

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 17-03-2014

Mødedato Mandag d. 17. marts 2014 kl. 12:30

Mødested Borgmesterens mødelokale

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Indsatskataloger - ældrepulje.....	5
Olympiade - ældrepulje.....	8
Røgfri kommune 2025.....	11
Høringssvar vedr. Region Syddanmarks udkast til praksisplan for almen praksis.....	13
Sundhedsprofilen - hvordan har du det 2013.....	15
Kontrakt om drift af hjælpemiddelområdet Fanø kommune.....	17
Beretning for 2013 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten samt værgemåls	19
Information, forespørgsler og orientering.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 17-03-2014

Godkendt

Punkt 2: Indsatskataloger - ældrepulje

14/1432

Bilag

Skema med indsatser og økonomi.docx

1.1.3.7 . Dybdegående tværfaglig udredning af funktionsevne og helbredsmæssige forhold.

2.2.3.6. Palliativ udvidet pakke

1.1.3.6 Faldforebyggende kombitræning

2.2.3.5 Palliativ grundpakke

1.1.2.2. Udredning og støtte til borgere med demens eller mistanke herom.

Indsatskataloger - ældrepulje

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.

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, fremsat forskellige indsatser til løft af ældreplejen, heriblandt fire indsatser. Prioriteringen af kommunens indsatser er med få justeringer blevet godkendt af Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold. De fire indsatser vedrører følgende områder:

- 1.1.2.2. Udredning og støtte til borgere med demens eller mistanke herom.

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.

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.

- 1.1.3.6. Faldforebyggende kombitræning

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.

- 1.1.3.7. Dybdegående tværfaglig udredning af funktionsevne og helbredsmæssige forhold.

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 iværksættes blandt andet med henblik på, at forebygge genindlæggelser. Der er tale om en udviklingsindsats, hvor der arbejdes på, blandt andet, at de praktiserende læger skal inddrages indenfor en uge.

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.

- 2.2.3.5 og 2.2.3.6 Bedre palliativ indsats

Formålet med de to indsatser 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.

Høring

Indsatserne sendes til høring i Ældreråd og Handicapråd

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at Sundhed og Omsorgsudvalget godkender at indsatskatalogerne sendes i høring. Høring skal sendes i Ældreråd og Handicapråd.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 17-03-2014

Godkendt

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

Punkt 4: Røgfri kommune 2025

14/7500

Røgfri kommune 2025

Indledning

Esbjerg Kommune er af Københavns Kommune blevet inviteret med ind i et samarbejde omkring, hvordan vi som kommuner i 6-by samarbejdet kan bidrage til at gøre danske og internationale byer røgfrie i 2025.

Sagsfremstilling

I Esbjerg Kommune er antallet af daglige rygere faldet fra 23,7 % i 2010 til 19,8 % i 2013 – et fald på 3,9 procentpoint.

Sammenholdt med regionale og landsdækkende tal ligger Esbjerg Kommunes antal af daglige rygere dog fortsat højt, i og med at der i 2013 er henholdsvis 19,2 % daglige rygere i Region Syddanmark og 17,0 % daglige rygere på landsplan.

I København har partnere fra kommune, virksomheder og organisationer valgt at igangsætte initiativet Røgfrit København 2025.

Københavns Kommune har inviteret Esbjerg Kommune med ind i et samarbejde omkring, hvordan vi som kommuner i 6-by samarbejdet kan bidrage til at gøre danske og internationale byer røgfrie i 2025. Målet er at skabe et fælles billede af vejen til og potentialet i en international alliance af røgfrie byer.

Initiativet indbefatter, at Esbjerg Kommune inviterer samarbejdspartnere – bl.a. virksomheder, uddannelsesinstitutioner, organisationer mv. - med ind i arbejdet, samt at Esbjerg Kommune udarbejder en individuel målsætning for tobaksområdet frem mod 2025.

Initiativet indledes med Smoke Free Cities Alliance Camp i april 2014, hvor repræsentanter fra virksomheder, forskningsinstitutioner, interesseorganisationer og kommuner fra hele landet mødes for i fællesskab at udvikle og dele røgfrie initiativer. Formålet er at finde initiativer, som har særligt potentiale i forhold til at skabe røgfrihed, og som på sigt kan spredes internationalt.

I 2014 tages der initiativ til en global alliance af røgfrie byer med arbejdstitlen Smoke Free Cities Alliance. Alliancen etableres på et topmøde i København i juni 2014.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at Sundhed & Omsorgsudvalget godkender samarbejdet og udarbejder en målsætning for tobaksområdet frem mod 2025.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 17-03-2014

Godkendt

Punkt 5: Høringssvar vedr. Region Syddanmarks udkast til praksisplan for almen praksis

14/7354

Bilag

høringssvar - almen praksis.pdf

Høringssvar vedr. Region Syddanmarks udkast til praksisplan for almen praksis

Indledning

Esbjerg kommune har modtaget høringsudkast til Region Syddanmarks praksisplan vedrørende almen praksis. Praksisplanen udgør en del af regionens sundhedsplan. Esbjerg kommune har indtil 24 marts til at komme med høringssvar til den kommende praksisplan.

Sagsfremstilling

Formålet med praksisplanen er, at understøtte udviklingen af en bæredygtig praksisstruktur, sådan at alle borgere har mulighed for at være tilmeldt en læge indenfor rimelig afstand. Der er krav om, Region Syddanmark udgiver praksisplanen senest den 1. maj 2014 og denne udgave vil gælde senest til primo januar 2015.

Praksisplanen tager udgangspunkt i et fokus på:

- Bæredygtig praksisstruktur gennem bl.a. praksisflytninger, placering af ydernumre, rammerne for almen praksis samt fastholdelse og rekruttering af nye læger.
- Et samarbejdende sundhedsvæsen, der fokuserer på tværgående samarbejde mellem almen praksis, kommunerne og sygehusvæsenet.
- Almen praksis indtager en rolle i tværsektoriel strategi for forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme hos mennesker med sindslidelse.
- Fokus på tværsektoriel faglig udvikling og den tværsektorielle strategi samt E- og IT-kommunikation.
- Fysisk og elektronisk tilgængelighed til almen praksis i dagtiden.

Esbjerg kommunes største udfordring i forbindelse med almen praksisområdet er på nuværende tidspunkt, det stigende antal ledige ydernumre. Kommentarerne i høringssvarene tager i største udstrækning udgangspunkt i denne udfordring og udgør i hovedtræk følgende:

- Intensivere fokus på allerede eksisterende initiativer i forbindelse med rekruttering til almen praksis og iværksætte disse.
- Forslag til målsætning om oprettelse af international lægeklinik, med henblik på målgruppen af erhvervsaktive udlændinge bosat i Danmark og på samme tid skabe et attraktivt arbejdsmiljø for blandt andet unge læger med international faglig erfaring.
- Tydeliggørelse af konkrete forslag til at imødekomme udfordringen i at sikre en geografisk ensartet lægedækning, så almen praksis er etableret i borgerens nærmiljø.
- Skabe større fokus på den velfærdsteknologiske udvikling for almen praksis. Her vil Esbjerg kommune stille sig til rådighed for forsøg med virtuel lægekonsultation.

INDSTILLING

Direktionen indstiller at Sundhed & Omsorgsudvalget godkender høringssvar.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 17-03-2014

Godkendt. Høringssvaret tilrettes på baggrund af de faldne bemærkninger

Punkt 6: Sundhedsprofilen - hvordan har du det 2013

14/7402

Bilag

- Sundhedsprofil Region Syddanmark 2013_web.pdf

Sundhedsprofilen - hvordan har du det 2013

Indledning

I 2010 blev den første nationale sundhedsprofilundersøgelse: "Hvordan har du det?" gennemført. Undersøgelsen er gennemført igen i perioden januar – april 2013 og resultaterne for Region Syddanmark er offentliggjort den 6. marts 2014 og præsenteret i "*Hvordan har du det? Region Syddanmark 2013*".

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har for anden gang som led i en national sundhedsprofilundersøgelse gennemført en spørgeskemaundersøgelse om borgernes sundhed, sygelighed og trivsel. Undersøgelsen omfatter svar fra 36.551 syddanskere, og resultaterne er præsenteret i sundhedsprofilrapporten "*Hvordan har du det? Region Syddanmark 2013*".

Rapporten indeholder beskrivelser på både regionalt og kommunalt niveau. Sundhedsprofilen kan således anvendes som værktøj til at planlægge, prioritere og gennemføre de regionale og kommunale forebyggelses- og behandlingsopgaver. Herunder arbejdet med sundhedsaftaler.

Sundhedsprofilen giver mulighed for at følge udviklingen over tid, idet der kan sammenlignes med data fra 2010. Yderligere kan data sammenlignes på tværs af regioner og kommuner i hele landet.

På mødet vil de væsentligste pointer fra rapporten blive præsenteret.

INDSTILLING

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

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 17-03-2014

Orienteringen tages til efterretning

Punkt 7: Kontrakt om drift af hjælpemiddelområdet Fanø kommune

14/119

Bilag

Udkast til kontrakt vedr hjælpemiddelområdet_CaseNo14-119_#1431978_v1 (2).docx

Kontrakt om drift af hjælpemiddelområdet Fanø kommune

Indledning

Fanø Kommune har ønsket at indgå i et samarbejde med Esbjerg Kommune omkring drift af hjælpemiddelområdet, da de har opsagt aftalen med deres daværende leverandør. Med udgangspunkt i andre tilsvarende aftaler er der udarbejdet en kontrakt vedr. drift af hjælpemiddelområdet.

Sagsfremstilling

Fanø Kommune har rettet henvendelse til Esbjerg Kommune i forbindelse med drift af hjælpemiddelområdet, da deres daværende aftale udløb den 1. marts 2014.

Med udgangspunkt i øvrige aftaler omkring drift af andre områder er der udarbejdet udkast til kontrakt. Kontrakten regulerer drift af hjælpemiddelområdet for Fanø Kommune.

Der er i kontrakten taget udgangspunkt i Esbjerg Kommunes drift af området, herunder i forhold til kvalitet, typer af hjælpemidler mv.

Der er som udgangspunkt aftalt levering en gang ugentlig.

Der lægges i aftalen op til, at der kan samarbejdes omkring videreudvikling af hjælpemiddelområdet, herunder nye teknologiske muligheder.

I aftalen er desuden aftalt, at der følges løbende op på driften vedr. aftalen, ligesom der 1-2 gange årligt følges strategisk op på samarbejdet.

Lovgrundlag, planer mv.

Lov om forpligtende samarbejde

Lov om service

Lov om arbejdsmiljø

ØKONOMI

Der er taget udgangspunkt i Esbjerg Kommune udgifter vedr. drift af hjælpemiddelområdet samt de gældende principper der gælder for samarbejdet med Fanø Kommune.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at Sundhed & Omsorgsudvalget godkender aftalen

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 17-03-2014

Aftalen er godkendt

Punkt 8: Beretning for 2013 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten samt værgemålssager

14/7323

Bilag

Beretning for 2013

Beretning for 2013 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten samt værgemålssager

Indledning

Denne beretning handler om magtindberetninger og værgemålssager, der er modtaget og behandlet i 2013, og gælder for Sundhed & Omsorg. Dvs. magtforanstaltninger der er foretaget i hjemmeplejen og på plejecentrene i Esbjerg Kommune.

Reglerne for iværksættelse af tvangsmæssige handlinger findes i Serviceloven afsnit V kapitel 24 §§ 125-129, og handler om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten. Formålet med bestemmelserne i dette afsnit er at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det absolut nødvendige.

Byrådet har bemyndiget kontorchef, Myndighed & Faglig Udvikling, Sundhed & Omsorg til at påse, at foranstaltninger om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor voksne, overholdes i henhold til kapitel 24 i Serviceloven.

Sagsfremstilling

Magtanvendelse kan finde sted efter Servicelovens §§ 125-129. Bestemmelserne er udtømmende, dvs. at magtanvendelse ikke er lovligt i andre tilfælde.

I beretningen beskrives, hvordan reglerne forvaltes i Sundhed & Omsorg. Ligeledes beskrives, hvilke tiltag Sundhed & Omsorg iværksætter for at begrænse magtanvendelse til det absolut nødvendige.

Fra 2009 til 2013 er der sket en væsentlig nedgang i forhold til brug af magtanvendelser, hvilket tyder på, at de tiltag der har været sat i gang har virket som ønsket.

Der har været en væsentlig nedgang i magtanvendelsen i forhold til personlige pejlesystemer.

Dette skyldes også ændringen i servicelovens § 125 år 2010, idet det ikke længere er magtanvendelse, hvis ikke personen direkte modsætter sig anvendelsen.

Der er udarbejdet handlingsanvisende faglige standarder i forhold til de nævnte §§ i serviceloven vedrørende magtanvendelser.

Lovgrundlag, planer mv.

Serviceloven, lov nr. 573 af 24. juni 2005.

Værgemålsloven, Justitsministeriets lov nr. 388 af 14/6 1995

ØKONOMI

Ingen

Personaleforhold

Ingen

Planmæssige konsekvenser

Ingen

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen

Høring

Beretningen skal sendes til ældrerådet til orientering samt til orientering i distrikterne i Omsorg.

Vurdering herunder alternativer

I kommunens bestræbelser på at overholde omsorgspligten, såvel som reglerne vedrørende magt og tvang i forhold til borgerne, er det nødvendigt at alle medarbejdere, der har den direkte kontakt til borgerne, har kendskab til lovgivningen vedrørende magt og tvang og viden om, hvordan man ved hjælp af socialpædagogiske metoder kan mindske magtanvendelse til det absolut nødvendige.

Demensfaglig konsulent underviser løbende og efter behov distrikterne i kurser som har til formål at udbrede kendskabet til lovgivningen, og anvendelse af denne.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Beretning for 2013 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten samt værgemålssager for Sundhed & Omsorg tages til efterretning og sendes til orientering i Byrådet

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 17-03-2014

Orienteringen blev taget til efterretning og sagen oversendes til Byrådet

Punkt 9: Information, forespørgsler og orientering

14/1267

Bilag

Årsplan for Sundhed & Omsorgsudvalget

Foreløbigt program - KL's Sociale Temamøde.pdf

Notat vedr. nye tilbud til borgere med demenssygdomme

Pjece

Statistik Omsorg og pleje 4 kvartal 2013.pdf

Statistik vedr omsorg og pleje - opsamling - 28 02 14.pdf

Information, forespørgsler og orientering

.

- Årsplan for Sundhed & Omsorgsudvalget til orientering. Se bilag
- Foreløbigt program for KL's Sociale Temamøde til orientering. Se bilag
- Nye tilbud til borgere med demenssygdomme og deres pårørende til orientering. Se bilag
- Opgørelse vedr. 4. kvartal 2013 indeholdende nøgletal for den hjælp, der gives borgere i eget hjem / i udeteams til orientering. Se bilag

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 17-03-2014

Orienteret