

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 18-08-2014

Mødedato Mandag d. 18. august 2014 kl. 12:30

Mødested Borgmesterens mødelokale

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status ældrepuljen 2014.....	5
Ældrepuljen 2015.....	9
Ældrerådet i Esbjerg Kommune - vedtægter.....	12
Årlig status på Helhedsplan 2013.....	14
Frigivelse af projekteringsbevilling til Østerbycentret.....	17
Information, forespørgsler og orientering.....	19

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 18-08-2014

Godkendt

Punkt 2: Status ældrepuljen 2014

14/1432

Status ældrepuljen 2014

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 2014 fået tilsagn om midlerne, som skal anvendes i 2014. Esbjerg Kommune ser det som en udfordring, at anvende midlerne inden fristen ved årets udgang.

Sagsfremstilling

Formålet med de udmøntede midler er at løfte ældreområdet, 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 ældreområdet. Prioriteringen af kommunens indsatser er med få justeringer blevet godkendt af Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold. Status for indsatser og tilhørende aktiviteter er således:

1. Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

- **1.1. Gør borgeren til mester – videreudvikling og implementering.** En aktivitet på baggrund af det allerede igangværende projekt med Esbjerg kommunes hverdagsrehabiliteringsindsats. Hverdagsrehabilitering går ud på, at ældre borgere, som modtager plejeydelser eller anden bistand så vidt muligt trænes i hverdagen til selvhjælp. Der har været afholdt en tænketank som afsæt til videreudvikling af indsatsen. Der er nedsat en arbejdsgruppe, der skal arbejde videre med initiativerne.

- **1.2. Åbne aktive plejecentre** er en aktivitet, der henvender sig til ældre borgere, der gerne vil være aktive i et beskyttet regi. Formålet er, at sikre fortsat rehabilitering og forebyggende træning, samt at skabe sociale aktiviteter og arrangementer for målgruppen i kendte omgivelser. Tilbuddet skal tilknyttes alle kommunens plejecentre. *Status er, at der afholdes olympiadeaktivetsdag med aktivitetsprogram for målgruppen den 28. august 2014 i Esbjerg.*

- **1.3. Genoptræningsindsats – reducere ventetid på træning/genoptræning.** Denne aktivitet udføres ved at opnormere terapeutressourcer for herved at kunne nedbringe ventetiden. *Indsatsen er igangsat.*

2. Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

- **2.1. Dybdegående udredning.** Aktiviteten henvender sig til ældre borgere, der har et rehabiliteringsbehov. Formålet hermed er, at borgeren skal kunne mestre mest muligt i eget liv og undgå yderligere funktionsnedsættelse. Indsatsen består blandt andet af et indsatskatalog. Indsatsen anvendes, hvor der er en funktionsnedsættelse, eller risiko for dette f.eks. efter sygehusophold, sengeleje eller andet. Indsatsen indeholder grundig tværfaglig udredning med henblik på, at kunne vurdere borgerens rehabiliteringspotentiale samt hvilke indsatser der vil kunne understøtte borgerens behov og hverdagsliv. Udredningen foregår i et tværfagligt samarbejde mellem terapeut, sygeplejerske og visitator.

Indsatsen bevilges med 10 timer om ugen i fire uger. Udredningen starter med et møde mellem borger og evt. pårørende, visitator, sygeplejerske og terapeut hvor det videre forløb aftales. *Indsatsen er igangsat.*

- **2.2. Ernæringsscreening.** En aktivitet, der henvender sig til ældre borgere i hjemmeplejen. Borgerne skal gennemgå en ernæringsscreening, hvor borgere med behov for en særlig ernæringsindsats findes og behandles. Status for dette punkt er, at der er ansat en diætist der er i gang med gennemførelse af ernæringsscreening af borgere på plejecentre i Esbjerg Kommune, samt undervisning af plejepersonale i ernæringsscreening.

- **2.3. Faldforebyggelse.** Formålet med indsatsen er, at udvikle eller fastholde borgerens funktionsevne med henblik på at forebygge fald samt sikre borgerens evne til at fremme egen sundhed og forebygge sygdom. Kombitræningen gives som en kombination af individuel træning, samtræning og holdtræning samt hjemmetræning 2 x ugentlig. Faldforebyggende kombitræning visiteres som kortvarig træningsindsats 3x 15 minutter pr. uge i 12 uger.

Samtidig omhandler aktiviteten ligeledes en kompetenceudvikling af terapeuterne i kommunen, således at de vil være i stand til at varetage den faldforebyggende træning.

Denne indsats sammentænkes med ernæringsscreening, da en god ernæringstilstand kan have en betydning i det faldforebyggende arbejde. Således opnås mest i indsatserne for de afsatte midler. *Indsatsen er igangsat.*

- **2.4. Frivilligheds-konsulentfunktion.** Frivilligkonsulenten skal styrke og stimulere den sociale aktivitet blandt ældre borgere på, egne vilkår, gennem frivillighed og medborgerskab for derved at forebygge ensomhed og social isolation. Erfaringerne fra Sædding Ådal på Toppen og projektet på Skovbo indsamles og indsatsen planlægges herefter.

- **2.5. Undervisning i digitale løsninger, herunder digitale postkasser.** Formålet med denne aktivitet er, at gøre ældre borgere fortrolige med digitale løsninger således, at de selv kan håndtere elektronisk post mm. Der eksisterer på nuværende tidspunkt ikke et lignende tilbud, og derfor vil det blive en ny aktivitet i kommunen. Denne indsats sammentænkes med frivilligkonsulent-funktionen, således der opnås mest i de to indsatser for de afsatte midler.

3. Bedre forhold for de svageste ældre på fx plejehjem

- **3.1. Kompetenceudvikling af medarbejdere.** Aktiviteten indebærer et kompetenceløft af frontpersonalet, særligt social- og sundhedshjælpere og – assistenter, således at denne medarbejdergruppe kan opspore sygdom og sygdomsforværring på et tidligt stadium og handle herefter i samarbejde med andre faggrupper. *Der er planlagt undervisningsdage, der forløber for personale i uge 40-48.*

- 3.2. Demens: Demenspakker, kompetenceudvikling og tidlig opsporing.

Formålet med indsatsen er at afdække behovet for udviklende, støttende og kompenserende indsatser således, at borgeren med demens og borgere med symptomer der giver mistanke om demens kan mestre hverdagens aktiviteter. Aktiviteten under indsatsen vil bestå af et indsatskatalog og indsatsen bevilges ud fra en individuel konkret vurdering af behovet i tre pakker. En lille pakke med 2 timer pr. uge, en mellempakke med 14 timer pr. uge eller en stor pakke med 28-35 timer pr. uge. Alle pakker bevilges i fire uger. Valget af pakke afhænger af borgerens behov samt indsatsens kompleksitet. Derudover vil aktiviteter i indsatsen bestå af kompetenceudvikling. *Her er der indgået aftale med Nationalt Videnscenter for Demens om undervisningsforløb, der forløber ultimo 2014.*

- **3.3. Styrket kontinensindsats.** Her skal ansættes en inkontinensansvarlig sygeplejerske, der står for aktiviteten med at løfte, udvikle og sikre kvaliteten af Esbjerg kommunes indsats overfor borgere med symptomer på inkontinens. Blandt andet skal der etableres et kommunalt videnscenter for inkontinens med tilhørende klinik, hvor fokus er på forebyggelse, samt tilbud rettet til både mænd og kvinder med problemer relateret til inkontinens. Der er blevet ansat en inkontinensansvarlig sygeplejerske.

- 3.4. Forbedret palliativ indsats.

Formålet med aktiviteterne er at alvorligt syge og døende borgere i eget hjem, oplever en sammenhængende og fleksibel indsats af høj kvalitet, der sikrer en tryk afslutning på livet.

Indsatsen bevilges i 2 pakker. Den ene er en grundpakke som består af sygeplejefaglig udredning og samlet tværfaglig plan for indsatser. Pakken bevilges med 1 time pr. uge. Den anden pakke er en udvidet pakke, som består af kompleks sygepleje og andre forskellig pleje- og omsorgsindsatser, der leveres på flere tider af døgnet. Indsatsen bevilges med 5,6 time pr uger. Forløbet med grundpakken samt den udvidede pakke vil være fleksibel i forhold til borgerens helbreds-mæssige situation. *Indsatsen er igangsat.*

Der er ved udgangen af juli forbrugt 2.247.719 kroner og restbeløbet er således på 17.846.306 kroner, der skal bruges inden udgangen af 2014. Kompetenceudviklingsforløb for frontpersonale er planlagt til afvikling i sidste del af 2014, og derfor endnu ikke medtaget i det samlede forbrugte forløb, da udgifterne til forløbene først vil være synlig i det samlede forbrugte beløb efter forløbsopstart.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 18-08-2014

Orienteringen taget til efterretning

Punkt 3: Ældrepuljen 2015

14/19116

Ældrepuljen 2015

Indledning

Esbjerg Kommune har i 2014 ansøgt om midler til løft af ældreområdet i henhold til finansloven. Esbjerg Kommune kunne i henhold til fordelingsnøglen ansøge om 20,1 mio. kroner. Esbjerg kommune fik den 5 marts 2013 tilsagn om midlerne, som skal anvendes i 2014.

Den 2. juli 2014 blev puljen til løft af ældreområdet genudmeldt. Esbjerg Kommune kan forvente at modtage 20.323.000 kr. i 2015, såfremt kommunen ansøger under overholdelse af de formelle krav. Ansøgningsfristen for puljemidlerne er den 26. september 2014.

Den 20. august vil der blive afholdt temamøde omkring ældrepuljeindsatser i Esbjerg Kommune for 2015.

Sagsfremstilling

Formålet med de udmøntede midler er at løfte ældreområdet, hvor der er størst behov i kommunen. Puljens målgruppe er ældre borgere med behov for hjælp.

Det foreslås, at de indsatser hvor der i forbindelse med puljen for 2014 er brugt midler til udarbejdelse og godkendelse af kvalitetsstandarder og indsatskataloger, videreføres i 2015.

Der er tale om følgende indsatser:

- 1.1. Gør borgeren til mester. En hverdagsrehabiliterende indsats.

Hverdagsrehabilitering går ud på, at ældre borgere, som modtager plejeydelser eller anden bistand så vidt muligt trænes i hverdagen til selvhjælp.

- **2.1. Dybdegående udredning.** Aktiviteten henvender sig til ældre borgere, der har et rehabiliteringsbehov. Formålet hermed er, at borgeren skal kunne mestre mest muligt i eget liv og undgå yderligere funktionsnedsættelse. Indsatsen består blandt andet af et indsatskatalog. Indsatsen anvendes, hvor der er en funktionsnedsættelse, eller risiko for dette f.eks. efter sygehusophold, sengeleje eller andet. Indsatsen indeholder grundig tværfaglig udredning med henblik på, at kunne vurdere borgerens rehabiliteringspotentiale samt hvilke indsatser, der vil kunne understøtte borgerens behov og hverdagsliv. Udredningen foregår i et tværfagligt samarbejde mellem terapeut, sygeplejerske og visitator.

- Indsatsen bevilges med 10 timer om ugen i fire uger. Udredningen starter med et møde mellem borger og evt. pårørende, visitator, sygeplejerske og terapeut hvor det videre forløb aftales.

- **2.3. Faldforebyggelse.** Formålet med indsatsen er, at udvikle eller fastholde borgerens funktionsevne med henblik på, at forebygge fald samt sikre borgerens evne til at fremme egen sundhed og forebygge sygdom. Kombitræningen gives som en kombination af individuel træning, samtræning og holdtræning samt hjemmetræning 2 x ugentlig. Faldforebyggende kombitræning visiteres som kortvarig træningsindsats 3x 15 minutter pr. uge i 12 uger.

- **3.2. Demens: Demenspakker og tidlig opsporing.** Formålet med indsatsen er at afdække behovet for udviklende, støttende og kompenserende indsatser således, at borgeren med demens og borgere med symptomer der giver mistanke om demens kan mestre hverdagens aktiviteter. Aktiviteten under indsatsen vil bestå af et indsatskatalog og indsatsen bevilges ud fra en individuel konkret vurdering af behovet i tre pakker. En lille pakke med 2 timer pr. uge, en mellempakke med 14 timer pr. uge eller en stor pakke med 28-35 timer pr. uge. Alle pakker bevilges i fire uger. Valget af pakke afhænger af borgerens behov samt indsatsens kompleksitet.

- **3.4. Forbedret palliativ indsats.** Formålet med aktiviteterne er at alvorligt syge og døende borgere i eget hjem, oplever en sammenhængende og fleksibel indsats af høj kvalitet, der sikrer en tryk afslutning på livet.

Indsatsen bevilges i 2 pakker. Den ene er en grundpakke som består af sygeplejefaglig udredning og samlet tværfaglig plan for indsatser. Pakken bevilges med 1 time pr. uge. Den anden pakke er en udvidet pakke, som består af kompleks sygepleje og andre forskellig pleje- og omsorgsindsatser, der leveres på flere tider af døgnet. Indsatsen bevilges med 5,6 time pr uger. Forløbet med grundpakken samt den udvidede pakke vil være fleksibel i forhold til borgerens helbredsmæssige situation.

Endvidere foreslås, at videreføre en del af indsatsen under åbne aktive plejecentre, grundet tidligere tilkendegivelse fra Sundhed & Omsorgsudvalget. Der er tale om følgende indsats:

- **1.2 Åbne aktive plejecentre.** Her foreslås, at Olympiadeaktiviteten under denne indsats videreføres til næste år med samme budget.

Konklusion

Til ovenstående indsatser er der i 2014 tilsammen afsat cirka 8 mio. kroner. Hvis det prioriteres, at videreføre disse indsatser til 2015 indenfor samme budgetramme, giver det et beløb på 12,3 mio. kroner til nye indsatser.

Den 20. august vil der blive afholdt temamøde for borgere i Esbjerg Kommune omkring ideer til ældreplejeindsatser for 2015. Ideerne skal prioriteres indenfor rammen på 12,3 mio. kroner.

Forslag til samtlige indsatser der ansøges midler til, godkendes af Sundhed & Omsorgsudvalget den 15. september 2014.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at Sundhed & Omsorgsudvalget

- godkender, at de visiterede indsatser samt Olympiadeaktiviteten videreføres til Ældreplejen 2015
- tager orienteringen vedr. temadagen til efterretning

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 18-08-2014

Godkendt

Punkt 4: Ældrerådet i Esbjerg Kommune - vedtægter

14/16845

Bilag

Udkast til vedtægter

Ældrerådet i Esbjerg Kommune - vedtægter

Indledning

Den 1. januar 2014 tiltrådte et nyvalgt Ældreråd i Esbjerg Kommune. Ældrerådets vedtægter skal i denne forbindelse tages op til revision.

Sagsfremstilling

De vedlagte vedtægter af august 2011 er udarbejdet i et samarbejde mellem Ældrerådet og Sundhed & Omsorgsudvalget.

Det fremgår af lovgivningen at vedtægterne skal godkendes ved hver ny byrådsperiode.

Ældrerådet har i et møde den 18. juni 2014 godkendt vedtægterne fra 2011 uden ændringer.

Lovgrundlag, planer mv.

Retssikkerhedslovens § 30-33, vejledning om ældreråd nr. 40 af 11.05.2011.

ØKONOMI

Intet.

Personaleforhold

Intet.

Planmæssige konsekvenser

Intet.

Konsekvenser for andre udvalg

Intet.

Høring

Intet

Vurdering herunder alternativer

Intet.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Vedtægter for Ældrerådet i Esbjerg Kommune godkendes

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 18-08-2014

Godkendt

Punkt 5: Årlig status på Helhedsplan 2013

14/11479

Bilag

Helhedsplan 2013

Årlig status på Helhedsplanen, juni 2014

Årlig status på Helhedsplan 2013

Indledning

Direktionen har besluttet, at der skal laves en årlig status på Helhedsplanen fra 2013. I statussen skal beskrives, hvordan det er gået med planens indsatsområder og de konkrete projekter. Herved opnås et materiale til brug ved fagudvalgenes og Byrådets budgetlægning.

Sagsfremstilling

Der er nu udarbejdet en status på Helhedsplan 2013, hvor planens indsatsområder og projekter er gennemgået sammen med forvaltningerne. Forvaltningerne er herefter blevet bedt om at vurdere Helhedsplanens projekter i forbindelse budget 2015 dels i forhold til det tekniske budget dels for at vurdere, om der er nye projekter, som ønskes fremmet som udviklingsforslag.

Helhedsplanen blev første gang introduceret sammen med vedtagelse af Kommuneplanen 2010-2022, og er Byrådets samlede overblik over større fysiske projekter. Planen godkendes hvert fjerde år sammen med Kommuneplanen. Helhedsplanen blev revideret i 2013 i forbindelse med vedtagelsen af Kommuneplan 2014-2026.

Lovgrundlag, planer mv.

Ingen bemærkninger.

ØKONOMI

Ingen bemærkninger.

Personaleforhold

Ingen bemærkninger.

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger.

Høring

Ingen bemærkninger.

Vurdering herunder alternativer

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- status på Helhedsplan 2013 fremsendes til fagudvalg og Økonomiudvalget til orientering og videre brug.

BESLUTNING PLAN & MILJØUDVALGET DEN 05-08-2014

Godkendt med de faldende bemærkninger

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- status på Helhedsplan 2013 tages til orientering.

BESLUTNING KULTUR & FRITIDSUDVALGET DEN 12-08-2014

Taget til efterretning.

BESLUTNING BØRN & FAMILIEUDVALG DEN 14-08-2014

Taget til efterretning.

BESLUTNING TEKNIK & BYGGEUDVALG DEN 15-08-2014

Taget til efterretning.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 18-08-2014

Taget til efterretning

Punkt 6: Frigivelse af projekteringsbevilling til Østerbycentret

14/61

Frigivelse af projekteringsbevilling til Østerbycentret

Indledning

Der anmodes om frigivelse af 1 million kroner til projektering af nye plejeboliger ved Østerbycentret.

Sagsfremstilling

Det er besluttet, at der skal opføres ca. 54 nye plejeboliger med tilhørende servicefaciliteter ved Østerbycentret.

For at give plads til de nye plejeboliger skal dele af den tidligere Gammelby Skole nedrives.

Byggeriet skal stå færdigt ultimo 2016.

I budgettet for 2014 blev der afsat 1 mio. kr. til projektering af de kommende ældreboliger ved Østerbycentret.

Desuden er der afsat i alt 78 mio. kr. til anlægsudgifter i 2015 og 2016 til plejeboligerne samt 7,5 mio. kr. til servicearealer i 2016.

I forbindelse med etablering af de ny plejeboliger vil lejemålet med Kollektivhuset, i alt 34 pladser, blive opsagt til den 1. januar 2017. Beboerne i Kollektivhuset vil flytte til de nye boliger på Østerbycentret.

Der er et projektkommissorium for etablering af plejeboligerne ved Østerbycentret under udarbejdelse. Projektkommissoriet skal danne grundlag for udarbejdelse af et byggeprogram.

ØKONOMI

I budget 2014 er der afsat 1 mio. kr. til projektering af de kommende ældreboliger ved Østerbycentret.

Planmæssige konsekvenser

Det er Plans vurdering, at projektet ikke kræver en lokalplansændring.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at det indstilles til Sundhed og Omsorgsudvalget, at

- Der meddeles en projekteringsbevilling til Teknik & Byggeudvalget på 1 mio. kr., finansieret af det afsatte rådighedsbeløb til formålet.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 18-08-2014

Godkendt

Punkt 7: Information, forespørgsler og orientering

14/762

Bilag

Venteliste opgørelse varige boliger pr. 30.06.2014

Nøgletal vedr. omsorg og pleje - 1. kvartal 2014

Statistik vedr omsorg og pleje - opsamling - 11.06.14.pdf

Information, forespørgsler og orientering

- Venteliste opgørelse varige boliger pr. 30.06.2014 til orientering. Se bilag
- Opgørelse vedr. 1. kvartal 2014 indeholdende nøgletal for den hjælp, der gives borgere i eget hjem / ude teams til orientering. Se bilag

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 18-08-2014

Orienteret