

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 18-05-2015

Mødedato Mandag d. 18. maj 2015 kl. 12:30

Mødested Borgmesterens mødelokale

Mødedeltagere Bente Bendix Jensen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetrevision pr. 31. marts 2015.....	5
Budgettemaer for budget 2016.....	9
Godkendelse af at, den nye kvalitetsstandard og de nye indsatsbeskrivelser for sygeplejen i Esbjerg	11
Kollektivhuset.....	14
Etablering af plejeboliger.....	17
Sektorplan Sundhed & Omsorg 2015-2027.....	21
Etablering af politisk styregruppe i tilknytning til etableringen af sundhedshuse i Esbjerg og Ribe...	24
Olympiade 2015 - ældrepulje.....	26
Årsrapport 2014 - utilsigtede hændelser.....	28
Information, forespørgsler og orientering.....	31

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Godkendt.

Punkt 2: Budgetrevision pr. 31. marts 2015

15/9900

Budgetrevision pr. 31. marts 2015

Indledning

Der gennemføres 3 budgetrevisioner i 2015, som finder sted henholdsvis 31. marts, 30. juni og 30. september.

Budgetrevisionen indeholder bevillingsansøgninger, der vurderes nødvendige som følge af forventet regnskab. Desuden indeholder budgetrevisionen en vurdering af aktuelle opmærksomhedspunkter på fagudvalgets område.

Sagsfremstilling

Overblik over de økonomiske konsekvenser af budgetrevisionen fremgår af nedenstående tabel:

1.000 kr.	Oprindeligt budget (ramme)	Korrigeret budget (ex. overførsler)	Budgetrevision pr. 31.03.15		Korrigeret budget herefter (ex. overførsler)
			Bevillings-ansøgning*	Omplace-ringer	
Rammebelagt	1.056.196	1.056.076	-1.864	-841	1.053.372
Omsorg & Pleje	1.005.052	1.004.933	-1.598	-4.676	998.658
Sundhed & Kommunal medfinansiering	54.265	54.265	-265	3.835	57.835
Kommunal boligforsyning	-3.122	-3.122	0	0,3	-3.122
Ikke rammebelagt	373.353	373.353	0	0	373.353
Omsorg & Pleje	-7.847	-7.847	0	0	-7.847
Sundhed & Kommunal medfinansiering	423.752	423.752	0	0	423.752
Kommunal boligforsyning	-42.553	-42.553	0	0	-42.553
Anlæg	39.500	39.500	4,0	0	43.500
Omsorg & Pleje	1.000	1.000	4,0	0	5.000
Kommunal boligforsyning	38.500	38.500	0	0	38.500

* Inkl. pris og lønnedskrivning jf. nye pris- og lønskøn fra KL

Forvaltningen har vurderet forventet regnskab og givet fagudvalget en orientering herom i en tidligere sag. På baggrund heraf søges om følgende tillægsbevillinger på fagudvalgets område:

Rammebelagt

Sundhed & Omsorg

Tillægsbevillinger:

- 7,8 mio. kr. på Omsorg vedr. befolkningsprognosen grundet et højere befolkningstal og en ændret befolkningssammensætning. (7,5 mio. kr. pr. 1. januar 2015 og 0,3 mio. kr. pr. ultimo marts 2015).
- -2,6 mio. kr. vedr. ekstra acontoindtægt i forbindelse med ændret opkrævningsprocedure for mad til beboere

på plejehjem.

- -6,8 mio. kr. på Omsorg vedr. KL's nye pris- og lønskøn for 2015
- -0,3 mio. kr. på Sundhed og Kommunal medfinansiering vedr. KL's nye pris- og lønskøn for 2015.
- Hertil kommer en positiv/negativ tillægsbevilling på 20,3 mio. kr. vedr. puljemidler "Løft af Ældreområdet", hvilket er neutral for kommunekassen.

Anlæg (Omsorg og Pleje):

- Der søges om en positiv tillægsbevilling på 4 mio. kr.

Ikke forbrugte midler vedr. rammeanlægsbevillinger til henholdsvis bygningsrenoveringer (20. jan. 2014) og anskaffelse af velfærdsteknologiske løsninger (18. marts 2013) blev ved Budget 2015–18 indarbejdet til medfinansiering af centerfaciliteter ved 54 nye plejeboliger ved Østerbycentret. Dette anlægsprojekt er indtil videre stillet i bero, hvorfor de nævnte midler søges tilbageført som oprindelig meddelt. Der er således tale om en budgetmæssig forskydning fra 2016 til 2015.

Omplaceringer:

For hele politikområdet sker der omplaceringer til IT vedr. IT-kontrakter og telefoni for ca. 0,9 mio. kr.

Øvrige omplaceringer:

- 3,9 mio. kr. tilføres Afklaringsteam og Carecenter under Politikområdet Sundhed og Kommunal medfinansiering fra politikområdet Omsorg.

Udover ovenstående områder er der følgende aktuelle opmærksomhedspunkter, som forvaltningen har under opsyn for at udgå fremtidige tillægsbevillinger:

- Befolkningsprognose
- BPA (borgerstyret personlig assistance)
- Kommunal medfinansiering

Personaleforhold

Ingen bemærkninger.

Kompetencer

Direktion > Sundhed & Omsorgsudvalget > Økonomiudvalget > Byrådet

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Omplaceringer vil have indflydelse på andre udvalg. Dette samler Økonomi i en fælles sag til byrådet.

Høring

Sagen har været til høring i Økonomi forud for en samlet sag til byrådet.

Vurdering herunder alternativer

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sagen indgår i den samlede budgetrevision pr. 31.03.2015

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Godkendt.

Punkt 3: Budgettemaer for budget 2016

15/11552

Budgettemaer for budget 2016

Indledning

Med udgangspunkt i tidligere drøftelse i Økonomiudvalget drøftes budgettemaer og budgetudfordringer for budget 2016.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Sagen drøftet.

Udvalget ønsker at der sker en sammenligning fra KORA rapporten med Odense, Vejle og Randers kommuner.

Punkt 4: Godkendelse af at, den nye kvalitetsstandard og de nye indsatsbeskrivelser for sygeplejen i Esbjerg Kommune sendes til høring i Ældrerådet samt Handicaprådet.

15/11078

Bilag

Medicinadministration - indsats

Medicindispensering - indsats

Palliation - indsats

Behandling - Indsats

Udvikle egenomsorgsevne - indsats

Sygeplejefaglig udredning - indsats

Kvalitetsstandard Sygepleje

Indledning till Sygeplejeindsatskataloget

Godkendelse af at, den nye kvalitetsstandard og de nye indsatsbeskrivelser for sygeplejen i Esbjerg Kommune sendes til høring i Ældrerådet samt Handicaprådet.

Indledning

Der har i Sundhed & Omsorg været nedsat en projektgruppe, der har udarbejdet et nyt Sygeplejekatalog med ny kvalitetsstandard og nye indsatsbeskrivelser. Materialet er nu godkendt i den overordnede ledergruppe i Sundhed & Omsorg og skal herefter sendes til høring i både Ældrerådet og Handicaprådet inden det sendes til endelig politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrunden for at udarbejde et nyt indsatskatalog for sygeplejen er den nye organisering hvor hjemmesygeplejen adskilles fra hjemmeplejen. Formålet med den nye organisering er at skabe en organisering af forvaltningen, der, med forvaltningens kerneprioritet som udgangspunkt, understøtter arbejdet med "det nære sundhedsvæsen", herunder de stigende krav til sygeplejens opgaveløsning.

Som et led i at ruste Sundhed & Omsorg til ovennævnte er Sundhed & Omsorgs nuværende politisk godkendte kvalitetsstandarder og indsatskatalog revideret og der er udarbejdet nye sygeplejeindsatser.

Der er udarbejdet en kvalitetsstandard for sygepleje, 6 indsatser samt en indledning til det samlede Indsatskatalog for Sygepleje. De 6 indsatser der er udarbejdet er:

- Sygeplejefaglig udredning
- Udvikle egenomsorgsevnen
- Behandling
- Palliation
- Medicinadministration
- Medicindispensering

Indledning til kataloget, kvalitetsstandarden og indsatserne er vedhæftet sagsfremstillingen som bilag.

Alle indsatser bevilges som "pakker" og visiteres på følgende niveauer: enkel, moderat eller kompleks alt efter kompleksiteten i indsatsen.

Derudover er der i indsatserne beskrevet at borgeren skal, hvor det er muligt, selv komme hen på sygeplejeklinikkerne for at få den sygeplejeindsats de er bevilget. De borgere der ikke er i stand til at besøge sygeplejeklinikkerne får som tidligere indsatsen i hjemmet.

Indsatserne er koblet op på KL's fællesindsatskatalog fra partnerskabsprojektet så det er muligt at skabe et overblik over hvor mange indsatser der er leveret til borgere i Esbjerg Kommune. Dette muliggør at Esbjerg kommune fremadrettet kan levere data til benchmarking med andre kommuner der anvender KL's fælles indsatskatalog samt Danmarks Statistik.

Lovgrundlag, planer mv.

Sundhedsloven og Retssikkerhedsloven

ØKONOMI

De foreslåede justeringer kan udmøntes inden for visioner og målsætninger, der er vedtaget for politikområdet.

Personaleforhold

Ingen bemærkninger

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget > Ældrerådet/Handicaprådet > Sundhed & Omsorgsudvalget

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Høring

Materialet vil blive sendt til høring hos Ældreråd og Handicapråd. Efter høringsrunden vil sagen igen blive forelagt Sundhed & Omsorgsudvalget til endelig godkendelse.

MED-systemet orienteres når endelig godkendelse foreligger

Vurdering herunder alternativer

Kataloget over kvalitetsstandarde og indsatsområder er under stadig udvikling. Der vil fremadrettet kunne komme flere kvalitetsstandarde eller indsatsbeskrivelser.

INDSTILLING

Direktionen indstiller at:

- Indledning, kvalitetsstandard og indsatser for sygeplejen i Sundhed & Omsorg sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Godkendt.

Punkt 5: Kollektivhuset

15/11330

Kollektivhuset

Indledning

Esbjerg Kommunes lejemål af 34 plejeboliger i Esbjerg Kollektivhus opsiges til den 1. januar 2017. Der stoppes for optag til nye pladser fra den 1. juli 2015.

Sagsfremstilling

Esbjerg Kommune indgik i januar 2005 en lejeaftale med Esbjerg Kollektivhus om leje af 34 plejeboliger samt centerfaciliteter.

Lejemålet er uopsigeligt i 12 år, og kan derfor tidligst opsiges til ophør den 1. januar 2017. Den årlige husleje er pr. 1. jan. 2005 aftalt til 2.745.129 kr. ekskl. moms.

Med en årlig regulering på 3% vil lejeudgiften i 2017 ved uændret kontrakt udgøre ca. 3 mio. kr. Hertil kommer forbrugsafgifter i en størrelsesorden på ca. 700.000 kr.

I forbindelse med budget 2014 indgik lukning af Kollektivhuset som et besparelsesforslag i sammenhæng med den påtænkte udvidelse af Østerbycentret.

Uanset om udvidelsen af Østerbycentret bliver gennemført vurderes det stadigvæk at være hensigtsmæssigt at opsiges lejemålet.

På Kollektivhuset er der en manglende efterspørgsel på boligerne på grund af, at det hovedsageligt er et-rums lejligheder, hvilket giver større tomgang end på de øvrige plejecentre i Esbjerg Kommune. Den 11. maj 2015 står der 4 tomme boliger i Kollektivhuset.

Den almindelige tomgang i plejeboliger i Esbjerg Kommune vurderes at kunne rumme de manglende pladser en opsigelse af Kollektivhuset vil medføre.

Det anbefales at stoppe for yderligere optag i Kollektivhuset pr. 1. juli 2015. Hvis den nuværende frekvens af udskiftninger af lejere fortsætter vurderes det at godt 2/3 af boligerne vil stå tomme ved udgangen af 2016. De borgere der stadigvæk bor i Kollektivhuset den 31. december 2016 vil i god tid blive revisiteret til andre af kommunens plejecentre.

Lovgrundlag, planer mv.

Lejekontrakt mellem den selvejende institution Esbjerg Kollektivhus og Esbjerg Kommune.

ØKONOMI

Der er i budget 2014 indarbejdet en årlig besparelse i budgettet fra 2017 på 3 mio. kr. svarende til den årlige husleje på Kollektivhuset. Denne besparelse var en del af den tiltænkte finansiering af udvidelsen af Østerbycentret. Hvis udvidelse af Østerbycentret ikke gennemføres vil der således være tale om en selvstændig besparelse på 3 mio. kr. fra 2017 der allerede er indarbejdet i budgettet.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

1. Lejeaftalen med Esbjerg Kollektivhus opsiges til den 1. januar 2017
2. Der stoppes for optag til plejeboliger i Esbjerg Kollektivhus pr. 1. juli 2015

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Godkendt.

Punkt 6: Etablering af plejeboliger

14/18709

Bilag

Byggeprogram.pdf

Etablering af plejeboliger

Indledning

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

Sundhed & Omsorg har udarbejdet værdioplæg og funktionsprogram og beskrivelse. På baggrund af dette har en bygherrerådgiver i samarbejde med Ejendomme og en styregruppe med repræsentanter fra Sundhed & Omsorg, udarbejdet et foreløbigt byggeprogram.

Sundhed & Omsorgsudvalget skal her tage stilling til, om vedlagte byggeprogram kan godkendes og udvalget orienteres om projektets økonomi og videre proces.

Derudover skal udvalget tage stilling til forslag om, at der udskrives en navngivningskonkurrence. Der anmodes samtidig om frigivelse af 10 mio. kroner til projektering.

Sagsfremstilling

Byggeprogrammet danner grundlag for udbudsmaterialet i et totalrådgiverudbud. Der er valgt totalrådgivning idet vi i nærværende projekt ønsker et tæt samarbejde med rådgiveren, for at sikre de mest optimale løsninger. Det er afgørende, at de eksisterende faciliteter på Østerbycentret integreres i nybyggeriet både mht. funktioner og arkitektur.

Byggeprogrammet beskriver krav og ønsker til etableringen af nye og fremtidssikrede plejeboliger i forbindelse med Østerbycentret på et område, hvor Gammelby Skole/Fritidscenter ligger i dag. For at give plads til de nye plejeboliger skal dele af den tidligere Gammelby Skole nedrives. De to idrætshaller søges bevaret. Med udgangspunkt i temaet: "Vadehavet og havnen", er det hensigten at byggeriet skal fremstå sammenhængende med de eksisterende rammer i Østerbycentret.

I forbindelse med nybyggeriet etableres 500 m² servicearealer i forbindelse med plejeboligerne. I de 500 m² er indregnet udvidelse af de eksisterende køkkenfaciliteter på Østerbycentret.

Boligerne og fællesarealerne indrettes til demente borgere med mulighed for anvendelse til borgere med almene plejebenhov, således at der er fleksibilitet og fremtidssikring i forhold til den demografiske udvikling.

Byggeriet forventes opstartet primo 2016, således at boligerne kan ibrugtages medio 2017.

Grundens størrelse nødvendiggør at der bygges i 2 etager. Flest mulige boliger ønskes placeret i stueplan, i det der dog skal være 24 – 27 boliger på 1 sal af hensyn til en rationel drift.

Det skal bemærkes, at der kan komme yderligere præciseringer og specifikationer i det godkendte byggeprogram efter udvalgsbehandlingerne.

Udbudsproces

Den tekniske rådgivning (arkitekt og ingeniørbistand) udbydes som totalrådgivning i Offentligt Udbud i EU.

Byggearbejderne udbydes i offentligt udbud i EU i fag/storentrepriser.

Navngivningskonkurrence

Det foreslås, at iværksætte en navngivningskonkurrence i samarbejde med Ugeavisen. Konkurrencen skal løbe af stablen således at det valgte navn og vinderen af konkurrencen offentliggøres ved første spadestik (forventet uge 6/2016). Det vil gøre det muligt at gennemføre en medinddragende proces, hvor output kan have indflydelse på valg af navn.

Konkurrencen offentliggøres ved et arrangement på Østerbycentret, hvor alle interessenter indbydes som en præsentation af projektet og den kommende proces. Her introduceres Touch & Play skærm, hvor alle interessenter løbende kan holde sig informerede om byggeprocessen.

Forslag til dommerkomité:

- Borgmester Johnny Søtrup
- Udvalgsformand Henning Ravn
- Et medlem af Sundhed & Omsorgsudvalget
- Redaktør Ugeavisen Erik Haldan
- Distriktschefer Sundhed & Omsorg Peter Ried og Jette Dall
- Direktør Sundhed & Omsorg Arne Nikolajsen
- Repræsentant fra Ældrerådet

Den videre proces

I samarbejde med Totalrådgiveren vil Sundhed & Omsorg gennemføre en proces, hvor personale, borgere og alle øvrige interessenter inddrages i hvilke værdier, funktioner og oplevelser det kommende byggeri skal imødekomme. Totalrådgiveren udarbejder dispositionsforslag, som fremsendes til godkendelse i udvalget i uge 25.

Lovgrundlag, planer mv.

Boligerne opføres efter reglerne i Almenboligloven.

ØKONOMI

Servicearealer

I budget 2015 og 2016 er indarbejdet rådighedsbeløb med henholdsvis 1,0 mio. kr. i 2015 og 14,7 mio. kr. i 2016. Hertil kommer et negativt rådighedsbeløb i 2016 på 2,2 mio. kr. vedr. statstilskud til projektet.

Der er forskydninger i anlægsprocessen. Jf. ny tidsplan vil rådighedsbeløbene blive justeret ved budgetrevision pr. 31. marts 2015 og ved kommende budgetlægning for 2016 og frem.

Plejeboliger

I budget 2015 og budget 2016 er indarbejdet rådighedsbeløb med henholdsvis 38,0 mio. kr. og 40,0 mio. kr. til et anlægsprojekt, der omhandler opførelse af 54 ældreboliger ved Østerbycenteret. Projektet er forudsat finansieret via 88% lånoptagelse og 2% beboerindskud, hvorefter den kommunale andel (grundkapital) vil udgøre 10% af anlægssummen.

Der er forskydninger i anlægsprocessen. Jf. ny tidsplan vil rådighedsbeløbene blive justeret ved budgetrevision pr. 31. marts 2015 og ved kommende budgetlægning for 2016 og frem.

Personaleforhold

Etableringen af byggeriet sker på baggrund af opsigelse af lejeaftale af Kollektivhuset. Der vil blive derfor blive tale om reorganisering, hvorfor der også i processen sikres inddragelse af berørte parter.

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Byggesagen overdrages til Teknik & Byggeudvalget

Høring

Sagen har været i høring i Fællesforvaltningen, og der er ingen bemærkninger til sagen.

Vurdering herunder alternativer

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Byggeprogrammet godkendes
- Der udskrives en navngivningskonkurrence
- Dommerkomitéen godkendes og udvalget navngiver det sidste medlem
- Byggesagen overdrages til Teknik og Byggeudvalget
- Teknik og Byggeudvalget anmodes om at foranledige projekteringsbevilling på 10,0 mio. kr. frigivet i Byrådet

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 16-02-2015

Udsat.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Den foreløbige sektorplan viser, at der ikke er behov for flere pladser i Esbjerg øst de første mange år. Sammenholdt med de økonomiske udfordringer Esbjerg kommune står overfor anbefaler udvalget, at udvidelsen af Østerbycentret ikke gennemføres.

Forvaltningen bedes udarbejde et forslag til oprettelse af en sygeplejeklinik på Østerbycentret, samt en udvidelse af Bytoften, hvor den foreløbige sektorplan viser et større behov for pladser.

Punkt 7: Sektorplan Sundhed & Omsorg 2015-2027

15/11077

Sektorplan Sundhed & Omsorg 2015-2027

Indledning

I forbindelse med udarbejdelse af sektorplan for Sundhed & Omsorg 2015-2027 orienteres om proces og status.

Sagsfremstilling

Sektorplanen for Sundhed & Omsorg i Esbjerg Kommune udarbejdes og godkendes i hver byrådsperiode og er en fysisk plan, der definerer behovet for arealer, så der kan tages højde for den ønskede fysiske planlægning i kommuneplanen. Sektorplanen udarbejdes traditionelt som en oversigt over den demografiske udvikling i de enkelte områder af kommunen for aldersgruppen 80+, hvilket danner baggrund for fastlæggelsen af behovet for plejeboliger.

Fremtidens ældre forventes at have ændrede behov i forhold til de tilbud Esbjerg Kommune tilbyder i dag, hvorfor det vurderes at være hensigtsmæssigt at afdække området bredere i forhold til borgertypologi, boligtypologi og servicetypologi.

I sektorplanen, som er under udarbejdelse, afdækkes boligtypologien i Esbjerg Kommune mht. plejeboliger, ældreboliger og seniorboliger, således, at der skabes et fyldestgørende billede af sammensætningen i hele kommunen såvel som i lokalområderne.

Samtidig afdækkes, hvilke ændrede ønsker og behov vi kan forvente hos fremtidens ældre, så beslutningerne om sammensætning af tilbud af boliger og services matcher borgernes fremtidige behov.

Der har været afholdt workshop d.29.4 med deltagelse af Ældresagen, Ældrerådet, Integrationsrådet, Connie Geissler og Henning Ravn. Workshoppens udkomme integreres i sektorplanen.

Lovgrundlag, planer mv.

Ingen bemærkninger

ØKONOMI

Ingen bemærkninger

Personaleforhold

Ingen bemærkninger

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Høring

Ældrerådet, Ældresagen og Integrationsrådet inddrages løbende.

Vurdering herunder alternativer

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget godkender orienteringen.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Orientering givet.

Punkt 8: Etablering af politisk styregruppe i tilknytning til etableringen af sundhedshuse i Esbjerg og Ribe

15/11040

Bilag

Notat

Etablering af sundhedshuse i Region Syddanmark

Etablering af politisk styregruppe i tilknytning til etableringen af sundhedshuse i Esbjerg og Ribe

Indledning

Som led i at sikre lægedækningen har regionsrådet ultimo april 2015 besluttet at etablere sundhedshuse i Esbjerg (Højvang) og Ribe (Ribe Sundhedscenter). I den forbindelse skal der etableres en projektorganisation – herunder en politisk styregruppe.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har d. 27. april 2015 igangsat et arbejde med udarbejdelse af projektforslag, der skal godtgøre, at sundhedshuse i Esbjerg og Ribe er bæredygtige og kan imødekomme regionsrådets vision med sundhedshuse:

- Der er sammenhæng og faglig tyngde i behandlingen af borgere og patienter – også i deres nærmiljø
- Der sker en rekruttering af læger i udkantsområder, hvor det er svært at fastholde lægedækningen

Når disse vilkår for etableringen er belyst, fremlægges disse for regionsråd og kommunalbestyrelse med henblik på formel igangsættelse af etableringen af de enkelte sundhedshuse som ordinære byggesager.

For at sikre det politiske fokus på opgaven og dens formål, skal der som en del af projektorganisationen nedsættes en politisk styregruppe med repræsentation fra praktiserende lægers lokale organisation, regionsråd og kommunalbestyrelse.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at:

1. Der blandt medlemmerne af Sundhed & Omsorgsudvalget udpeges to repræsentanter til de to politiske styregrupper for arbejdet med sundhedshuse i Esbjerg og Ribe

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Henning Ravn + et medlem fra (A) udpeges til de to politiske styregrupper.

Punkt 9: Olympiade 2015 - ældrepulje

15/11490

Olympiade 2015 - ældrepulje

Indledning

Som en del af ældrepuljen ønsker Sundhed & Omsorg at afholde en olympiade for beboere på alle ældrecentre i Esbjerg kommune.

Sagsfremstilling

Sundhed & Omsorg ønsker at afholde olympiaden i hvert enkelt distrikt i år. Begrundelsen herfor er, at flest mulige plejehjemsbeboere kan deltage i så meget som muligt på dagen.

Temaet for olympiaden i år er friluftsliv.

Beboernes forslag til olympiaden er: telt i haven, grill, helstegt pattegris og udendørsspil.

På baggrund af beboernes forslag foreslås følgende:

Der sættes et stort festtelt op ude i hvert distrikt. Hvert distrikt afgør selv hvor mange matrikler de vil have telte opsat på.

Formiddag: OL-aktiviteter udenfor i haven.

Middag: Der skal stå en slagter og stege helstegt pattegris. Middagsmaden indtages i festteltet.

Eftermiddag: Om eftermiddagen er der levende musik i festteltet.

ØKONOMI

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

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Ideoplæg til afholdelse af olympiaden godkendes og der arbejdes videre med projektet.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Godkendt.

Punkt 10: Årsrapport 2014 - utilsigtede hændelser

14/8318

Bilag

Årsrapport UTH 2014

Årsrapport 2014 - utilsigtede hændelser

Indledning

Fra 1. september 2010 var det lovpligtigt for alle ansatte der leverer sundhedsydelser i kommunen at rapportere utilsigtede hændelser (UTH).

Fra 1. september 2011 var det muligt for alle der var i kontakt med Sundhedsvæsenet at rapportere UTH.

I lovgivningen defineres en UTH som:

En begivenhed, der forekommer i forbindelse med en behandling m.v. eller i forbindelse med forsyningen af og information om lægemidler. UTH omfatter på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder.

Baggrunden for loven var at sundhedsvæsenet skal lære af sine fejl og højne patientsikkerheden samtidig med, at det vil højne kvaliteten for patienterne. Patientombuddets system til rapporteringer DPSD er et lukket system og der er ikke aktindsigt i hændelserne.

Esbjerg Kommune udarbejder hvert år en rapport over hvilke hændelser der er rapporteret i kommunen, samt hvor de er rapporteret og hvor alvorlige de var.

Sagsfremstilling

I Esbjerg Kommune er der i 2014 rapporteret 2421 utilsigtede hændelser. Dette er en stigning på 30 i forhold til 2013.

Årsrapporten indeholder en oversigt over hvor mange hændelser der er rapporteret og hvordan de fordeler sig på de enkelte afdelinger, samt hvor alvorlig rapportøren har vurderet hændelsen til at være.

Det er plejeboligerne der har rapporteret flest hændelser i alt 1246 af de 2421. Dette er ikke ensbetydende med at det er her der er sket flest fejl, men en indikation af at der er fokus på hændelserne og på at øge patientsikkerheden gennem læring af de hændelser der sker.

Størsteparten af de rapporterede hændelser, i alt 1990 rapporter, er vurderet til ikke at have givet anledning til skade på borgeren. Det er vigtigt at disse rapporter danner grundlag for læring, så alvorlige hændelser undgås.

Klassifikation er på forhånd bestemt i systemet og det er ud fra en WHO-klassifikation. Størsteparten af de hændelser der er rapporteret er fejl i forhold til medicinhåndtering, i alt 1520.

Rapporten afsluttes med et overblik over de indsatsområder der er i 2015.

Lovgrundlag, planer mv.

Lov om udvidet patientsikkerhedsordnen, (L82, lov nr. 288 af 15. april 2009)

ØKONOMI

Intet

Personaleforhold

Intet

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Planmæssige konsekvenser

Intet

Konsekvenser for andre udvalg

Intet

Høring

Intet

Vurdering herunder alternativer

Intet

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Årsrapporten tages til efterretning

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Taget til efterretning.

Punkt 11: Information, forespørgsler og orientering

15/2451

Bilag

Statistik vedr. Omsorg 1. kvartal 2015 - Stat. Omsorg og pleje - oversigt med grafer 1. kvartal 2015

Statistik vedr. Omsorg 1. kvartal 2015 - Stat. Omsorg og pleje 1. kvartal 2015

Information, forespørgsler og orientering

.

- Opgørelse vedr. 1 kvartal 2015 indeholdende nøgletal for den hjælp, der gives borgere i eget hjem / udeteams til orientering. Se bilag

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 18-05-2015

Orienteret.