

REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 14-01-2015

Mødedato Onsdag d. 14. januar 2015 kl. 17:00

Mødested Møderum M1.15

Mødedeltagere Vicky Holst Rasmussen, Ole B. Hovøre, Erhard Filtenborg, Charlotte
Haagendrup, Anne-Mie Højsted Johansen, Marianne
Røgen, Flemming Schandorff, Peter Orlík, Erik Petersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af priser for 2015 vedr. plejehjemstakst, madordning og servicepakke - beslutning.....	4
Midlertidig udvidelse med 2 døgnpladser til ventepladser - beslutning.....	6
Sundhedsaftale III 2015 - 2018 til politisk høring - beslutning.....	8
Implementering af Fælles Medicin Kort - beslutning.....	10
Afslutning af projektet, forbedret sagskvalitet i Center for Social Service - orientering.....	12
Brugertilfredshedsundersøgelse Hjemmeplejen 2015 - orientering.....	14
Årshjul for sager til Social- og Sundhedsudvalget 2015 - orientering.....	15
Status på demensområdet i Egedal Kommune - orientering.....	16
Orienteringspunkter.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

At dagsordenen godkendes

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 14-01-2015

Godkendt

Punkt 2: Godkendelse af priser for 2015 vedr. plejehjemstakst, madordning og servicepakke - beslutning

14/27700

Beslutningstema

Der skal træffes beslutning om de nye priser for 2015 vedrørende:

- Plejebolig
- Madordning til borgere på Plejecentre
- Servicepakke til borgere på Plejecentre

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

Byrådet godkender priserne for 2015 vedrørende Plejehjemstakt, madordning og servicepakke for borgere på Plejehjemscentre

Sagsfremstilling

Jf. Lov om social service skal priserne på Plejehjemstakst, Madordning og Servicepakkeydelser for borgere på Plejecentre godkendes af Byrådet hvert år.

Plejehjemstakst

Prisen på plejebolig er fremkommet med prisfremskrivning i forhold til prisen i 2014, således:

Plejeboliger i plejecentre

Ydelser pr. døgn	kr. i 2014	kr. i 2015
Takst inkl. hjælpemidler	1624	1656
Takst uden hjælpemidler	1594	1625

Madordning

Produktionsprisen for fuld kost til beboere i plejecentre er for 2015 beregnet til 4.128,38 kr. pr. måned. Der er for 2015 en lovmæssig højeste pris på 3.424 kr. svarende til 114 kr. pr. dag.

Dette betyder, at der er et kommunalt tilskud på dette område, svarende til 704,38 kr. pr. måned pr. beboer på plejecenter. For 2015 betyder dette, at årets tilskud i alt lyder på 1.098.837 kr. ved 130 borgere. Til dette kan oplyses, at de 425.000 kr. kan henføres til fravalg af madproduktion til børn, hvilket reelt betyder, at tilskuddet til madordningen på plejecentre lyder på 673.837 kr. for 2015. De 425.000 kr. er bevilget med budgettet for 2015, men kun for dette år.

Priserne er eksklusiv moms og fordelingen er således:

Madordning til borgere på plejecentre

Ydelser pr. døgn	kr. i 2014	kr. i 2015
Morgenmad inkl. formiddag	33	34
Frokost inkl. eftermiddag	39	40
Aften inkl. sen aften	39	40

Alle måltider i alt pr. døgn	111	114
------------------------------	-----	-----

Måltidernes samlede pris pr. døgn stiger som følge af loftet over beboernes egenbetaling pr. måned fra 3.374 kr. til 3.424 kr.

Servicepakkeydelser

Priserne på Servicepakkeydelserne er fremkommet ved, at de er foretaget en prisfremskrivning på 1,97 % i forhold til prisen i 2014, således.

Serviceaftale til borgere på plejecentre

Servicepakkens indhold	kr. i 2014	kr. i 2015
Leje og vask af sengelinned	383	391
Vask af eget sengelinned	166	169
Vask af personligt tøj	166	169
Rengøringsmidler	91	93
Toiletartikler	25	26
Vinduespudsning	10	10

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke finansielle konsekvenser, da priserne er beregnet på baggrund af det vedtagne budget for 2015.

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 14-01-2015

Anbefales

Bilag

Høringssvar 12.01.2015 vedr. godkendelse af priser vedr. plejehjemstakst m.v..

Punkt 3: Midlertidig udvidelse med 2 døgnpladser til ventepladser - beslutning

14/27308

Beslutningstema

Der skal tages stilling til tillægsbevilling til åbning af 2 ekstra ventepladser på Plejecenter Porsebakken til borgere, der venter på en plejebolig.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller:

- At der godkendes en tillægsbevilling på 720.000 kr. i 2015 og 180.000. kr. i 2016, til oprettelse af 2 midlertidige døgnpladser til ventepladser til borgere, der er visiteret til og venter på en plejebolig. De 2 pladser finansieret til og med marts 2016 hvor Plejecenter Egeparken åbner.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget behandlede i september 2014 sag om midlertidige udvidelse af antallet af døgnpladser til ventepatienter med 5 pladser på Porsebakken fra og med november 2014. Sagen indgik i budgetbehandlingen, og budgettet til pladserne blev bevilget med det samlede budget for 2015 og 2016.

På trods af denne udvidelse af antallet af døgnpladser, var situationen ugen før jul 2014 den, at der ud over de 5 borgere, der ventede på en plejebolig på Porsebakkens ekstra pladser, var der 11 af de borgere der ventede på plejebolig i de 20 Døgnpladser der også ventede på en plejebolig. Hertil kom 3 borgere på Herlev Sygehus, der også ventede på en plejebolig i Egedal kommune - altså 19 borgere i alt der ventede på en plejebolig. Det er vurderet at ingen af disse borgere ville kunne vente i hjemmet, selv med tilbud om hjælp og pleje.

Med tilsagn fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget og Borgmesteren blev der den 22.12.2014 åbnet 2 stuer mere på Porsebakken, således at de 7 "gamle" aflastningspladser nu er taget i brug til ventepatienter.

Finansieringen af den ekstraordinære åbning blev i første omgang taget fra konto til foranstaltninger som f.eks. dækker fast vagt i hjemmet under Den Tværfaglige Myndighed.

Da der også blev en ledig plads i Døgnpladserne, betød dette, at de 3 borgere, der ventede på sygehuset, kunne tilbydes plads før jul.

Ved at hente borgerne hjem fra sygehuset spares der små 1.952 kr. / borger / døgn i ventepladsbetaling, men da denne konto i 2014 har vist et merforbrug på 2,3 millioner kr. (budget 0,8 millioner – forbrug 3,1 millioner kr.), og da den samlede ramme til fuld- og medfinansiering af sundhedsydelser i forvejen er overskredet med over 10 millioner kr., vil der ikke være finansiering at hente der.

Der søges derfor budget til at åbne 2 ekstra ventepladser på Porsebakken frem til Plejecenter Egeparken står klar i marts 2016. Det drejer sig om 0,72 millioner kr. i 2015 og 0,18 millioner i 2016.

Konsekvenser for budgettet

Sagen medfører en tillægsbevilling til CSO på:

- 0,72 mio. kr. i 2015 og
- 0,18 mio. kr. i 2016 til servicerammen

Tillægsbevillingen kan ikke finansieres indenfor CSO' rammebudget, da sagen omhandler en aktivitetsstigning i antallet af borgere med behov for døgnpleje.

Det foreslås derfor, at finansieringen sker ved kassetræk.

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 14-01-2015

Anbefales

Bilag

Høringssvar 12.01.2015 vedr. Midlertidig udvidelse af antallet af døgnpladser.

Punkt 4: Sundhedsaftale III 2015 - 2018 til politisk høring - beslutning

14/27701

Beslutningstema

Kommunerne i Region Hovedstaden skal godkende Sundhedsaftale III 2015 - 2018

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller at forslag til Sundhedsaftaler III 2015 – 2018 for kommuner og Region Hovedstaden godkendes.

Sagsfremstilling

Jf. Sundhedslovens § 205 skal regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen indgå en sundhedsaftale om varetagelsen af opgaver på sundhedsområdet. Ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætter nærmere regler om de indsatsområder, sundhedsaftalen skal omfatte. Aftalerne indgås for 4 år af gangen. Sundhedsaftale III som her forelægges til politisk godkendelse vil gælde 2015 – 2018. Sundhedsaftalen består denne gang af en for hele regionen og alle kommuner politisk del og en fælles administrativ del, der konkretiserer indholdet i den politiske del.

Det er sundhedskoordinationsudvalgets opgave, at udarbejde forslag til sundhedsaftale. Den endelige godkendelse af aftalen skal ske i regionsrådet og i de enkelte kommuner. Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 5. september 2014 forslaget til sundhedsaftalens politiske del. Forslaget var forud for godkendelsen ude i en bred politisk høring. I efteråret 2014 er der arbejdet med den administrative del, der også har været i høring.

Egedal Kommune indgav i forhold til den administrative del høringssvar sammen med de 8 andre kommuner i ”Midt klyngen” (De kommuner der samarbejder med Herlev og Gentofte hospitaler, dvs. Ballerup, Furesø, Herlev, Rødovre, Gladsaxe, Gentofte, Lyngby Taarbæk, Rudersdal og Egedal).

Høringssvaret fra de 9 kommuner er vedlagt som bilag.

Overordnet bakkede kommunerne op om aftalens indhold. Der var enighed om, at intentionerne er gode, men også om, at aftalen generelt er blevet meget overordnet. I høringssvaret efterlystes derfor konkrete handlingsforslag og mere målbare mål. Kommunerne noterede sig, at der mange steder i aftalen blev lagt op til, at konkrete aftaler først præciseres undervejs i aftaleperioden. I den forbindelse påpegede kommunerne, at det er det væsentligt, at det er gensidigt forpligtende, at inddrage hinanden i planændringer, samt i at foretage den løbende forventningsafstemning, som grundlag for et tillidsfuldt samarbejde.

Kommunerne i fandt, at udkastet til sundhedsaftale III var meget ambitiøst, og udtrykte i høringssvaret tvivl om, hvorvidt aftalens fulde indhold realistisk set kunne implementeres i aftaleperioden. Derfor gav kommunerne sammen udtryk for, at det er af største vigtighed, at der snarest efter aftalens godkendelse dannes en robust organisering til implementeringen, og at der hurtigst muligt skulle ske yderligere konkretisering i implementeringsplanerne.

Kommunerne fremhævede på denne baggrund en række områder, der burde præciseres, hvilket fremgår af høringssvaret, der er vedlagt.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte forslaget til sundhedsaftalens administrative del på udvalgets møde den 25. november 2014.

Der foreligger således nu et samlet forslag til Sundhedsaftale 2015 -2018, som skal politisk behandles i alle kommuner og i regionen. Høringsfristen er den 27. januar.

Ved Social- og Sundhedsudvalgets behandling af første høringsudkast i maj 2014 besluttede udvalget, at ” Udvalget er enig i de overordnede visioner og mål i forslaget til den politisk del af sundhedsaftale III, men pålægger administrationen at arbejde på, at aftalerne i den administrative del bliver konkretiserede og omsat i målbare mål”.

Administrationen mener sammen med de 8 andre kommuner at have arbejdet for en konkretisering af aftalen og for omsætning i målbare mål, men må konstatere, at dette kun er lykket i begrænset omfang i forhold til selve aftalen. Administrationen vil nu sammen med samarbejdskommunerne fortsætte arbejdet med konkretisering, i de nu aftalte årevise aftaler om implementering, og i arbejdet i forhold til ”praksisplanen”, som udarbejdes sammen med de praktiserende lægers repræsentanter.

Administrationen anbefaler på den baggrund, at Egedal Kommune godkender Sundhedsaftale III.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke umiddelbart konsekvenser for budgettet. Hvis Implementeringen af aftalen over de næste 4 år skulle indebære ansøgninger om budget til implementering af aftalen, vil der blive rejst særskilte sager i forbindelse med de årlige budgetter.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet høres.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 14-01-2015

Anbefales.

Bilag

Sundhedsaftale III til politisk høring - Oversigt over bilag.pdf

Sundhedsaftale III til politisk høring.pdf

Følgrebrev til politisk høring.pdf

Kommuneklynge Midt høringssvar vedr SAIII 2015-2018.pdf

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. Sundhedsaftale III 2015 - 2018 til politisk høring.

Høringssvar 12.01.2015 vedr. Sundhedsaftale III 2015 - 2018.

Punkt 5: Implementering af Fælles Medicin Kort - beslutning

15/336

Beslutningstema

Det skal besluttes om Egedal Byråd vil tiltræde aftale mellem Kommunernes Landsforening, regionerne og De Praktiserende lægers organisation om honorering af lægerne for oprydning i medicin ved implementering af Det Fælles Medicinkort.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller:

- At Egedal Kommune tiltræder aftalen om honorering af praktiserende læger i forbindelse med implementering af Det Fælles Medicinkort
- At der tillægsbevilliges 90.000 kr. i 2015 til finansiering af Egedal Kommunes andel af pulje til formålet

Sagsfremstilling

I forbindelse med kommunernes implementering af det Fælles Medicin Kort (FMK) på ældreområdet, har kommunerne i mange tilfælde oplevet uoverensstemmelse mellem kommunernes egne medicinlister og medicin oplysningerne i FMK. For at gøre det muligt for kommunerne at basere deres medicinadministration på oplysningerne i FMK er det i mange sammenhænge nødvendigt at en læge foretager den nødvendige oprydning på medicinkortet.

KL og Danske Regioner er enige med de Praktiserende Lægers Organisation (PLO) om, at denne opgave ikke er dækket af lægernes overenskomst.

KL har den 18. december 2014 opnået enighed med Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Danske Regioner om en aftale for igangsættelse af arbejdet med det Fælles Medicinkort. Enigheden har tre elementer:

- Ø En implementeringsaftale om lægernes varetagelse af oprydning i forbindelse med igangsætning af FMK efter kommunens anmodning.
- Ø Der udarbejdes snarligt en rammeaftale om kvalitetssikring som kommunerne igennem Praksisplanudvalget kan vælge at tiltræde.
- Ø En generel beskrivelse af lægernes forpligtigelser og dertil hørende honorering i forbindelse med anvendelsen af FMK.

Aftalen betyder, at kommunerne og regionerne samlet afsætter en pulje på hver 15 mio. kr. til oprydningsopgaven. Kommunen og regionen betaler hver 50 pct. af de 300 kr. som ydelsen koster. Egedal Kommunes andel af denne pulje er jf. bilag om "Estimat af byrdefordeling" beregnet til 90.000 kr.

Opgaven bestilles af kommunen og består i, at lægen på kommunens foranledning, forholder sig til den eksisterende medicinliste, som kommunen håndterer medicin efter, epikriser og andre relevante notater og rydder op i de løse recepter, således at medicinkortet, afspejler den aktuelle medicinering.

For hurtigt at komme videre med implementeringen af Det Fælles Medicinkort er det nødvendigt at kommunerne handler hurtigt og giver mandat til de kommunale medlemmer af praksisplanudvalget.

Danske Regioner, KL og PLO er derfor enige om, at opfordre de regionale samarbejdspartner (kommunerne i den enkelte region, regionen og PLO Regionalt) til at tiltræde implementeringsaftalen hurtigst muligt med henblik på ikrafttræden senest 1. februar 2015.

KKR-formandskabet beder derfor om en positiv tilkendegivelse fra alle kommuner om, at kommunalbestyrelsen giver KKR-repræsentationen i Praksisplanudvalget mandat til at underskrive implementeringsaftalen senest den 1. februar 2015. Tilbage meldingen skal ske til KKR sekretariatet på senest den 28. januar 2015. (Administrationen aftaler med sekretariatet, at Egedal Kommune melder tilbage den 29.1. efter Byrådets møde den 28.1.2015).

Konsekvenser for budgettet

Finansieringen af implementeringen udgør for Egedal Kommune 90.000 kr.

Finansieringen kan ikke findes inden for det eksisterende budget for Center for Sundhed og Omsorg.

Det foreslås derfor, at de 90.000 kr. finansieres ved kassetræk.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 14-01-2015

Anbefales

Bilag

Estimat af byrdefordeling region hovedstaden.

Udkast til enighed mellem KL DR PLO vedr FMK i kommunerne

Udkast til lokal implementerings aftaler mellem kommuner regioner DOK104 .pdf

Brev Oprydning i forbindelse med igangsætning af det Fælles Medicinkort.pdf

Punkt 6: Afslutning af projektet, forbedret sagskvalitet i Center for Social Service - orientering

14/26752

Beslutningstema

Orientering om afslutning af projekt 'Forbedret sagskvalitet i Center for Social Service'.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen har den 9. april 2014 været behandlet i Social- og Sundhedsudvalget, og sidenhen i Byrådet, hvor Byrådet den 30. april 2014 gav en tillægsbevilling til at iværksætte projektet 'forbedret sagskvalitet i Center for Social Service'. Projektet skulle sikre en øget og fokuseret indsats, således at der i løbet af 2014 kunne blive iværksat de rette tiltag, i forhold til tidligere revisionsbemærkninger fra 2012 og frem.

Projektet har haft særlig fokus på følgende emner:

Ledelsestilsyn og kontrol

Der er udarbejdet et nyt koncept for ledelsestilsyn, som er blevet anvendt i 2014. Dette har betydet, at ledelsestilsynet på alle myndighedsområder er foretaget af samme medarbejder, og ud fra samme standard. Som en del af det nye koncept, bliver der efter hvert tilsyn samlet nogle overordnede refleksioner, som kan tages videre til et udviklingsarbejde i de enkelte teams.

Systematiseret brug af "fagsystemer"

Der er foretaget en status på, hvor ensartet myndighedsområdet journaliserer i deres fagsystemer, og efterfølgende lavet tydeligere arbejdsgange for journaliseringen.

Udvikling af årshjul på handicapområdet til ressource- og opgavestyring

Der er udarbejdet et årshjul til sags- og opgavestyring, som skal hjælpe de enkelte medarbejdere på handicapområdet med at få fulgt op på sagerne i rette tid.

Udarbejdelse af arbejdsgange på samtlige paragraffer på myndighedsområdet

Myndighedsområdet har udarbejdet arbejdsgange ud fra, hvilke ydelser der bevilliges. Arbejdsgangene skal bruges på tværs af hele myndighedsområdet. Arbejdsgangene skal være med til at sikre ensartet og hurtig sagsbehandling.

Totalt på myndighedsområdet er der udarbejdet 62 arbejdsgange med tilhørende hjælpevejledninger, som er hjælpforklaringer til den enkelte sagsbehandler. Herudover er der udarbejdet brevskabeloner, så borgerne også her vil opleve en ensartet kommunikation. Der mangler fortsat enkelte skabeloner, som vil blive udarbejdet i foråret 2015.

Der er vedlagt en arbejdsgang som bilag.

Opdatering af den sproglige kvalitet af kvalitetsstandarden

Der er sket en opdatering af den sproglige kvalitet af kvalitetsstandarden, således at de er blevet mere læsevenlige og borgerrettede.

Arbejdet med at opdatere den sproglige kvalitet er afsluttet. Kvalitetsstandarden er dog ikke vedlagt til politisk godkendelse på nuværende tidspunkt. Administrationen vurderer, at det er mest hensigtsmæssigt, at en politisk behandling afventer arbejdet med budgetlægningen, da dette kan føre til justeringer af serviceniveauet.

Særlige indsatsområder

Endelig har projektet haft tre særlige indsatsområder:

- Revurdering og lukning af sager i systemerne,
- Udarbejdelse af forsinket § 50 undersøgelser,
- Overlevering af BPA-ordninger til tværfaglig myndighed.

Disse har nu været opprioriteret og er nået i mål.

Implementeringen af arbejdet er sket løbende, som de enkelte indsatsområder er blevet færdige.

Arbejdet startede op i maj 2014, og de første indsatsområder blev færdiggjort i august/september. Langt de fleste indsatsområder er dog først blevet færdiggjort i december. Det betyder, at effekten af at arbejde efter de nye arbejdsgange og indsatsområder, således først forventes at slå fuldt igennem fra januar 2016, hvor alle sager er blevet behandlet efter de nye standarder.

Det betyder tilsvarende, at effekten af indsatsen endnu ikke vil være slået igennem, når der f.eks. ses på det konkrete sagsarbejde. Administrationen forventer således, at der ved revisionen i december 2014, vil blive fundet fejl, som der er lavet initiativer, der skal rette op på, men hvor initiativerne endnu ikke har nået at have effekt.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har, ud over tillægsbevillingen af 9. april 2014, ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 14-01-2015

Goidkendt

Bilag

Afslutning af projekt forbedret sagskvalitet i CSS - Arbejdsgang.pdf

Punkt 7: Brugertilfredshedsundersøgelse Hjemmeplejen 2015 - orientering

14/27246

Beslutningstema

Udvalget orienteres om oplæg til brugertilfredshedsundersøgelse hos modtagere af hjemmepleje.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager oplægget til brugertilfredshedsundersøgelse til efterretning.

Sagsfremstilling

Brugerundersøgelser er et centralt redskab i Egedal Kommunes kontinuerlige arbejde med at forbedre kvaliteten i hjemmeplejen.

Den første undersøgelse af brugertilfredsheden på dette område blev lavet i 2012, og den gav et positivt billede af borgernes opfattelse og oplevelse af hjemmeplejen i Egedal Kommune. (rapport vedlagt)

Det er planen, at brugertilfredshedsundersøgelse af Hjemmeplejen skal gentages hvert andet år, så det vil være muligt, at følge udviklingen i tilfredshed over tid.

Pga. travlhed og flytning er denne tidsplan skredet ½ år denne gang.

Undersøgelsens spørgsmål er baseret på KLs og regeringens koncept for brugertilfredshedsundersøgelser på dette område, fordi det efterhånden som andre kommuner gennemfører samme undersøgelse vil give muligheder for at sammenligne med andre kommuner.

Det betyder at de fleste spørgsmål og svarmuligheder er givne, da de ellers ikke vil være sammenlignelige.

Der i forhold til sidste undersøgelse tilføjet spørgsmål der relaterer sig til rehabiliteringsprojektet i Egedal kommune. (Spørgsmål 22. 23 og 24)

Spørgeskemaet vedlægges til orientering.

Brugerundersøgelsen gennemføres ultimo februar og resultatet forventes forelagt Social- og Sundhedsudvalget i juni 2015.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke konsekvenser for budgettet

Borgerinddragelse

Seniorrådet orienteres

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 14-01-2015

Taget til efterretning

Bilag

Brugertilfredshed med hjemmeplejen 2012.pdf

Spørgeskema hjemmeplejetilfredshed 2015.docx

Høringssvar 12.01.2015 vedr. tilfredshedsundersøgelse af Hjemmeplejen.

Punkt 8: Årshjul for sager til Social- og Sundhedsudvalget 2015 - orientering

14/27220

Beslutningstema

Administrationen fremlægger oversigt over planlagte sager i Social- og Sundhedsudvalget i 2015 til orientering.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Administrationen har lavet et årshjul for den nu kendte del af udvalgsarbejdet i Social- og Sundhedsudvalget 2015. Oversigten er udarbejdet for at politikere i udvalget og administrationen kan få et bedre overblik over opgaverne i løbet af 2015.

Planen indeholder fast tilbagevendende sager, og de sager centrene allerede nu ved kommer op i 2015.

Årshjulet revideres løbende over året.

Årshjulet er vedlagt som bilag.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke konsekvenser for budgettet.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet orienteres om sagen.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 14-01-2015

Taget til efterretning

Bilag

Plan for sager i Social- og Sundhedsudvalget 2015 - Årshjul

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. Årshjul for sager til Social- og Sundhedsudvalget 2015

Høringssvar 12.01. 2015 vedr Årshjul for sager i SSU

Punkt 9: Status på demensområdet i Egedal Kommune - orientering

14/25480

Beslutningstema

Der gives orientering om status på demensområdet i Center for Sundhed og Omsorg

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Flere og flere borgere i Danmark rammes af demenssygdomme, bl.a. fordi flere lever længere. Nationalt Videnscenter for Demens estimerer, at der i dag er omkring 500 borgere med demenssygdom i Egedal Kommune. Dette tal forventes at stige til over 800 i 2025 og over 1.100 i 2035. Årsagen er naturligvis den forventede stigning i antallet af de ældste i kommunen. Der er ikke nogen kur for demenssygdomme i dag, der er kun medicin, der kan udskyde symptomerne, medmindre demens skyldes andre sygdomme / tilstande der kan behandles.

Borgere med demenssygdomme har på stort set alle områder behov for særligt tilpassede tilbud. Det gælder i forhold til støtte til borger og pårørende i den tidlige fase af sygdomsforløbet, i forhold til behov for særlige dagtilbud i mindre rammer og med særligt uddannede medarbejdere, i forhold til aflastning, hvor det primært handler om at den pårørende aflastes og i forhold til plejeboligtilbud i særligt overskuelige rammer med særligt uddannet personale og i forhold til at enkelte herudover har brug for særligt tilpasset tilbud pga. deres adfærd.

Egedal Kommune har i dag følgende tilbud til borgere med demenssygdomme:

- I Sundhedsteamet er ansat to demenskonsulenter, som har til opgave at være med til tidlig opsporing af demens, støtte og vejledning til hjemmeboende borgere med demenssygdomme og deres pårørende. Demenskoordinatorerne koordinerer også borgerforløb i samråd med kolleger med forskellig faglig baggrund. Demenskoordinatorerne har det sidste år haft kontakt med 174 borgere.
- Egedal Kommune har i dag to små dagcentertilbud med samlet 38 visiterede borgere. Når disse 2 enheder samles i det nye aktivitetscenter i Damgårdsparken til juni 2015, vil der kunne visiteres lidt flere borgere, uden at der tilføres ressourcer. Der er pt 31 borgere på venteliste, hvoraf 12 er startet i dagcenter 1-2 dage om ugen, men de ønsker flere dage. Kapaciteten er således for lille i forhold til dette behov. Når dagtilbuddet samles og flyttes til Damgårdsparken, vil der være fysiske rammer til at udvide til det antal, der er behov for, men ikke for nuværende de nødvendige personalemæssige ressourcer.
- Tilbud om døgnaflastning gives også til borgere med demenssygdomme, for at aflaste den pårørende, der passer borgeren døgnet rundt i hjemmet, eller til borgere, der venter på en plejebolig. I 2014 har der været ca. 40 borgere med demensdiagnose på aflastningsophold i kommunens døgnpladser.
- Egedal Kommune råder i dag over 2 bo enheder, som er målrettet borgere med middelsvær demens, med henholdsvis 16 boliger (Engbo i Ølstykke) og 17 boliger (Solkrogen i Damgårdsparken). Center for Sundhed og Omsorg og Den Tværfaglige myndighed vurderer, at omkring halvdelen af de 40 borgere, der venter på plejebolig i dag, vil have behov for et botilbud i en "demensenhed". De fleste af disse borgere tilbydes i dag en "almindelig" plejebolig, da der er for få "demensboliger". Demensenhederne har i dag en normering der ligger 15 % over normeringen på kommunens andre plejecentre, og medarbejderne her har speciel uddannelse i forhold til pleje af borgere med demenssygdomme.
- Egedal Kommune råder i dag ikke over tilbud til særligt udadreagerende borgere eller borgere der går fra plejeenheden. De sidste år har der løbende været 1-3 borgere med særlige behov. Det er svært / ikke muligt at finde egnede tilbud til disse, og løsningen har derfor været særlig bemanning ofte døgnet rundt i en af plejeboligerne på kommunens plejecentre eller i hjemmet.

Egedal Kommune har fremadrettet behov for:

· Der er pres på de ydelser, som demenskoordinatorerne leverer i forhold til de hjemmeboende borgere med demenssygdomme og deres pårørende.
Det må derfor forventes, at presset fremadrettet vil overstige de ressourcer, der i dag er til rådighed til dette område.

· Der er 38 borgere på venteliste til plads i dagcenter for borgere med demenssygdomme, hvilket belaster dels de pårørende og dels hjemmeplejen.
Der vil fortsat være behov for døgnaflastningspladser til borgere med demenssygdomme. Dette er indtænkt i dimensioneringen af Døgnpladserne i det nye Sundhedscenter, men det kan give problemer, at der ikke er plads nok til dette, frem til plejecenter Egeparken åbner i marts 2016.

Der vil fremadrettet være behov for flere plejeboliger i enheder indrettet og bemandede til pleje af borgere med demenssygdomme.

Der viser sig også et stigende behov for pladser til borgere med demensformer med svære personligheds- og adfærdsforstyrrelser, hallucinationer og/eller tvangshandlinger. Det er pladser i mindre enheder, der evt. har boliger, der kan afskærmes helt fra andre boliger og som er særligt bemandede døgnet rundt.
Der har det sidste år løbende været 1-3 beboere i de nuværende demensenheder, der har krævet fast vagt i perioder. Disse pladser kunne etableres i en mindre enhed f.eks. med plads til 6 – 8 beboere.

Hovedkonklusionen i forhold til Egedal Kommunes fremadrettede behov for tilbud til borgere med demenssygdomme er, at der vil være behov for løbende udvidelser i forhold til alle nævnte tilbud.

Hvad er demens? – bilag vedlagt.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke konsekvenser for budgettet

Borgerinddragelse

Seniorrådet får sagen til orientering

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 14-01-2015

Taget til efterretning

Bilag

Hvad er demens.pdf

Høringssvar 12.01.2015 vedr. Status på demensområdet

Punkt 10: Orienteringspunkter

Beslutningstema

Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Følgende sager fremlægges til orientering i Social- og Sundhedsudvalget

- Orientering om byggeriet af Plejecenter Egeparken
Nye tegninger af boliger og etager vedlagt.
- Orientering om at hjemmeplejegruppen for Stenløse området er flyttet ind i Damgårdsparken medio december.
Lokalerne i Gartnervænget 2 er herefter disponible.
- Orientering om at sygeplejeklinikken i Sundhedscenteret er taget i brug primo januar.
Brugerne af klinikken vil være borgere, der er visiteret til sygeplejeydelser, som fremadrettet visiteres til at modtage ydelsen i klinikken i stedet for i hjemmet.
Der sættes bl.a. på borgere, der får hjælp til sårskifter og til medicinophædning.
Målet for klinikken er i 2015, at minimum 10 % af de borgere, der er visiteret til sygepleje, kommer i klinikken, det svarer til ca. 65 borgere.
Social- og Sundhedsudvalget vil blive inviteret til at se klinikken og evt. gense Sundhedscenteret forud for mødet i februar.
Pjece om sygeplejeklinikken vedlagt.
- Forespørgsel om, hvorvidt dialogmødet med Seniorrådet i maj kunne rykkes til april, fordi maj mødet flyttes til den 19.5, og på dette møde vil der være en større sag om sundhedspolitikken med tilbagemelding fra de øvrige udvalg?
- Invitation til udvalgsmedlemmer til ”Dialogmøde om det specialiserede sociale område”
5. februar 2015 kl. 15.30 – 18.00
Invitation vedlagt som bilag
- Orientering om dialogmøde med Herlev og Gentofte hospitaler
- Orientering om projekt forbedret styringsgrundlag
- Socialpædagogisk ledelse for voksne med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne – henvendelse for ministeriet for børn, ligestilling, integration og sociale forhold ved Manu Sareen

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 14-01-2015

Taget til efterretning

Bilag

Bilag til orienteringspunkt til SSU januar 2015 - 1.-3. Sal Indretning sep. 2014 Plejecenter Egeparken

Bilag til orienteringspunkt til SSU januar 2015 - Indretning boliger oktober 2014 Plejecenter Egeparken

Invitation til dialogmøde for udvalgsmedlemmer inden for det specialiserede socialområde den 5. februar 2015 -
Invitation til dialogmøde den 5 februar 2015f

Sygeplejeklinikken - folder - 14.12.18 Sygeplejeklinik i Egedal Kommune