

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 16-06-2014

Mødedato Mandag d. 16. juni 2014 kl. 12:30

Mødested Hjælpemiddeldepotet

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temadrøftelse af KL's Sociale temamøde 2014.....	5
Olympiade - ældrepulje.....	7
Status på indsatser i ældrepuljen.....	10
Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem 2013.....	12
Active Living strategi 2015 - 2018.....	15
Information, forespørgsler og orientering.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 16-06-2014

Godkendt.

Punkt 2: Temadrøftelse af KL's Sociale temamøde 2014

14/15208

Bilag

Program

Temadrøftelse af KL's Sociale temamøde 2014

Indledning

Temadrøftelse af KL's Sociale temamøde 2014

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 16-06-2014

Sagen drøftet.

Tilfredshed med temamødet.

Punkt 3: Olympiade - ældrepulje

14/1432

Olympiade - ældrepulje

Indledning

Som en del af ældrepuljen på de 20 mio. kr. ønsker Sundhed & Omsorg at afholde en Olympiade for beboere på alle ældrecentre i Esbjerg Kommune.

Sagsfremstilling

Sundhed og Omsorg, Omsorg ønsker at afholde en fælles Olympiade for beboere på alle ældrecentre i Omsorg ultimo august 2014.

Olympiaden skal finde sted på et centralt sted i Esbjerg Kommune, hvor der er faciliteter til at gennemføre arrangementet.

Ikke alle beboere kan deltage i det fælles centrale arrangement, men et udvalgt hold fra centret repræsenterer eget center.

For de beboere, som ikke kan deltage i det fælles arrangement vil der på alle centre blive afholdt lokale Olympiader.

Der vil blive afholdt fælles Olympiade middag kl. 12.00.

Frivillige vil blive inddraget til både central arrangement og de lokale på centrene.

Lovgrundlag, planer mv.

Ingen bemærkninger

ØKONOMI

Der forventes at der skal bruges ca. 500.000 kr. på arrangementet, som finansieres af den ramme fra ældrepuljen, der er tiltænkt til åbne aktive centre.

Dette inkluderer udgifter til:

- busser til og fra centrene i løbet af dagen,
- drikkevarer og lignende under hele arrangementet,
- bespisning af gæster – frivillige og lignende
- leje af lokaliteter

Personaleforhold

Ingen bemærkninger

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Høring

Ingen bemærkninger

Vurdering herunder alternativer

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Direktionen indstiller til Sundhed & Omsorgsudvalget at:

- Idéen godkendes og der arbejdes videre med projektet.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 17-03-2014

Godkendt

.

Teamleder Mette Christiansen vil på mødet redegøre for Olympiaden som afholdes den 28. august 2014.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 16-06-2014

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 4: Status på indsatser i ældrepuljen

14/1432

Bilag

notat på indsatser i ældrepuljen

Status på indsatser i ældrepuljen

Indledning

Der er i forbindelse med Aftale om Finanslov for 2014 afsat 1 mia. kroner årligt i en pulje til et permanent løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. Esbjerg Kommune kunne i henhold til fordelingsnøglen ansøge om 20,1 mio. kroner. Ansøgningen blev behandlet d. 16.01.2014 i Sundhed & Omsorgsudvalget. Esbjerg kommune har den 5 marts 2013 fået tilsagn om midlerne, som skal anvendes i 2014.

Sagsfremstilling

Formålet med de udmøntede midler er at løfte ældreplejen, hvor der er størst behov i kommunen. Puljens målgruppe er ældre borgere med behov for hjælp. Der er på baggrund af en prioritering fra Sundhed & Omsorgsudvalget, igangsat 12 indsatser til løft af ældreplejen. Prioriteringen af kommunens indsatser er med få justeringer blevet godkendt af Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 16-06-2014

Orienteringen taget til efterretning.

Cykelprojekt iværksættes.

Punkt 5: Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem 2013

14/10757

Bilag

Samlet rapport Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem i Esbjerg Kommune 2013

Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem 2013

Indledning

Hvert år udarbejder Sundhedsstyrelsen ved Embedslægeinstitutionerne en samlet Kommunerapport vedrørende plejehjemstilsynene i de enkelte kommuner. Det er denne rapport der er hermed og fremsendes til Sundheds og Omsorgsudvalget til orientering. Derudover udarbejdes en landsdækkende rapport.

Den samlede Kommunerapport for 2013 er modtaget i kommunen den 7. april 2014.

Sundhedsstyrelsens tilsynsrapport for de enkelte tilsyn sendes løbende til plejehjemmet og til kommunen umiddelbart efter tilsynet.

I 2013 var Skovbocentret, Lyngvej, Bytoften, Hedelund og Åhaven undtaget for Sundhedsstyrelsens tilsyn på baggrund af graderet tilsyn i 2012. Næste tilsyn er der for i 2014.

Sagsfremstilling

Der blev ved tilsynene foretaget stikprøver hos 48 beboere for at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

På 1 plejehjem blev der ikke fundet fejl og mangler. Der blev fundet fejl og mangler på 15 plejehjem. På 12 plejehjem indebar fejl og mangler meget ringe risiko for patientsikkerheden, og på 3 plejehjem indebar fejl og mangler patientsikkerhedsmæssige risici.

På 14 af plejehjemmene var der fulgt op på kravene fra 2012, medens der på 2 kun var fulgt delvist op.

På 8 plejehjem var der så få fejl og mangler, at der ikke skal være tilsyn i 2014.

Generelt har sundhedsforholdene på plejehjemmene således været tilfredsstillende på alle plejehjem.

Resultaterne fra plejehjemstilsynene fremgår af nedenstående. De detaljerede oplysninger findes i rapporter fra de enkelte plejehjem.

Af nedenstående tabel fremgår antallet af plejehjem, hvor der på baggrund af de konstaterede fejl og mangler, blev stillet krav inden for tilsynets områder. Der kan være stillet flere krav inden for samme tilsynsområde.

Krav	Antal plejehjem
<i>Sundhedsadministrative forhold</i>	
Instrukser	2
<i>Sundhedsfaglige forhold</i>	
Sygeplejefaglige optegnelser	13
Medicinhåndtering	12
Patientrettigheder	11
<i>Sundhedsrelaterede forhold</i>	
Hygiejne	2
Ernæring	5
Fysisk aktivitet og mobilisering	6

Det fremgår, at kravene omfattede fejl og mangler i forbindelse med instrukser, sygeplejefaglige optegnelser, medicinhåndtering, patientrettigheder, hygiejne, ernæring, fysisk aktivitet og mobilisering.

Myndigheden i Sundhed & Omsorg har fulgt op på samtlige afrapporteringer og bedt om skriftlige

tilbagemeldinger fra distriktscheferne, således tiltag i forhold til mangler sikres.

Tilbagemeldingen er efterfølgende godkendt i Myndighed. Myndighed følger op på handleplanerne på det efterfølgende uanmeldte lovpligtige tilsyn på plejehjemmet.

De samlede resultater fra plejehjemmene fremgår af medsendte tilsynsrapport.

Lovgrundlag, planer mv.

Sundhedsloven § 219, stk. 1 og 2 og lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010

ØKONOMI

Intet

Personaleforhold

Intet

Planmæssige konsekvenser

Intet

Høring

Intet

Vurdering herunder alternativer

Intet

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at:

- Kommunerapporten fra Sundhedsstyrelsen 2013 tages til efterretning

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 16-06-2014

Rapporten taget til efterretning.

Punkt 6: Active Living strategi 2015 - 2018

13/20185

Bilag

Active Living - kommissorium

Active Living strategi 2015 - 2018

Indledning

Esbjerg Kommunes Idrætspolitik udløber med udgangen af 2014, og står derfor over for en revision.

Formanden for Kultur & Fritidsudvalget har i overensstemmelse med de øvrige politiske udvalgsformænd besluttet at undersøge, hvorvidt en tværfaglig Active Living strategi på området vil være interessant i kommunen.

En Active Living strategi koncentrerer sig om borgeren og styrkelse af dennes fysiske aktivitet hele livet. Borgeren er i centrum og ser kommunens tilbud på bevægelses- og idrætsområdet som en samlet enhed.

Udgangspunktet er større fokus på og forståelse af, hvordan en samlet tværfaglig indsats omkring infrastruktur, ude- og indearealer, bevægelses- og idrætsaktiviteter samt naturlig integrering af bevægelse i borgerens hverdag i forhold til arbejde, hjem og fritid kan forbedres.

Sagsfremstilling

Active Living-begrebet blev introduceret i USA tilbage i 2000, hvor integrering af fysisk aktivitet i hverdagens handlinger skulle medvirke til at skabe en aktiv hverdag.

Udgangspunktet er større fokus på og forståelse af, hvordan en samlet tværfaglig indsats omkring infrastruktur, ude- og indearealer, bevægelses- og idrætsaktiviteter samt naturlig integrering af bevægelse i *borgerens hverdag* i forhold til arbejde, hjem og fritid kan forbedres.

Mange steder i Europa er der efterfølgende blevet udarbejdet en sådan strategi, mens kun enkelte kommuner i Danmark (eksempelvis Kolding og Varde) har formået at udarbejde en tilsvarende tværgående strategi med *borgeren i centrum*. Flere kommuner er dog på vej.

Idrættens Analyseinstitut i Danmark har flere gange presset på for, at den første kommune skulle tage initiativ til at udarbejde en sådan strategi, idet en styrkelse af den fysiske aktivitet udelukkende ses realiseret ved sammenlægning af eksisterende strategier og en koordinerende, tværfaglig indsats.

I kommune er idræt og bevægelse en del af flere selvstændige politikker/strategier, som har ophav i kommunens fire forvaltninger. Disse er som udgangspunkt ikke nødvendigvis udarbejdet under hensyntagen til de øvrige politikker/strategiers indhold.

Idet den nuværende idrætspolitik udløber pr. 31. december 2014, ses det formålstjenligt at undersøge, hvorvidt det vil være hensigtsmæssigt at udarbejde en overordnet Active Living strategi med tværgående indsatsområder i forhold til eksisterende politikker/strategier omhandlende bevægelse og idræt.

Udgangspunktet er, at kommunen arbejder som en helhed, der har større fokus på, at borgeren ser kommunens tilbud på bevægelses- og idrætsområdet som en samlet enhed.

Kommissoriet lægger op til, at der nedsættes en styregruppe bestående af de fire fagområders direktører.

Der nedsættes endvidere en prægruppe bestående af repræsentanter fra hver forvaltning. Gruppen skal afdække

- økonomisk rationale
- ressourcemæssig rationale
- synergieffekt
- politisk organisering

Sammenskrivning og anbefalinger vil ske i et tæt samarbejde med Syddansk Universitet, som i hele sin opbygning

arbejder ud fra konceptet Active Living.

Styregruppen vil efterfølgende blive forelagt prægruppens konklusioner. På baggrund heraf fremlægger styregruppen indstilling til behandling i de politiske udvalg.

Ifølge tidsplanen skal prægruppen afrapportere til styregruppen i september 2014.

Styregruppens anbefalinger vil blive forelagt det politiske system i oktober 2014.

ØKONOMI

Kulturfondens afdeling dækker de økonomiske udgifter i forbindelse med styre- og prægruppens arbejde – herunder konsulentbistand fra Syddansk Universitet.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- kommissoriet godkendes, således at der iværksættes et undersøgelsesarbejde af, hvorvidt det er hensigtsmæssigt at udarbejde en overordnet, tværgående Active Living strategi.

BESLUTNING KULTUR & FRITIDSUDVALG DEN 27-05-2014

Godkendt, idet sagen videresendes til Byrådet via Økonomiudvalget.

BESLUTNING ØKONOMIUDVALGET DEN 02-06-2014

Økonomiudvalget besluttede at sagen skal behandles i fagudvalgene inden behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- kommissoriet godkendes, således at der iværksættes et undersøgelsesarbejde af, hvorvidt det er hensigtsmæssigt at udarbejde en overordnet, tværgående Active Living strategi.

BESLUTNING SOCIAL & ARBEJDSMARKEDSUDVALG DEN 10-06-2014

Godkendt. Social & Arbejdsmarkedsudvalget ser dog gerne, at det undersøges om opgaven kan løses af kommunens egne medarbejdere frem for anvendelse af eksterne konsulenter.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 16-06-2014

Godkendt at undersøgelsesarbejdet iværksættes.

Punkt 7: Information, forespørgsler og orientering

14/1267

Information, forespørgsler og orientering

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 16-06-2014

Orienteret.