentret. Der er desuden foretaget en tilpasning af et flerårigt merforbrug, så det nu er afstemt med budgetrammen. Det betyder, at der er opsagt en demenskoordinator pr. 29/2-2024.

Det blev desuden besluttet, at der skal udarbejdes en intern analyse med henblik på at tilpasse ressourcer og serviceniveau. Analysen bør tillige indeholde en beskrivelse og eventuel revurdering af visitation, målgrupper, indsatser, anden opgavevaretagelse, synergi i opgaveløsningen, sammenhængskraft mv.

Administrationen har udarbejdet rapporten "Analyse af demensområdet" i december 2023, som både indeholder en beskrivelse og en analyse af demensområdet. Analysen er gennemført bl.a. ved medarbejderinterviews og benchmark af demenskoordinatorers normering med andre fynske kommuner.

Sammenfattende præsenterer rapporten et samlet billede af meget engagerede medarbejdere, der har en høj faglighed inden for demensområdet og udstråler en stor glæde ved arbejdet med demente borgere og deres pårørende. Medarbejderne udtrykker samstemmende at have et godt kollegaskab, hvor man kender hinandens styrker og svagheder. Der er medarbejdere, der udtrykker at de er et godt sted og er stolte af kommunens indsats på demensområdet. De peger dog også på svagheder og udfordringer, som kalder på ledelse med fokus og handling på både organisatoriske og strukturelle tiltag.

Analysen viser, at demensområdet har mange styrker, men at de svagheder der påtales, kan styrkes ved at sætte mere fokus på bl.a. mere sammenhæng, bedre samarbejde, planlægning, visitation, mødetid, mødeaktivitet mv., så området i højere grad står styrket til en fremtid med flere demente, rekrutteringsudfordringer og en stram økonomi. På det grundlag er udarbejdet anbefalinger til fremadrettet opgaveløsning og handleplan, som ledelsen sammen med medarbejderne, kan lade sig inspirere af og arbejde videre med i en handleplan.

Rapporten "Analyse af demensområdet" er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

I den politiske aftale for Budget 2024-2027 er besluttet en besparelse på 1 mio. kr. i Sundhed & Træning. Der er i efteråret 2023 truffet ledelsesmæssig beslutning om, at besparelsen på 1 mio. kr. udmøntes ved at nedlægge samlet en stilling som faglig koordinator samt en 30 timers stilling i demenscentret. Der er desuden foretaget en tilpasning af et flerårigt merforbrug, så det nu er afstemt med budgetrammen. Det betyder, at der er opsagt en demenskoordinator pr. 29/2-2024.

Det blev desuden besluttet, at der skal udarbejdes en intern analyse med henblik på at tilpasse ressourcer og serviceniveau. Analysen bør tillige indeholde en beskrivelse og eventuel revurdering af visitation, målgrupper, indsatser, anden opgavevaretagelse, synergi i opgaveløsningen, sammenhængskraft mv.

Administrationen har udarbejdet rapporten i december 2023, som indeholder en beskrivelse og en analyse af demensområdet. Analysen er gennemført bl.a. ved medarbejderinterviews og benchmark af demenskoordinatorers normering med andre fynske kommuner.

Sammenfattende præsenterer rapporten et samlet billede af meget engagerede medarbejdere, der har en høj faglighed inden for demensområdet og udstråler en stor glæde ved arbejdet med demente borgere og deres pårørende. Medarbejderne udtrykker samstemmende at have et godt kollegaskab, hvor man kender hinandens styrker og svagheder. Der er medarbejdere, der udtrykker at de er et godt sted og er stolte af kommunens indsats på demensområdet. De peger dog også på svagheder og udfordringer, som kalder på ledelse med fokus og handling på både organisatoriske og strukturelle tiltag.

Analysen viser, at demensområdet har mange styrker, men at de svagheder der påtales, kan styrkes ved at sætte mere fokus på bl.a. mere sammenhæng, bedre samarbejde, planlægning, visitation, mødetid, mødeaktivitet mv., så området i højere grad står styrket til en fremtid med flere demente, rekrutteringsudfordringer og en stram økonomi.

Benchmark på demenskoordinatorernes normering i 8 fynske kommuner viser, at antallet af demente pr. demenskoordinator varierer fra 79 til 214. Kerteminde Kommune har med de nuværende 2 årsværk 125 demente pr.

demenskoordinator, hvilket er den næstbedste normering efter Nyborg Kommune på Fyn. Der gives udtryk for et arbejdspress, men ved at minimere mødeaktivitet og projektdeltagelse samt sikre ens visitationskriterier og serviceniveau bør normering på 2 årsværk være tilstrækkelig. Såfremt nøglepersoner i hjemmeplejen og på plejehjem i højere grad varetager deres funktion som nøglepersoner på demensområdet, vil antallet af henvendelser til demenskoordinatorerne forventes at falde.

Det vurderes således, at med de nuværende medarbejderressourcer, kan Kerteminde Kommune fortsat have et godt tilbud og fornuftigt serviceniveau til demente og deres pårørende samt stå stærkt i forhold til fremtidens behov. Det kræver et vedværende fokus og at den ledelsesmæssige styring af området skærpes og følges systematisk og tæt.

På det grundlag er udarbejdet anbefalinger til fremadrettet opgaveløsning og handleplan, som ledelsen sammen med medarbejderne, kan lade sig inspirere af og arbejde videre med i en handleplan.

Rapporten "Analyse af demensområdet" er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

.

Høring

.

Politikker og strategier

Budgetaftalen 2024-2027

Punktet afgøres i

Ældre,- Handicap,- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager analysen af demensområdet til efterretning

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

Orientering taget til efterretning

Bilag

Rapport Analyse af demensområdet (Sundhed og Træning)

Punkt 239: Sundhedspolitik 2024-2027 med høringsvar

S2023-7883

Resumé

Udvalget sendte 6. november 2024, sundhedspolitikken "Sundhed og trivsel i fællesskaber" 2024-2027 i høring.

Administrationen har modtaget 4 høringsvar fra Seniorrådet, Handicaprådet, Ældre Sagen Langeskov- Munkebo samt Lokal MED-Udvalg (LMU) i hjemme- og sygeplejen.

Politikken er desuden anbefalet af øvrige politiske udvalg.

Høringsvarene er sammenskrevet og administrationen har udarbejdet en oversigt over, hvilke ændringer høringsvarene har givet anledning til. Disse ændringer er markeret med rød skrift i politikken.

Vedhæftede bilag:

- De fire høringsvar kopieret ind i ét dokument
- En oversigt over administrationens forslag til ændringer
- Sundhedspolitikken "Sundhed og trivsel i fællesskaber" 2024-2027
- Pixiudgave af sundhedspolitikken

Med udvalgets anbefaling videreføres sagen til godkendelse i Byrådet.

Administrationen sammensætter efterfølgende en arbejdsgruppe med interne og eksterne interessenter med henblik på at udfærdige en handleplan som præsenteres for udvalget.

Sagsfremstilling

Udvalget besluttede i april 2022 at igangsætte en proces for en ny sundhedspolitik, da den nuværende sundhedspolitik gælder for 2016-2019, men er forlænget bl.a. på grund af Covid-19. Borgerne er blevet hørt om sundhed bl.a. ved Fjordens Dag og ved interview med forebyggelsesvejledere og sygdomsmestring i Munkebo. Desuden har der været en indirekte involvering gennem andre borgerundersøgelser i forældrebestyrelser, på fritidsområdet samt i foreninger, pårørende på et bosted, faste teams, fritid/fællesskaber. Der har desuden været afholdt et borgermøde om ny værdighedspolitik i august 2023, hvis obligatoriske temaer har overlap med sundhedspolitikken, herunder bl.a. livskvalitet, trivsel, mad og ernæring samt samarbejde på tværs.

Byrådet valgte på et temamøde i maj 2023 tre temaer til en ny sundhedspolitik: mental sundhed, ensomhed skal forebygges af fællesskaber, overvægt og fysisk aktivitet. Der var samtidigt et ønske om en politik, der blev skrevet i et letforståeligt sprog.

Administrationen udarbejdede på det grundlag et udkast til en ny sundhedspolitik, der har fået titlen: "Sundhed og trivsel i fællesskaber" 2024-2027. Udvalget sendte politikken i høring i perioden 7/11-8/12 2023 i alle politiske udvalg, i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet samt på kommunens hjemmeside.

Administrationen har modtaget 4 høringsvar fra Seniorrådet, Handicaprådet, Ældre Sagen Langeskov- Munkebo samt Lokal MED-udvalg i hjemme-, og sygeplejen. Sundhedspolitikken er desuden anbefalet af de politiske udvalg. Høringsvarene er sammenskrevet og administrationen har udarbejdet en oversigt over, hvilke ændringer høringsvarene har givet anledning til. Disse ændringer er markeret med rød skrift i politikken.

Vedhæftede bilag:

- De fire høringsvar kopieret ind i ét dokument
- En oversigt over administrationens forslag til ændringer

- Sundhedspolitikken "Sundhed og trivsel i fællesskaber" 2024-2027

- Pixiudgave af sundhedspolitikken

Med udvalgets anbefaling videreføres sagen til godkendelse i Byrådet.

Administrationen sammensætter efterfølgende en arbejdsgruppe med interne og eksterne interessenter med henblik på at udfærdige en handleplan som præsenteres for udvalget.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen etablerer patientrettet forebyggelse og sundhedsfremmende indsatser i kommunen.

Høring

Sundhedspolitikken har været i høring i perioden 7. november - 8. december 2023.

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget anbefaler Sundhedspolitikken "Sundhed og trivsel i fællesskaber" 2024-2027 til godkendelse i Byrådet.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

Anbefales til godkendelse i Byrådet.

Bilag

Sundhedspolitik 2024-2027 inkl. tilføjelser fra høringssvar

PIXI, sundhedspolitik 2024-2027

SAMLET høringssvar til sundhedspolitikken

Sammenskrivning af høringssvar, sundhedspolitikken

Punkt 240: Værdighedspolitik 2024-2027 med høringsvar

S2023-7811

Resumé

Udvalget sendte 6. november 2024, værdighedspolitikken "Omsorg og værdig ældrepleje" 2024-2027 i høring. Administrationen har modtaget 3 høringsvar fra Handicaprådet, Seniorrådet og Lokal MED-udvalg i hjemme,- og sygeplejen.

Værdighedspolitikken samt en sammenskrivning af høringsvar med forslag til ændringer i politikken er vedhæftet som bilag. Ændringer er tillige markeret med rød skrift i politikken.

Sagsfremstilling

Ældre,- Handicap,- og Sundhedsudvalget godkendte 29. september 2022 at forlænge den nuværende værdighedspolitik 2019-2022 til 2023. Beslutningen omfattede også, at Værdighedspolitikken 2024-2027 udarbejdes i sammenhæng med en ny sundhedspolitik. Seniorrådet og Handicaprådet anbefalede tillige forlængelse af Værdighedspolitikken.

I forbindelse med udarbejdelse af Værdighedspolitikken 2024-2027, er borgerne blevet inddraget dels ved et borgermøde om værdig ældrepleje 21. august 2023, ligesom borgerne har haft mulighed for at indsende forslag og idéer enten på mail eller postkort. Alle forslag og idéer er samlet i et idékatalog. Seniorrådet og Ældre Sagen har i processen haft anledning til at kommentere indholdet.

Værdighedspolitikken tager afsæt i velfærdsstrategien og kobler sig til Sundhedspolitikken, Demenspolitikken og Handicappolitikken, der alle understøttes af den overordnede vision om "Fællesskab i Kerteminde".

Værdighedspolitikken "Omsorg og værdig ældrepleje" 2024-2027 indeholder: forord, formål, vision, afsnit om, hvordan vi møder den ældre samt hvordan vi støtter den ældre bedst muligt i hverdagen, så livskvaliteten bevares. Desuden indeholder værdighedspolitikken de syv obligatoriske temaer: livskvalitet, selvbestemmelse, ensomhed, mad og ernæring, pårørende, en værdig død samt kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.

Udvalget sendte 6. november 2024, værdighedspolitikken "Omsorg og værdig ældrepleje" 2024-2027 i høring. Administrationen har modtaget 3 høringsvar fra Handicaprådet, Seniorrådet og Lokal MED-udvalg i hjemme,- og sygeplejen.

Værdighedspolitikken samt en sammenskrivning af høringsvar med forslag til ændringer i politikken er vedhæftet som bilag. Ændringer er tillige markeret med rød skrift i politikken.

Det anbefales, at en arbejdsgruppe med repræsentanter fra bl.a. Seniorrådet og Ældre Sagen inspirerer og følger arbejdet med udmøntning af Værdighedspolitikken handleplaner med udgangspunkt i idékataloget. Værdighedspolitikken vil desuden indgå som en naturlig del af af hverdagen samt drøftes på bl.a. ledermøder og personalemøder.

Værdighedspolitikken skal godkendes i Byrådet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen

I medfør af § 81 a, stk. 2, i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 1114 af 30. august 2018, fastsættes:

§ 1. Kommunalbestyrelsen skal inden for det første år i den kommunale valgperiode vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. Stk. 2. Værdighedspolitikken skal indeholde de overordnede pejlemærker og principper for en værdig ældrepleje i den enkelte kommune med udgangspunkt i den personlige hjælp, omsorg og pleje m.v., som ydes efter lov om social service til personer over folkepensionsalderen.

§ 2. I værdighedspolitikken skal kommunalbestyrelsen som minimum beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte ældre:

- 1) Livskvalitet.
- 2) Selvbestemmelse.

- 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.
- 4) Mad og ernæring.
- 5) En værdig død.
- 6) Pårørende.
- 7) Bekæmpelse af ensomhed.

§ 3. Kommunalbestyrelsen skal sørge for at inddrage ældrerådet, jf. § 30 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, samt øvrige relevante parter i forbindelse med udarbejdelsen af værdighedspolitikken for ældreplejen. Stk. 2. Når værdighedspolitikken er vedtaget, skal den offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Høring

Værdighedspolitikken "Omsorg og værdig ældrepleje" 2024-2027 har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet samt på kommunens hjemmeside i perioden fra 7. november til 8. december 2023.

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget anbefaler Værdighedspolitikken "Omsorg og værdig ældrepleje" 2024-2027 til godkendelse i Byrådet.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

Anbefales efter enkelte rettelser til godkendelse i Byrådet

Bilag

Værdighedspolitik 2024-2027 med høringssvar

Sammenskrivning af høringssvar - værdighedspolitik

SAMLET høringssvar til værdighedspolitikken

Punkt 241: BPA håndbog 2024 med høringsvar

S2023-13061

Resumé

BPA (borgerstyret personlig assistance)-håndbogen er udarbejdet som en vejledning til borgere, der ønsker at søge eller har fået bevilget en BPA-ordning efter §§ 95 og 96 i lov om social service. Håndbogen giver svar på nogle af de væsentligste og mest almindelige spørgsmål i forbindelse med BPA. Håndbogen er vejledende, og derfor vil der altid i de enkelte situationer vedrørende en ansøgning om BPA og diverse tilskud være tale om individuelle vurderinger, ligesom de beskrevne takster er vejledende. BPA-håndbogen skal revideres hvert år, så den afspejler gældende lovgivning og praksis.

Udvalget sendte 4. december 2024 udkast til BPA-håndbogen 2024 i høring i Handicaprådet, som behandlede sagen 14. december 2023. Handicaprådet har ingen kommentarer ud over, at der kun ses ændring i forhold til pensionsforbedring fra 8 til 5 måneder.

Sagsfremstilling

BPA (borgerstyret personlig assistance)-håndbogen er udarbejdet som en vejledning til borgere, der ønsker at søge eller har fået bevilget en BPA-ordning efter §§ 95 og 96 i lov om social service. Håndbogen giver svar på nogle af de væsentligste og mest almindelige spørgsmål i forbindelse med BPA. Håndbogen er vejledende, og derfor vil der altid i de enkelte situationer vedrørende en ansøgning om BPA og diverse tilskud være tale om individuelle vurderinger, ligesom de beskrevne takster er vejledende. BPA-håndbogen skal revideres hvert år, så den afspejler gældende lovgivning og praksis.

Udvalget sendte 4. december 2024 udkast til BPA-håndbogen 2024 i høring i Handicaprådet, som behandlede sagen 14. december 2023. Handicaprådet har ingen kommentarer ud over, at der kun ses ændring i forhold til pensionsforbedring fra 8 til 5 måneder.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Efter servicelovens § 95 kan kommunalbestyrelsen yde hjælp i form af et kontant tilskud til borgeren. Herved får borgeren mulighed for selv at ansætte hjælpere og kan dermed vælge, hvem de vil have til at udføre hjælpen. Efter servicelovens § 96 skal kommunalbestyrelsen tilbyde borgerstyret personlig assistance (BPA).

Høring

BPA-håndbogen har været i høring i Handicaprådet

Politikker og strategier

Politik for mennesker med fysiske og psykiske handicap i Kerteminde Kommune, 2023-2026

Punktet afgøres i

Ældre,- Handicap,- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget godkender BPA-håndbogen 2024

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

Godkendt.

Bilag

BPA håndbog inkl. forslag til rettelser

Punkt 242: Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 30. november 2023

S2024-4

Resumé

.

Sagsfremstilling

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

-

Høring

Skal ikke i høring

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

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

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

Orientering givet.

Bilag

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 30. november 2023

Punkt 243: Sager og skrivelser til orientering

S2021-49814

Sagsfremstilling

- Boligstatistik (bilag vedhæftet)
- Alliancen mod underernæring + følgeskrivelse (2 bilag vedhæftet)
- Dispensation fra Social-, Bolig- og Ældreministeriet (1 bilag vedhæftet)

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

Orientering givet.

Bilag

Kerteminde Kommune - ældreråd

Boligstatistik 28. december 2023

Følgelbrev ALMU anbefalinger - Kommuner

Stop underernæring_seks anbefalinger FINAL

Punkt 244: Eventuelt

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

Intet til punktet.

Punkt 245: Godkendelse af referat

S2021-49814

Sagsfremstilling

Udvalget godkender referatet i First Agenda.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 08-01-2024

Godkendt.