

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 04-04-2016

Mødedato Mandag d. 04. april 2016 kl. 13:30

Mødested Borgmesterens mødelokale

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Bytoften udvidelse.....	4
Værdighedspolitik 2016-19.....	5
Demensstrategi.....	7
Kvalitetsstandard for plejecentre.....	9
Brobyggerordning / akutte sygeplejeindsatser i borgerens eget hjem.....	10
Information, forespørgsler og orientering.....	11

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-04-2016

Godkendt

Punkt 2: Bytoften udvidelse

16/6287

Indledning

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2016-19 blev det besluttet at udvide plejecenter Bytoften i Hjerting med 24 pladser i 2017.

Planen var, at udvidelsen skulle ske ved at ombygge 12 eksisterende ældreboliger, beliggende på plejecentret, til plejeboliger, samt bygge 12 nye plejeboliger ovenpå.

For at kunne tilbyde det mest optimale genhusningstilbud anbefales det at udskyde udvidelsen af Bytoften til 2019.

Sagsfremstilling

Den primære begrundelse for at udvide Bytoften fra 42 pladser til 64 pladser er, at det er i overensstemmelse med både den nuværende og kommende sektorplan for Esbjerg Kommune, hvor der er et overordnet mål om færre men større plejecentre i kommunen. Dette dels for at opnå stordriftsfordele, samt centrering og styrkelse af kompetencer hos medarbejderne.

Udvidelsen skulle være afsluttet i 2017, samtidig hermed var det besluttet at plejecenter Strandgården i Hjerting skulle nedlægges.

Det er dog problematisk at kunne tilbyde de 12 nuværende beboere i de ældreboliger, der skal ombygges, en tilfredsstillende genhusningsløsning. Disse beboere skal i givet fald genhuses i en midlertidig periode (op til 10-12 måneder), mens byggeriet står på. Der er ikke andre ældreboliger i Hjerting-området. Beboerne vil således skulle genhuses i en ældrebolig langt væk fra deres kendte nærområde.

I 2019 står det nye plejehjem ved Krebsestien klar til indflytning. Det anbefales at udskyde udvidelsen af Bytoften til tidspunktet for Krebsestiens færdiggørelse i 2019, således at de beboere, der måtte være i de boliger der skal ombygges på Bytoften, på det tidspunkt kan genhuses på Krebsestien.

Det anbefales desuden, at de 12 ældreboliger på Bytoften allerede nu løbende bliver omkonverteret til plejeboliger efterhånden som de nuværende beboere fraflytter boligerne. Dermed vil man for de fleste beboeres vedkommende undgå den problematik, der ligger i at genhuse beboeren i en ældrebolig, mens man ændrer den bolig de midlertidig fraflytter fra en ældrebolig til en plejebolig.

Økonomi

Budgetmæssigt er der afsat 2.162.500 kr. til udvidelsen af Bytoften.

Forslaget er driftsmæssigt neutral, idet både den planlagte udvidelse af Bytoften og den planlagte lukning af Strandgården udskydes til 2019.

Udgiften til omkonvertering af ældreboliger til plejeboliger afholdes inden for den nuværende demografimodel.

Kompetencer

Direktionen> Sundhed & Omsorgsudvalget> Økonomiudvalget> Byrådet

Indstilling

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

1. Udvidelsen af Bytoften udskydes til tidspunktet for Krebsestiens færdiggørelse i 2019
2. De 12 ældreboliger på Bytoften ved ledighed løbende bliver omkonverteret til plejeboliger

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-04-2016

Godkendt

Punkt 3: Værdighedspolitik 2016-19

16/3882

Indledning

Med finansloven for 2016 har regeringen og aftalepartierne besluttet at sætte særligt fokus på en værdig ældrepleje. I aftaleteksten står der blandt andet:

"Ældre borgere skal have en værdig pleje og omsorg, så der er mulighed for at fortsætte med at leve det liv, den ældre ønsker, med størst mulig selvbestemmelse. Plejen og omsorgen skal tage udgangspunkt i den ældres behov, så den enkelte kan leve et værdigt liv."

Sagsfremstilling

I kommunerne skal der formuleres en værdighedspolitik, hvor den enkelte kommune beskriver sine overordnede værdier og prioriteringer i arbejdet med en værdig ældrepleje, samt hvordan en række konkrete områder/temaer understøttes i forhold til plejen og omsorgen for den enkelte ældre: 1) livskvalitet, 2) selvbestemmelse, 3) kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, 4) mad og ernæring samt 5) en værdig død.

En tildeling af midler er forudsat, at politikken ligger godkendt på kommunens hjemmeside senest den 1. juli 2016.

Der er udarbejdet et udkast til Værdighedspolitik 2016-19. Udkastet er blevet til på baggrund af drøftelser i Sundhed & Omsorgsudvalget samt dialog med ÆldreSagen og Ældrerådet. Yderligere har udkastet været sendt til kommentering i et borgerpanel bestående af 65 borgere i Esbjerg Kommune.

Værdighedspolitikken fokuserer på de af Esbjerg Kommunes borgere, som er afhængige af kommunens hjælp for at opretholde et værdigt ældreliv. Værdighedspolitikken tager udgangspunkt i de fem ovennævnte områder, som sundheds- og ældreministeren har meldt ud, at politikken skal indeholde.

Lovgrundlag, planer mv.

Folketinget har den 23. februar 2016 vedtaget L 105 – forslag til Lov om ændring af lov om social service (Værdighedspolitikker for ældreplejen).

Økonomi

I fortsættelse af sundheds- og ældreministerens brev af 22. december 2015 til samtlige kommuner om værdighedspolitikker for ældreplejen har Esbjerg Kommune fået foreløbigt tilsagn om tilskud på 20.136.000 kr. i 2016 svarende til kommunens andel af de afsatte midler på 1 mia. kr. til en mere værdig ældrepleje.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget > Økonomiudvalget > Byrådet

Høring

Jf. Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen § 3 skal ældrerådet inddrages, jf. § 30 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, samt øvrige relevante parter i forbindelse med udarbejdelsen af værdighedspolitikken for ældreplejen.

Giver høringssvarene anledning til ændringer i værdighedspolitikken revideres denne. Politikken sendes til godkendelse i Sundhed & Omsorgsudvalget den 18. april, i Økonomiudvalget den 25. april og i Byrådet den 2. maj 2016.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Sundhed & Omsorgsudvalget godkender udkastet til Værdighedspolitik 2016-19 og prioriterer indsætterne i oversigten.
2. Sundhed & Omsorgsudvalget sender udkastet til Værdighedspolitik 2016-19 og de prioriterede indsatser i høring hos ÆldreSagen, Ældrerådet, Handicaprådet og Integrationsrådet.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-04-2016

Godkendt

Bilag

Udkast til værdighedspolitik

Aktivitetsoversigt

Punkt 4: Demensstrategi

15/21506

Indledning

Sundhed & Omsorg har udarbejdet et udkast til en demensstrategi med henblik på at være en demensvenlig kommune, der, med udgangspunkt i nyeste viden og evidens, tager hånd om det stigende antal borgere, som på sigt vil blive ramt af en demenssygdom.

Sagsfremstilling

Antallet af demente vil stige markant de næste 30 år. I og med at vi bliver flere ældre, og forekomsten af demens stiger med alderen, vil der således i Esbjerg Kommune i 2020 være ca. 1930 borgere over 60 år med diagnosticeret demens og 8550 pårørende.

På baggrund heraf har Sundhed & Omsorg udarbejdet et udkast til en demensstrategi, som skal sikre sammenhæng mellem den nyeste faglige viden og hverdagslivet med demens, for at skabe bedst mulig livskvalitet for demensramte borgere og deres pårørende i Esbjerg Kommune.

Demensstrategien har snitflader til Esbjerg Kommunes Vision 2020, Sundhedspolitik 2015-2020, Seniorpolitikken og Værdighedspolitikken.

Demensstrategien indeholder 5 fokusområder:

1. Forebyggelse og tidlig opsporing

Vi ønsker at have fokus på det sunde og aktive seniorliv for derved blandt andet at forebygge demenssygdomme. Herudover vil vi styrke den tidlige opsporing af demenssygdomme for derved at reducere følgevirkningerne. Målet er at øge livskvaliteten for den demente og de pårørende.

2. Rehabilitering

Vi ønsker at understøtte borgere med demens og deres pårørende i at leve det liv, de oplever som meningsfuldt og værdigt. For at sikre sammenhæng er det vigtigt med et tværfagligt samarbejde omkring borgeren, samt at indsatser og bolig er tilpasset den enkelte borgers og de pårørendes behov og ønsker.

3. Pårørende

Vi ønsker at understøtte en værdig og meningsfuld hverdag for pårørende til demensramte, da pårørende ofte oplever en følelsesmæssig belastning samt store praktiske og sociale udfordringer ved at leve med en dement.

4. Kompetenceudvikling og vidensdeling

Vi ønsker fagligt dygtige medarbejdere og en specialiseret ekspertise inden for demensområdet. Derfor sætter vi yderligere fokus på kompetenceudviklingsforløb, som bidrager til udvikling af en vidensbaseret faglig praksis.

5. Medborgerskab

Vi ønsker at løfte demensudfordringen i fællesskab, ved at foreninger, borgere og virksomheder byder ind og bidrager til at løse opgaven.

Fokusområderne er udvalgt på baggrund af eksisterende viden fra Danmark og udlandet, som peger på, at netop disse områder er særligt relevante i forhold til at skabe de bedste livsvilkår for demente og pårørende til demente.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at:

1. Sundhed & Omsorgsudvalget godkender demensstrategien

2. Sundhed & Omsorgsudvalget sender demensstrategien videre til høring i henholdsvis Handicaprådet, Integrationsrådet og Ældrerådet.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-04-2016

Godkendt

Bilag

Demensstrategi 2016-2020

Punkt 5: Kvalitetsstandard for plejecentre

15/26264

Indledning

Sundhed & Omsorg har udarbejdet en kvalitetsstandard for Esbjerg Kommunes plejecentre med udgangspunkt i Esbjerg Kommunes Seniorpolitik. Kvalitetsstandarden har været i Høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Sundhed & Omsorg har udarbejdet en kvalitetstandard for Esbjerg Kommunes plejecentre, som har til formål at informere overordnet om tilbud og muligheder for praktisk hjælp, personlig pleje, kost samt sociale og fysiske aktiviteter på Esbjerg Kommunes plejecentre.

Kvalitetsstandarden er målrettet borgere, der kan komme i betragtning til en bolig på et plejecenter, og deres pårørende. Derfor informeres der i kvalitetsstandarden om, hvad beboere på plejecentre kan forvente af personalet, og hvad der forventes af beboere på plejecentre og deres pårørende.

Kvalitetsstandarden er udarbejdet med udgangspunkt i Esbjerg Kommunes Seniorpolitik og visionen 'Længst muligt aktiv i eget liv'. Således tydeliggør kvalitetstandarden, at der på plejecentrene er fokus på, at beboerne forbliver aktive og vedligeholder deres funktionsniveau, med henblik på at de oplever høj livskvalitet og tryghed i hverdagen.

Kvalitetsstandarden har været i høring i Handicaprådet og Ældrerådet, som har afgivet høringssvar. Høringssvarene har affødt følgende ændringer i kvalitetsstandarden:

- I afsnittet 'Hjælp til personlige opgaver' er det afsluttende punkt ændret til: 'Træning og aktivering med henblik på at genvinde eller vedligeholde fysiske, psykiske og sociale funktioner'.
- I afsnittet 'Socialt samvær og fællesskab er i centrum' er følgende tilføjet sidste afsnit: '... ældre, der bor i nærområdet, men ikke på plejecenter, inviteres til at deltage i arrangementer og aktiviteter'.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget godkender dokumentet 'Plejecentre i Esbjerg Kommune. Kvalitetsstandard 2016'.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-04-2016

Godkendt

Bilag

Kvalitetsstandard for plejecentre 2016 - endelig

Høringssvar fra Handicaprådet

Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 6: Brobyggerordning / akutte sygeplejeindsatser i borgerens eget hjem

15/23492

Indledning

Esbjerg Kommune, Sydvestjysk Sygehus og praktiserende læger/lægevagten har indgået et samarbejde om at forebygge unødvendige indlæggelser og genindlæggelser samt afkorte unødvendige lange indlæggelserne for borgere i Esbjerg Kommune.

Formålet er at skabe et tværsektorielt tilbud, hvor borgerne oplever smidige og sammenhængende borgerforløb på tværs af sektorerne, og hvor der ydes akutte sygeplejefaglige indsatser af høj faglig kvalitet og med høj borgersikkerhed.

Borgerne får mulighed for at blive hjemme i trygge omgivelser, hvor de kan bruge deres kræfter på at komme sig efter sygdom fremfor at bruge kræfterne på at skulle igennem unødvendige indlæggelser og genindlæggelser.

Sagsfremstilling

I december 2015 – marts 2016 har en tværsektoriel arbejdsgruppe afdækket behovet for sygeplejefaglige akutte og subakutte indsatser til borgere i Esbjerg Kommune og komme med forslag til, hvad der er behov for at understøtte og udvikle på i hjemmesygeplejen samt i det tværsektorielle samarbejde med det formål at forebygge unødvendige indlæggelser og genindlæggelser.

Afdækningen afleder etablering af en forsøgsordning med etablering af et akutteam til at varetage akutte sygeplejeindsatser. Med strategisk ledelse fra alle tre sektorer og med fælles operationel ledelse imellem Esbjerg Kommunes Hjemmesygepleje og SVS Fælles Akutmodtagelse (FAM) ansættes der 12 sygeplejersker, som i dag- og aftenvagter dækker borgere med akutte sygeplejefaglige behov i Esbjerg Kommune. I nattevagt dækkes funktionen af Esbjerg Kommunens hjemmesygepleje.

Akutteamets indsatser skal bl.a. omfatte

- Følge-hjem-ordning fra sygehus til bolig, plejecenter eller aflastningsplads.
- Følge-hjem i forhold til fortsættelse af smertebehandling, intravenøs antibiotika og væsketerapi
- Faglig ressource for borger der er ”fulgt hjem” i op til 48 timer
- Faglig vejledning samt second opinion vurderinger til øvrigt plejepersonale
- Særligt fokus på forebyggelse af unødvendige indlæggelse og genindlæggelse hos borgere med demens
- Særligt fokus på at skabe tryghed og kontinuitet for borgere med demens ved indlæggelse og udskrivelse

Der iværksættes kompetenceudvikling for personalet i akutteamet i samarbejde med FAM. Ansættelser forventes i maj/juni og uddannelse af akutteamet påbegyndes i juni 2016 for derefter at opstarte akut-team-funktionen.

Lovgrundlag, planer mv.

Alle akutte indsatser leveres inden for Sundhedslovens § 138 ydelser

Økonomi

Der ansøges om frikommuneforsøg i forhold til at give mulighed for at teamets medarbejdere får adgang til både kommunens og Regionens elektroniske patientjournal-systemer.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sagen tages til orientering

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-04-2016

Orienteret

Punkt 7: Information, forespørgsler og orientering

16/2576

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-04-2016

- Orienteret om regnskab 2015
- Orienteret om sag om ældreboliger til flygtninge
- Orienteret om igangværende arbejde om afklaring af boligadministrationen
- Orienteret om gennemgang af økonomi på udeområdet i Omsorg
- Orienteret om ”Cykling uden alder” arrangement den 16. april på Fiskeri- og Søfartsmuseet. Indbydelse udsendes.