

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 15-06-2015

Mødedato Mandag d. 15. juni 2015 kl. 12:30

Mødested Borgmesterens mødelokale

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder og indsatsområder for Sundhed & Omsorg.....	5
Godkendelse af den nye kvalitetsstandard og de nye indsatsbeskrivelser for sygeplejen i Esbjerg Kc	8
Etablering af plejeboliger.....	11
Budgettemaer S&O.....	15
6 By nøgletal.....	17
Behovsanalyse omkring ældre og ensomhed.....	19
Information, forespørgsler og orientering.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 15-06-2015

Godkendt.

Punkt 2: Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder og indsatsområder for Sundhed & Omsorg

15/2425

Bilag

Indledning til kvalitetsstandarder og indsatskatalog

Oversigt over nuværende og nye indsatser

Samlet katalog med indsatser og kvalitetsstandarder

Godkendelse af reviderede kvalitetsstandards og indsatsområder for Sundhed & Omsorg

Indledning

En arbejdsgruppe i Sundhed & Omsorg har bl.a. til opgave at sikre en løbende ajourføring af de kvalitetsstandards og indsatser, der gælder for området. Materialet er i overensstemmelse hermed blevet vurderet og ajourført, og der foreligger nu et revideret katalog. Materialet godkendes en gang årligt i Sundhed & Omsorgsudvalget. Senest godkendt den 7. april 2014.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandards er grundlaget for at Sundhed & Omsorgs visitation kan træffe afgørelser, som afspejler de politiske beslutninger.

Kvalitetsstandards skal sikre sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau og de indsatser der leveres til borgerne af de kommunale og private leverandører.

Indsatsområderne beskriver Esbjerg Kommunes serviceniveau, og visitationen sker efter en individuel konkret vurdering af borgerens behov.

I det nye indsatskatalog er der overordnet sket den ændring, at sygeplejen er taget ud og flyttet over i et nyt selvstændigt indsatskatalog for hjemmesygeplejen. Sygeplejeindsatskataloget bliver godkendt separat i udvalget. Baggrunden for dette er, at Sundhed & Omsorg arbejder med en organisationsændring hvor Hjemmesygeplejen bliver en enhed.

I det nye katalog for hjemmepleje og træning, er den væsentligste ændring, at der fremadrettet visiteres til "pakker". Formålet med "pakkerne" er at skabe en større fleksibilitet i forhold til indsatsen samt en reduktion af det administrative arbejde med mange indsatser der skal visiteres, disponeres og justeres i forhold til afregning. Alle indsatser bevilges som "pakker" og visiteres på følgende niveauer: enkel, moderat eller kompleks alt efter kompleksiteten i indsatsen. Af borgerens bevillingsbrev fremgår det hvilke konkrete opgaver der skal løses hos borgeren.

Bilag 1 er en oversigt over hvilke indsatser der var tidligere og de indsatser der er i det nye katalog.

Indledningen, kvalitetsstandards og indsatsbeskrivelser hvor der er sket ændringer i er vedhæftet som bilag 2.

De indsatser og kvalitetsstandards hvor der ikke er sket ændringer i er ikke fremsendt da det forventes at de fortsætter som tidligere.

Hele det nuværende indsatskatalog kan ses på EK-nettet – Sundhed & Omsorg – værktøjer - håndbogen.

Lovgrundlag, planer mv.

Lov om Social Service, Sundhedsloven, Lov om alm. boliger, Retssikkerhedsloven, Lov om specialundervisning for voksne.

ØKONOMI

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

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget > Ældrerådet/Handicaprådet > Sundhed & Omsorgsudvalget

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 kvalitetsstandards og indsatsområder er under stadig udvikling. Der vil fremadrettet kunne komme flere kvalitetsstandards eller indsatsbeskrivelser.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Kvalitetsstandards og indsatskatalog sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 15-06-2015

Sendes i høring.

Punkt 3: Godkendelse af den nye kvalitetsstandard og de nye indsatsbeskrivelser for sygeplejen i Esbjerg Kommune

15/11078

Bilag

Medicinadministration - indsats

Medicindispensering - indsats

Palliation - indsats

Behandling - Indsats

Udvikle egenomsorgsevne - indsats

Sygeplejefaglig udredning - indsats

Kvalitetsstandard Sygepleje

Indledning till Sygeplejeindsatskataloget

Høringssvar fra Ældrerådet

Godkendelse af den nye kvalitetsstandard og de nye indsatsbeskrivelser for sygeplejen i Esbjerg Kommune

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 der er udarbejdet 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' 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

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 kvalitetsstandards og indsatsområder er under stadig udvikling. Der vil fremadrettet kunne komme flere kvalitetsstandards 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.

Forvaltningen oplyser:

Indledning til kataloget, kvalitetsstandard og indsatserne har nu været til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Ældrerådet udtrykker bekymring for de økonomiske konsekvenser, ændringerne kan have for nogle borgere, bl.a. udgiften til dosisdispensering, kørsel til sygeplejeklinik og omkostninger til sygeplejeartikler ved egen varetagelse af opgaven.

Handicaprådets høringssvar vil foreligge til mødet.

Ny indstilling:

Direktionen indstiller, at

- Indledning, kvalitetsstandard og indsatser for sygeplejen i Sundhed & Omsorg godkendes.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 15-06-2015

Godkendt.

Punkt 4: Etablering af plejeboliger

14/18709

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.

Ny indstilling

Direktionen indstiller, at Sundhed & Omsorgsudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Byrådet, at

1. Udvidelsen af Østerbycentret ikke gennemføres
2. Udvidelse af Bytoften med 12 pladser vil indgå i budgetlægningen 2016-2019
3. Særsomt sag vedrørende oprettelse af sygeplejeklinik på Østerbycentret vil, med anvist finansiering, blive fremsendt særskilt til det politiske system jævnfør sædvanlig procedure
4. De afledte budgetmæssige konsekvenser vil blive berigtiget ved budgetrevisionen pr. 30. juni 2015

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 15-06-2015

Godkendt.

Punkt 5: Budgettemaer S&O

15/11552

Bilag

KORA - Sammenligning med Vejle, Odense og Randers kommuner

Budgettemaer S&O

Indledning

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

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 15-06-2015

Sagen drøftet.

Punkt 6: 6 By nøgletal

15/13665

Bilag

6-by nøgletalsrapport 2015

6 By nøgletal

Indledning

Der er udarbejdet en ny 6 By nøgletals-rapport. Rapporten udarbejdes hvert andet år af 6-byerne (København, Aarhus, Aalborg, Odense, Randers og Esbjerg) og viser forskel og ligheder i udgifts- og serviceniveau på en udvalgte områder.

Sagsfremstilling

Nøgletallene for ældreområdet bliver gennemgået.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sagen tages til efterretning

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 15-06-2015

Sagen taget til efterretning.

Punkt 7: Behovsanalyse omkring ældre og ensomhed

15/12839

Bilag

Behovsanalyse

Behovsanalyse omkring ældre og ensomhed

Indledning

På baggrund af en efterspørgsel fra Sundhed & Omsorgsudvalget er der udarbejdet en behovsanalyse vedrørende ensomhed blandt ældre.

Sagsfremstilling

Ensomhed blandt ældre har på nuværende tidspunkt stor bevågenhed nationalt set, samtidig med at der med finanslov 2015 er afsat hjemmehjælpsklippekort til de svageste ældre. På baggrund heraf har Sundhed & Omsorgsudvalget efterspurgt en behovsanalyse omkring ældre og ensomhed i Esbjerg Kommune, med henblik på at finde frem til, hvordan klippekortsordningen mest hensigtsmæssigt kan benyttes i arbejdet med at bekæmpe ensomheden blandt de ældre.

Ensomhed er en udbredt følelse blandt danskere over 65 år. I Danmark findes der over 65.000 ensomme ældre over 65 år – dvs. omkring hver fjerde ældre. For Esbjerg Kommune svarer det til, at der er omkring 5.500 ældre over 65 år, som føler sig ensomme.

Nyere forskning har dokumenteret, at langvarig ensomhed er et alvorligt problem, som har betydelige konsekvenser for både sundheden, trivslen og den generelle livskvalitet.

Behovsanalysen er baseret på dels et studie af foreliggende litteratur omkring ældre og ensomhed og dels en kvalitativ undersøgelse af 3 ældre esbjerg-borgeres erfaringer og oplevelser af ensomhed. Analysens formål er at skabe indsigt i, hvilke årsager og risikofaktorer der ligger til grund for de ældres oplevede ensomhed, samt at skitsere mulige løsningsperspektiver.

Behovsanalysen peger på 6 overordnede faktorer, som medfører, at nogle ældre er i større risiko for at blive ensomme end andre:

- Selvvurderet dårligt helbred
- At være enlig
- Ikke-vestlig baggrund
- Selvvurderet dårlig økonomi
- Få år i lokalområdet
- Uden for arbejdsmarkedet inden pension

Behovsanalysens resultater viser, at det overordnet set *ikke* er nye aktiviteter og tilbud, der er brug for, men at det i højere grad handler om at forbedre medborgerskabet ved at understøtte og fremme, at borgerne gør mere *med* og *for* hinanden.

Med medborgerskabstanken in mente lægger rapporten op til følgende anbefalinger:

- At tænke i opsporing af ensomhed i relation til de nævnte risikofaktorer
- At understøtte et aktivt ældreliv i kommunens frivillige foreninger og organisationer. Dette kan ske ved bl.a. at give foreningerne sparring omkring aktiviteternes udformning og sætte fokus på, hvordan det sociale samvær kan prioriteres, således at der bliver skabt nærvær og kvalitet i relationerne. Samtidig kan der fokuseres på at sikre rummelige fællesskaber, der tager godt imod nye deltagere, skabe mulighed for at de ældre har nogen at følges med og udbrede viden omkring eksisterende tilbud
- At nytænke boligområder og se nærmere på, hvordan mere sociale boligformer kan være med til at understøtte opbygningen af nære relationer blandt ældre og på tværs af generationer

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at Sundhed & Omsorgsudvalget godkender:

- At midler fra klippekortsmodellen anvendes til at understøtte et aktivt ældreliv med udgangspunkt i rapportens anbefalinger omkring styrkelse af medborgerskab i kommunens frivillige foreninger og organisationer.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 15-06-2015

Godkendt.

Punkt 8: Information, forespørgsler og orientering

15/2451

Information, forespørgsler og orientering

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 15-06-2015

Orientering givet om praksisplan.

Studietur drøftet.