

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 14-12-2015

Mødedato Mandag d. 14. december 2015 kl. 13:30

Mødested Borgmesterens mødelokale

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Spørgsmål / svar vedr. besparelser i budgettet på køkken- og ældreområdet.....	4
Tematisering af tilskud efter § 79.....	5
Lovforslag om målretning af de forebyggende hjemmebesøg pr. 1. januar 2016.....	7
Information, forespørgsler og orientering.....	10

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 14-12-2015

Godkendt

Spørgsmål / svar vedr. besparelser i budgettet på køkken- og ældreområdet

Indledning

Udkast til spørgsmål / svar på køkken- og ældreområdet på de mest stillede spørgsmål fra borgere i forbindelse med besparelser på budgettet til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet udkast til spørgsmål / svar på køkken- og ældreområdet på de mest stillede spørgsmål fra borgere i forbindelse med besparelser på budgettet til godkendelse.

På baggrund af de godkendte spørgsmål / svar vil der blive udarbejdet en pjece til medarbejdernes brug.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Udkast til spørgsmål / svar godkendes.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 14-12-2015

Godkendt

Tematisering af tilskud efter § 79

Indledning

Jfr. § 79 i Lov om social service kan byrådet iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte.

Sagsfremstilling

Den 16. november 2015 har Sundhed & Omsorgsudvalget drøftet mulighederne for at tematisere de kommende udlodninger efter § 79.

Udvalget har besluttet at der udarbejdes udkast til annonce, hvor temaet for ansøgninger bliver medborgerskab.

Jf. Socialministeriets vejledning om tilskud til frivillige organisationer m.v. skal tilbud i h.t. § 79 have et aktiverende eller forebyggende sigte. Vejledningen nævner eksempler på aktiviteter der kan støttes som klubarbejde, undervisning, foredrag, studiekredsarbejde, gymnastik eller anden form for motion.

Ansøgningsrunderne for 2015 og 2016 viser, at der er uforbrugte midler både i 2015 og 2016.

Nedenfor følger udkast til annonce. Ud over annoncen er der mulighed for at lave en kort inspirationsvideo på Facebook.

Midler til medborgerskab

Som ældre- og pensionistforening har I her en rigtig god mulighed for at modtage midler til jeres fælles aktiviteter. Temaet for forårets midler er medborgerskab.

I Sundhed & Omsorg er ambitionen, at medborgerskab skal være en naturlig del af det daglige arbejde. Derfor vil vi gerne hjælpe med at skabe mulighederne for, at medborgerskab også kan udfolde sig frit i Esbjerg Kommune.

Medborgerskab er allerede en stor del af det gode arbejde i ældre- og pensionistforeningerne rundt i kommunen. Med midlerne er håbet at kunne støtte op om gode eksisterende fællesaktiviteter, og forhåbentlig skabe muligheder for endnu flere ideer.

I har mulighed for at søge hvis:

- I er en forening, der har aktiviteter for ældre over +60 år i Esbjerg Kommune
- I er en ældre/pensionistforening eller en lokal afdeling af en større landsdækkende organisation

Ved ansøgning skal I vedlægge foreningens regnskab og vedtægter. Har I spørgsmål er I velkomne til at kontakte Karen Marie Andreasen, tlf.: 76 16 32 64 eller på mail: kmp@esbjergkommune.dk.

Ansøgningen sendes til: Esbjerg Kommune, Sundhed & Omsorg, Torvegade 74, 6700 Esbjerg.

NB: midlerne kan ikke søges til støtteforening eller vennekreds i tilknytning til et ældrecenter.

Lovgrundlag, planer mv.

§ 79 i Lov om Social Service.

ØKONOMI

Ansøgningsrunden for 2016 viser, at der foreligger ansøgninger for i alt 300.115 kr., og der er 419.400 kr. til rådighed.

Der er desuden et resterende beløb for 2015 på 126.835 kr.

Der er således 246.120 kr. til rådighed til tematiseringen.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 14-12-2015

Godkendt

Lovforslag om målretning af de forebyggende hjemmebesøg pr. 1. januar 2016

Indledning

Der er fremsat et lovforslag om målretning af de forebyggende hjemmebesøg pr. 1. januar 2016. Lovforslaget forventes vedtaget til at træde i kraft 1. januar 2016. I den forbindelse skal der tages stilling til, hvordan Kommunen fremadrettet skal arbejde med de forebyggende hjemmebesøg.

Sagsfremstilling

Forebyggende hjemmebesøg er uopfordrede, men ikke uanmeldte besøg i borgerens eget hjem. De forebyggende hjemmebesøg anvendes bl.a. til at opfange eventuelle problemer hos de ældre og til at indgå i en dialog med de ældre om eventuelle behov for støtte. Der er mulighed for at undtage borgere, som modtager både personlig og praktisk hjælp efter §83 i lov om social service.

De foreslåede ændringer i lovforslaget er:

- Aldersgrænsen for hjemmebesøg ændres fra 75 år til 80 år. Dog skal alle have tilbudt et besøg det år, hvor de fylder 75 år.
- Der skal tilbydes mindst ét årligt besøg.
- Der skal tilbydes forebyggende hjemmebesøg til borgere fra de er fyldt 65 år til 79 år, som er i en særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer eller på anden måde er i en vanskelig livssituation. Tilbud gives med henblik på at skabe tryghed og trivsel, yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder.
- Der kan fastsættes regler om tilrettelæggelsen af det forebyggende hjemmebesøg, herunder andre måder at gennemføre det forebyggende hjemmebesøg på end ved besøg i hjemmet.

Alle borgere, der er 75 år+ i 2015 har ret til at få tilbudt et besøg i 2016, hvis besøget ikke allerede er tilbudt i 2015.

I bemærkningerne til lovforslag står der blandt andet:

Aldersgrænserne øges, da gruppen af 75+ årige er væsentlig anderledes end på tidspunktet for indførelsen af de forebyggende besøg i 1995. Desuden har undersøgelser vist, at effekten af de forebyggende hjemmebesøg er større for 80-årige sammenlignet med 75 årige.

Borgere i alderen 65 til 79 år, som er i en vanskelig livssituation, og som har – eller er i risiko for at få – sociale, psykiske eller fysiske problemer skal fremover have tilbud om behovsbestemte forebyggende hjemmebesøg. Det er fx borgere, der har været igennem belastende livsforanderende begivenheder – fx tab af ægtefælle, borgere med et overforbrug af alkohol, borgere der er udskrevet fra længerevarende hospitalsophold, borgere med sansetab og borgere, der er isoleret i særlig grad.

I vurderingen af om en borger har – eller er i særlig risiko eller i en vanskelig livssituation, vil borgerens samlede ressourcer og risiko for tab af funktionsevne indgå. Kommunalbestyrelsen fastsætter, hvorledes den vil målrette og tilrettelægge indsatsen i forhold til særlige risikogrupper. Der er mulighed for at inddrage særlige lokale forhold og hensyn ved tilrettelæggelse af de forebyggende besøg samt mulighed for at anvende de eksisterende samarbejdsflader og systemer i kommunen. Sundhedsstyrelsen vil udarbejde en håndbog med vejledning med redskaber til opsporing af ældre med behov for et forebyggende hjemmebesøg.

Der gives mulighed for mere differentierede forebyggelsestilbud, hvor kollektive arrangementer kan fungere som et alternativ til individuelle besøg i borgerens eget hjem. Hvis en borger siger nej til et kollektivt arrangement, skal borgeren fortsat tilbydes et individuelt tilbud i hjemmet. Tilbud om individuelle og kollektive arrangementer skal gives ved direkte henvendelse til den enkelte borger.

Der stilles krav om, at kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejder kvalitetsstandarder for besøgene. Kvalitetsstandarden skal indeholde en generel serviceinformation til borgerne om tilrettelæggelsen og administrationen af besøgene, herunder hvordan kommunalbestyrelsen vil målrette og tilrettelægge indsatsen i forhold til de særlige risikogrupper. Det skal bl.a. angives, hvorledes og til hvem besøgende – målrettet borgere i

vanskelige livssituationer i alderen 65-79 år tilbydes til.

I bemærkninger til lovforslaget er det beskrevet, at der udvikles et efteruddannelsesforløb for medarbejdere, der udfører hjemmebesøgene. Der vil på sigt skulle afsættes ressourcer til et sådan forløb for medarbejderne. I dag varetages besøgene af 6 medarbejdere

Følgende ønskes blandt andet drøftet:

- Hvilke borgere i alderen 65-79 år skal tilbydes besøg?

Hvilke livsforandrende begivenheder skal udløse et besøg til borgere i aldersgruppen?

- Skal der gives tilbud om kollektive arrangementer?

Hyppigheden af kollektive arrangementer skal overvejes, og om der skal være arrangementer rundt i hele kommunen, eventuelt mulighed for at afprøve det i udvalgte områder, hvis kollektive arrangementer skal gives som et tilbud.

- Skal der gives tilbud om mere end et forebyggende hjemmebesøg, hvis det af forebyggelseskonsulenten vurderes, at yderligere besøg er hensigtsmæssigt?

Fra forvaltningen foreslås det, at forebyggelseskonsulenterne arbejder ud fra følgende i forhold til sårbare borgere i alderen 65-79 år, når lovforslaget er vedtaget:

1. Tilbud om besøg til alle der mister en ægtefælle fra (+65 årige).

Formålet er at forebygge psykosocial mistrivsel. Erfaringer siger, at tabet af ægtefælle er en meget belastende oplevelse i ens liv. Tabet bliver for nogen så voldsomt, at de udvikler kompliceret sorg, psykiske lidelser og ensomhedsfølelse og i værste fald vælger selvmord som udvej.

2. Besøg til borgere efter lang sygehusindlæggelse, når der ikke er bevilget andre indsatser fra kommunen eller lagt en genoptræningsplan.

Formålet er at forebygge genindlæggelser samt give borgerne redskaber til at øge handlekompetencer og bedre mestring af egenomsorg. Der vil være støtte og vejledning samt henvisning til/inddragelse af relevante samarbejdspartnere.

3. Besøg til borgere der har afsluttet et rehabiliterings eller trænings forløb.

4. Besøg til borgere med anden etnisk baggrund end dansk fra + 65 år.

Forebyggelseskonsulenterne kan give tilbud om mere end et forebyggende hjemmebesøg årligt, hvis det skønnes at yderligere besøg er hensigtsmæssigt ved ovenstående gruppe.

Der gives tilbud om kollektive arrangementer i hele kommunen. Arrangementerne kan omhandle temaer som: Kost, aldring, sansetab, inkontinens, sorg, faldforebyggelse. Opstart af kollektive arrangementer afventer, at arbejdet med sårbare borgere mellem 65 og 79 år er indarbejdet. Det første kollektive arrangementet vil senest blive afholdt i 1. kvartal 2017.

Lovgrundlag, planer mv.

Lov om social service §79.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget > Byrådet

Høring

Sagen har ikke været i høring.

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Sundhed & Omsorgsudvalget, at det indstilles til Byrådet, at

1. Sagen drøftes

2. Sundhed & Omsorgsudvalget får bemyndigelse til at målrette og tilrettelægge de forebyggende hjemmebesøg jf. lov om social service
3. Sundhed & Omsorg får bemyndigelse til at udarbejde årlige kvalitetsstandard for de forebyggende hjemmebesøg. Kvalitetsstandarden fremlægges til Sundhed & Omsorgsudvalget til orientering.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 14-12-2015

2. Det indstilles til Byrådet, at Sundhed & Omsorgsudvalget får bemyndigelse til at målrette og tilrettelægge de forebyggende hjemmebesøg, jf. lov om social service
3. Det indstilles til Byrådet, at Sundhed & Omsorgsudvalget får bemyndigelse til at udarbejde årlig kvalitetsstandard for de forebyggede hjemmebesøg.
Kvalitetsstandarden fremlægges til Sundhed & Omsorgsudvalget til godkendelse.

Information, forespørgsler og orientering

- Statusnotat i forhold til endeligt medborgerskabslogo til orientering. Se bilag.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 14-12-2015

- Sag om medborgerskabslogo udsat.
- Nationalt Videnscenter for Demens afholder demenskonference i maj. Invitation udsendes til udvalget efterfølgende.
- Orienteret om bekymringsbreve sendt fra Esbjerg Kommune til Regionen vedr. børnepsykiatrien i Esbjerg og SVS.
- Arne Nikolajsen orienterede om status for budgetbesparelser.
- Udvalgsmøder bliver afholdt kl. 13.30 i 2016, med undtagelse af de 4 gange der er temamøder i Byrådet.