

REFERAT Seniorudvalget d. 06-12-2017

Mødedato Onsdag d. 06. december 2017 kl. 10:00

Mødested Vonsild Have Plejecenter

Mødedeltagere Søren Rasmussen, Per Bødker Andersen, Knud Erik Langhoff, Lis Ravn Ebbesen, Trille Nikolajsen, Tobias Jørgensen, Birgitte Kragh

Indholdsfortegnelse

Vonsild Have - status på udviklingspartnerskab.....	3
Orientering fra Ældresagen.....	5
Bruger- og pårørendeguide.....	6
Model for pårørendesamarbejde.....	7
Budgetrealisering ultimo oktober 2017.....	9
Vedtægter Bruger- og pårørenderåd.....	12
Hospitium.....	13
Opfølgning på KL's Ældrekonference.....	15
Mærkning af demensegnede plejeboliger.....	21
Værdighedsteknologi og digitalisering.....	24
Afregning kommunale plejecentre.....	27
Anmodning om sag til dagsorden, Lis Ravn Ebbesen (F) - Opkrævning af kost ved aflastning til ælde	29
Deltagelse i aktiviteter.....	30
Orientering fra formanden.....	31
Orientering fra Seniorområdet.....	32

Punkt 1: Vonsild Have - status på udviklingspartnerskab

17/20270

Resumé

Senior- og Sundhedschef Annette Lund og virksomhedschef for Vonsild Have Plejecenter Jette Skovhus Dall giver en kort status på udviklingspartnerskabet.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Udviklingspartnerskabet er en del af den Offentlig-Privat-Partnerskabs kontrakt mellem Vonsild Have Plejecenter og Kolding Kommune. Formålet med partnerskabet er at igangsætte og implementere udviklingsprojekter på plejecentre. Partnerskabet er som udgangspunkt aktivt i hele den 20-årige aftaleperiode.

Udviklingsprojekterne skal skabe værdi for både Vonsild Have og kommunens øvrige plejecentre i form af øget livskvalitet for borgerne, bedre arbejdsmiljø for personalet og effektivisering af driften. Så vidt muligt skal projekterne tage udgangspunkt i de konkrete behov og udfordringer, som borgere og medarbejdere oplever i deres hverdag på plejecentrene.

Der er gennemført 4 projekter under udviklingspartnerskabet, jf. orientering på Seniorudvalgsmøde 6. september 2017:

- Fleksibel boligadministration
- Mundhygiejne
- Den gode indflytning
- Styrk Hverdagen

Der er 2 igangværende udviklingsprojekter:

Udvikling af aktiviteter

Projektet startede 1. november 2017. Formålet med projektet er at styrke aktiviteterne på Vonsild Have Kvarteret gennem øget integration af lokalmiljøet og forventeligt derved styrke den sociale trivsel blandt beboerne. Det betyder, at der vil blive arbejdet på at skabe en stærkere kobling mellem plejecentret og det omkringliggende lokalsamfund, og at foreningslivet og de frivilliges rolle i aktiviteter på plejecenteret styrkes.

I januar 2018 afholdes informationsmøde på Vonsild Have for beboere, pårørende og andre interessenter. Informationsmødet er samtidig det officielle startskud for projektet. I første halvår af 2018 vil beboerne og lokalområdets ønsker til aktiviteter blive kortlagt. Herefter starter arbejdet med at udvikle nye aktiviteter.

Kvalitetsudvikling af sygeplejen

Projektet startede 1. november 2017. Formålet med projektet er at afprøve IT programmet ”Praktiske procedurer i sygeplejen” og finde ud af, om det giver et godt og praksisnært overblik over, hvordan sundhedslovsopgaver bør varetages af medarbejderne, f.eks. øjendrypning og anlæggelse af kateter. Målet er, at retningslinier og procedurer nemt og overskueligt kan efterleves og at der hermed sikres, at kvaliteten i opgaveløsningen udføres korrekt og ensartet hver gang.

Projektet på Vonsild Have skal afdække, hvor godt systemet fungerer. Herefter afklares det, om systemet skal indføres på andre plejecentre i Kolding Kommune.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Orienteringen om Vonsild Have og status på udviklingspartnerskabet blev taget til efterretning.

Punkt 2: Orientering fra Ældresagen

16/16169

Resumé

Orientering fra Ældresagen.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Orienteringen fra Ældresagen omkring de nyeste tiltag som;

- Eventuelt iværksættelse af indkøbstur
- Genetablering af vågetjenesten
- Demensaflastning
- Besøg hos virksomheder omkring det 3. liv

blev taget til efterretning.

Punkt 3: Bruger- og pårørendeguide

17/61

Resumé

Senior- og Socialforvaltningen foreslår, at ansættelse af en bruger- og pårørendeguide sker efter forventet vedtagelse af ”Model for pårørendesamarbejde” i Seniorudvalget og Social- og Sundhedsudvalget i foråret 2018.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at ansættelsen af en bruger- og pårørendeguide sker i forlængelse af vedtagelsen af ”Model for pårørendesamarbejde” i foråret 2018.

Sagsfremstilling

På seniorpolitik området er der i budget 2018 og ud i årene afsat 500.000 kr. årligt til en bruger- og pårørendeguide i Kolding Kommune.

Senior- og Socialforvaltningen anser det for relevant, at bruger- og pårørendeguidens funktioner og arbejdsområder ses i tæt sammenhæng med indsatserne i ”Model for pårørendesamarbejde”, der forventes vedtaget i Seniorudvalget og Social- og Sundhedsudvalget i foråret 2018.

Når model for pårørendesamarbejde er vedtaget, vil den danne grundlag for hvilke kompetencer og hvilken fysisk og organisatorisk placering bruger- og pårørendeguiden skal have.

På ovenstående baggrund foreslås det, at ansættelse af en bruger- og pårørendeguide sker i forlængelse af vedtagelsen af ”Model for pårørendesamarbejde” i foråret 2018 i Seniorudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Udviklingschef Anne Schødts Nielsen orienterer på mødet om sammenhængen mellem bruger- og pårørendeguiden og modellen for pårørendesamarbejde.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Godkendt.

Punkt 4: Model for pårørendesamarbejde

17/61

Resumé

Seniorudvalget besluttede i august 2016 at forvaltningen skulle udarbejde et overblik over pårørendeinitiativer. Dette overblik blev præsenteret for Seniorudvalget og Social- og Sundhedsudvalget i november 2016 og gav anledning til en drøftelse af, hvordan Senior- og Socialforvaltningen bedst muligt samarbejder med de pårørende.

Med udgangspunkt i efterfølgende interviews med pårørende, borgermøder og workshops præsenteres på udvalgsmødet et udkast til en model for pårørendesamarbejde.

Modellen for pårørendesamarbejde forventes vedtaget i Seniorudvalget og Social- og Sundhedsudvalget i foråret 2018.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet (orientering), Handicaprådet (orientering), Udsatterådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at udkast til model for pårørendesamarbejde drøftes.

Sagsfremstilling

Senior- og Socialforvaltningen har taget udgangspunkt i, hvad de pårørende synes et godt samarbejde med Senior- og Socialforvaltningen skal bygge på. Forvaltningen har interviewet pårørende til borgere der bor på plejecenter, modtager sygepleje eller hjemmehjælp, er handicappet eller er tilknyttet misbrugs- eller psykiatriområdet.

Indsigterne fra interviews med de pårørende dannede rammen for en temadag i marts 2017 med deltagelse af Seniorudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

På baggrund af temadagen og den efterfølgende politiske drøftelse pålagde Seniorudvalget den 3. maj 2017 og Social- og Sundhedsudvalget den 17. maj 2017 forvaltningen at udarbejde et konkret oplæg omkring pårørendesamarbejde; altså hvordan Senior- og Socialforvaltningen bedst støtter pårørende til borgere der modtager hjælp fra Senior- og Socialforvaltningen.

På mødet præsenteres udkast til model for pårørendesamarbejde. Modellen bygger på indsigter fra:

- Borgerinterviews primo 2017
- Temadag i marts 2017 med Seniorudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet
- Workshop i august 2017 med medarbejdere fra Senior-, Social-, Sundhed- og Handicapområdet
- Borgermøder i oktober 2017

Udkast til model for pårørendesamarbejde er under udarbejdelse og forventes godkendt i Seniorudvalget og Social- og Sundhedsudvalget i foråret 2018.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Seniorudvalget anbefaler det nye Seniorudvalg, at den nye model for pårørendesamarbejde anvendes fremadrettet.

Punkt 5: Budgetrealisering ultimo oktober 2017

17/20250

Resumé

Budgetrealisering ultimo oktober 2017 viser en forbrugsprocent vedrørende serviceudgifter på 84,7.

Vedrørende lejetab ældreboliger er der ultimo oktober en forbrugsprocent på 66,6.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen om budgetrealisering ultimo oktober 2017 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

For seniorpolitik kan budgetrealiseringen ultimo oktober 2017 vedrørende serviceudgifter opstilles således:

Serviceudgifter	Korrigeret budget	Forbrug	Forbrugsprocent	Note
i 1.000 kr.	2017	31.10.17	31.10.17	
Driftssikring af boligbyggeri Vonsild Have Kvarteret	93	9	9,1	
Kollektiv trafik (handicapørsel)	6.763	4.894	72,4	
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	2.272	1.595	70,2	
Sundhedsfremme og forebyggelse	634	66	10,4	
Andre sundhedsudgifter (lægekørsel)	1.712	653	38,2	
Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede	590.148	507.241	86,0	
Forebyggende indsats for ældre og handicappede	38.592	30.094	78,0	

Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befording	8.912	5.983	67,1
Plejevederlag og hjælp til sygeartikler o.lign. ved pasning af døende i eget hjem	3.018	1.591	52,7
Kontaktperson døvblinde	453	635	140,2
I alt	652.597	552.761	84,7 1

Note 1

Det skal bemærkes, at der ofte er betalingsforskydninger, som medfører at forbrugsprocenten ikke kan bruges som direkte indikator for budgettets realisering. Der findes ingen sammenlignelig forbrugsprocent for oktober 2016 pga. overgang til nyt økonomisystem i 2016.

Budgettet er fortsat under pres forårsaget af en stigning i antallet af borgere og antallet af henvisninger fra sygehuset. Samtidig med at borgere udskrives tidligere fra sygehuset bliver forløbene mere komplekse, især i forhold til pleje, fortsat behandling og koordinering af indsatsen, hvilket presser budgettet. Herudover opleves en stigning i borgere med særlige behov på plejecenterområdet.

Samtidig er der i budgettet forudsat et fald i efterspørgselsprocenten for de 75+ årige, idet der i regi af seniorpolitikken arbejdes med at kunne imødekomme det fremtidige behov.

Der er iværksat en række tiltag, der skal imødekomme presset. Disse tiltag er beskrevet i sagen om budgetrealiseringen ultimo april 2017, jf. Seniorudvalgets møde den 7. juni 2017.

Sideløbende hermed arbejdes der med de besluttede reduktioner i forhold til områdets andel af de tværgående strategiske projekter, effektiviseringer i forhold til synergi, værdighedsteknologi og personalepolitiske tiltag mv.

I tidligere budgetrealisering var en forventet budgetoverskridelse på omkring 10 - 12 mio. kr. i 2017 efter at effekten af iværksatte tiltag er fratrukket. Der blev i medio bevillingskontrollen tilført seniorområdet i alt 10 mio. kr.

Der kan dog stadig konstateres et pres, idet effekten af de iværksatte tiltag er sket senere end forventet. Pt. kan presset opgøres til ca. 5 – 8 mio. kr., men effekterne af de iværksatte tiltag kan i løbet af de sidste måneder slå yderligere igennem.

Implementering af Nexus/fællessprog III har flere steder været væsentlig mere tidskrævende end oprindelig antaget og effekterne af de tværgående strategiske projekter er endnu ikke slået igennem.

Øvrige områder uden for servicrammen	Korrigeret budget	Forbrug	Forbrugs- procent	Note
i 1.000 kr.	2017	31.10.17	31.10.17	
Ældreboliger	1.959	1.305	66,6	
I alt	1.959	1.305	66,6	2

Note 2

Budgettet for ældreboliger forventes overholdt. Det skal bemærkes, at udgifter til lejetab er udenfor servicrammen.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Budgetrealisering ultimo 2017 blev taget til efterretning.

Punkt 6: Vedtægter Bruger- og pårørenderåd

17/21576

Resumé

Vedtægter for Bruger- og pårørenderåd på plejecentrene er tilføjet passus om, at formanden og kassereren er de tegningsberettigede. Samtidig foreslås det, at kompetencen til mindre rettelser i vedtægterne for Bruger- og pårørenderåd delegeres til administrationen.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at tilføjelsen til vedtægter for Bruger- og pårørenderåd godkendes,

at kompetencen til redaktionelle ændringer i vedtægter for Bruger- og pårørenderåde delegeres til administrationen.

Sagsfremstilling

Senior- og Socialforvaltningen oplever, at bankerne generelt stiller flere krav til foreninger i forhold til, hvem der er ”tegningsberettiget” - altså hvem der kan disponere over økonomien i foreningen.

Ovenstående har givet anledning til, at der i vedtægterne for Bruger- og pårørenderåd på plejecentrene foreslås tilføjet nedenstående passus om, hvem den/de tegningsberettigede er:

”Bruger- og pårørenderådet tegnes af formanden i forening med kassereren. Navne på formanden og kassereren fremgår af referatet fra konstitueringsmødet, der afholdes efter generalforsamlingen”.

De nye vedtægter, sammenholdt med referat fra konstitueringsmøde, skal gerne være tilstrækkelig dokumentation i forhold til bankernes krav f.eks. i forbindelse med bankskifte eller disponeringer på Bruger- og pårørenderådets konto i banken.

Vedtægterne for Bruger- og pårørenderåd fremgår af bilaget.

I nuværende delegationsplan er anført, at Seniorudvalget fastsætter vedtægterne for Bruger- og pårørenderåd. Senior- og Socialforvaltningen foreslår, at kompetencen til at foretage redaktionelle ændringer delegeres til administrationen.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Godkendt.

Bilag

Vedtægter Bruger- og Pårørenderåd december 2017.pdf

Punkt 7: Hospitium

17/18382

Resumé

Formand for Social- og Sundhedsudvalget, Lis Ravn Ebbesen (F), anmoder i mail den 10. oktober 2017 om optagelse af følgende sag på dagsorden:

”Lis Ravn Ebbesen SF foreslår på baggrund af, at medlemskredsen omkring Hospice i Kolding har vedtaget første step mod et Hospice er et "Hospitium", at det pålægges det forvaltningen i samarbejde med Hospicegruppen at finde en placering til et sådan tilbud. Såfremt tilbuddet ikke kan rummes indenfor de midler, der er afsat til aflastning, hospiceophold og pleje af døende skal der udarbejdes et forslag til budget 2019.

Sagen sendes samtidig til Seniorudvalget”.

Sagen behandles i

Seniorudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

Nyt forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at forvaltningen i samarbejde med Hospicegruppen og andre relevante aktører arbejder videre på en placering og organisering af pladserne,

at der udarbejdes et forslag til budget 2019.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har været i dialog med Hospicegruppen omkring rammer for og organisering af et fremtidigt samarbejde om at skabe et Hospitium tilbud i Kolding. Det er vigtigt for det videre samarbejde, at Hospiceforeningens bestyrelse står samlet bag visionerne om et Hospitium. Det er også vigtigt, at der kan dannes konsensus om målgruppe, indhold og formål med etableringen af et sådan tilbud.

Dialogen viser, at begge dele er på plads og at der dermed er grundlag for et videre samarbejde.

Det fælles billede er, at et Hospitium tilbud består af aflastningspladser for døende borgere og deres familier, dvs.:

- borgere, der ønsker at dø hjemme, men hvor netværk og familie trænger til en pause, for at det lykkes
- døende borgere der er helt alene
- sub-akutte tilbud som alternativ til indlæggelse under åben indlæggelse
- åbne aktiviteter bemandet af frivillige med aktiviteter for indlagte og andre borgere i målgruppen for ophold – på sigt eventuelt alle alvorligt syge

Pladserne vil være aflastningspladser, der danner rammen for ophold i optimale, attraktive og afgrænsede rammer - også for yngre døende borger. Det særlige ved hospitium vil være at det er frivillige, der tilbyder aktiviteter og omsorg. På sigt, kan man forestille sig, at der udvikles et dagtilbud, hvor døende borgere kan komme i dagtiden.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 25-10-2017

Social- og Sundhedsudvalget besluttede at optage sagen på dagsordenen.

Beslutning Seniorudvalget den 01-11-2017

Seniorudvalget besluttede at optage sagen på dagsordenen.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Seniorudvalget besluttede, at der i samarbejde med Hospicegruppen og andre relevante aktører arbejdes videre på en placering og organisering af pladserne.

Punkt 8: Opfølgning på KL's Ældrekonference

17/18721

Resumé

Medlem af Seniorudvalget, Lis Ravn Ebbesen (F), anmoder i mail den 10. oktober 2017 om belysning af følgende punkter på baggrund af KL's Ældrekonference;

"1. Hvordan ligger Kolding Kommune i forhold til "demens venlighed"?

Hvor mange af vore ældre borgere med demens er udredte og på den rigtige medicin (så depression og sorg ikke behandles som demens)

2. Lever Kolding Kommunes "akutfunktion/aflastning" op til kvalitetsstandarder med f.eks. 2 års relevant erhvervserfaring inden for området for SOSAer og sygeplejerske?

Kan praktiserende eller sygehus visitere?

3. Hvordan vil Kolding Kommune informere om fremtidsfuldmagter?

4. Hvordan har Kolding Kommune forberedt sig på at

- aldersgennemsnittet på +50 nu er 83,93 og 80,6 og for +80 89,5 og 88
- ældre får flere gode år men ender med at leve med svær sygdom ligeså lang tid som ældre i dag
- udfordringen at region fordobler antallet af ældre fra 59.139 til 118.746.
- +65årige er født.

Og den kendsgerning at de bruger 65 % af sundhedsudgifter.

5. Hvordan kan Kolding Kommune implementere den ny viden om fald mhp. at optimere kommunes vejledning eller forebyggelse af fald?

- 50% af de 80 årige falder
- 30% af de +65
- 20% ender på skadestue
- Ved hoftebrud viser undersøgelser:
- 43% er faldet året før
- 60% har brækket andet før hoften
- Hoftebrud har højere dødelighed end både hjerte og kræftsygdomme
- Efter et hoftebrud koster
- 45-69 årige 1000kr pr år
- +70 koster 140.000 pr år

6. Hvordan sikres det Kolding Kommune kommer med i gerikuffert forsøget?

Der er på Fyn forsøg med gerikuffert.

Den udbredes i 2018 til andre kommuner.

7. Kolding Kommune undersøger om det kunne være hensigtsmæssigt at ansætte egen kommunelæge.

Ifl Slagelses Bo Lindberg

Sikrer det et mere effektivt samarbejde med regionens sygehuse fordi de to systemer taler samme sprog.

Fungerer lægen som sparrings person idet han hver 14 dag er på plejehjemmet.

8. Hvordan sikres italesættelse af en værdig død i Kolding Kommune?

Et af spørgsmålene fra konferencen var:

Spørges den ældre i vores regi om de vil have behandling eller dø i fred?

Eller på sygehuset om de foretrækker en måneds kvalme med kemo eller at dø en måned tidligere?

På Kildevæld sogns plejehjem er der fastlagt en samtalskabelon ved indflytning.

Hvordan forestiller du dig den sidste tid. Her eller på sygehus. Hvem af dine pårørende skal være til stede. Er det ensomhed eller smerter der fylder for dig etc.

Der er en fast praksis med "mindekaffe" og den afdødes billede stilles frem på en hylde med levende lys så alle ved at nu er vedkommende død.

Brugerrådet har medvirket.

Er det en skabelon vi bør indføre i Kolding?"

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

Nyt forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning

Tilføjelse til sagsfremstilling

Nedenfor fremgår Senior- og Socialforvaltningens besvarelse af de enkelte spørgsmål:

1. Hvordan ligger Kolding Kommune i forhold til "demens venlighed"?

Den Nationale Demenshandleplan har formuleret 5 ambitioner for en demensvenlig kommune:

- Det bedste liv med demens
- Den bedste støtte til pårørende
- Kompetenceløft til personale
- Flere demensvenlige boliger
- Demensvenlige lokalsamfund

Senior- og Socialforvaltningen har indsatser indenfor alle fem områder, og nye indsatser er på vej i regi af ny demenshandleplan, der er under udarbejdelse.

Nuværende indsætter:

- Demensteam med fem konsulenter der samarbejder med borgere, pårørende og samarbejdspartnere
- Træningstilbud i Sundhedscenteret
- Fortløbende kompetenceudvikling af personalet i demenskurser samt ved sparring og undervisning med demenskonsulenter
- Tilbud til pårørende målrettet deres behov for vejledning og støtte
- Alle nyansatte oplæres i tidlig opsporing af symptomer på demens
- I nybyggeri på plejecentre tænkes konkrete tiltag ind med henblik på at boligerne er demensegnede

Nye indsætter:

- Kolding Kommune får et rådgivnings- og aktivitetscenter for borgere med demens og deres pårørende
- Kolding Kommune får besøg af demensrejsesholdet, der skal styrke demensindsatsen på kommunens plejecentre i perioden januar – juni 2018
- Seniorområdet har søgt Sundhedsstyrelsens pulje til kompetenceløft på plejecentre i forhold til borgere med demenssygdom eller demenslignende symptomer

Medicin og udredning:

Hos borgere, som er kontakt med Kolding Kommune, vil hjemme- og sygeplejen i samarbejde med demenskonsulenter og praktiserende læge løbende vurdere udvikling af demenssymptomer og mulige behandlinger.

Senior- og Socialforvaltningen har ikke opgørelse over borgere, der har demenslignende symptomer som ikke er udredt.

Et af de nationale mål for demensindsatsen 2025 er, at en forbedret pleje-behandlingsindsats skal nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50% frem mod år 2025.

I Kolding Kommune vil der i den lokale demenshandleplan blive formuleret indsætter, der skal medvirke til at nedbringe det antipsykotiske medicinforbrug. Nationale tal viser, at cirka 20 procent af borgere med demens får antipsykotisk medicin.

I Kolding Kommunes demenshandleplan, der udarbejdes i 2018, vil der blandt andet være fokus på forbruget af medicin til demente i Kolding Kommune. Demenskonsulenterne og plejecenterledere har allerede meget fokus på forbruget af medicin til borgere med demenssygdom eller demenslignende symptomer

2. Lever Kolding Kommunes "akutfunktion/aflastning" op til kvalitetsstandarder med f.eks. 2 års relevant erhvervs erfaring inden for området for SOSA'er og sygeplejerske?

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet kvalitetsstandarder for arbejdet med akutfunktioner i kommunerne. I Kolding Kommune består akutfunktionen af akutteamet og 4 akutpladser på Vesterløkke. Der er døgndækning i akutfunktionen.

Kolding Kommune efterlever Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder, hvilket blandt andet betyder, at alle sygeplejersker har minimum 2 års erfaring. Flere sygeplejersker er rekrutteret fra akut medicinsk område i regionen. Det er praktiserende læge og akutsygeplejen der har visitationsret til akut pladserne.

3. Hvordan vil Kolding Kommune informere om fremtidsfuldmagter?

De nye regler om fremtidsfuldmagter trådte i kraft den 1. september 2017. En fremtidsfuldmagt er en fuldmagt, som kan sættes i kraft en gang i fremtiden, hvis borgeren bliver syg eller svækket og mister evnen til selv at tage vare på sine økonomiske eller personlige forhold. Fremtidsfuldmagten er et *alternativ* til det offentlige fastsatte værgemål. Med den nye lov om fremtidsfuldmagter kan borgere få større indflydelse på, hvordan han eller hendes forhold skal varetages, når fuldmagtsgiveren, som følge af sygdom, svækket mental funktion eller lignende, ikke længere selv har evne til at varetage sine forhold inden for f.eks. bankforretninger, lejeaftaler, flytning eller personlig beslutninger, herunder f.eks. pleje og omsorg.

I Senior- og Socialforvaltningen er de relevante afdelinger informeret om fremtidsfuldmagter. Rådgiverne har derfor allerede kendskab til reglerne, og ved, at der findes en mulighed for at borgere kan oprette en fremtidsfuldmagt. De kan derfor vejlede borgerne om muligheden.

Der er en del formkrav forbundet med oprettelse og ikrafttræden af en fremtidsfuldmagt. For så vidt angår en uddybende vejledning om reglerne og det praktiske vedrørende den formelle udarbejdelse af fremtidsfuldmagter, skal borgerne derfor vejledes om at henvende sig til Statsforvaltningen, der har opgaven og ekspertisen. Der findes en grundig gennemgang på Statsforvaltningens hjemmeside, ligesom der her også findes relevante skemaer til brug for oprettelse og ikrafttræden.

4. Hvordan har Kolding Kommune forberedt sig på stigende levealder og tidligere udskrivning fra sygehus?

To af de væsentligste udfordringer på seniorområdet har i en del år været, og vil fortsat være, at antallet af +80 årige borgere stiger markant, og at sygehusene udskrives borgerne tidligere og med mere komplekse problemstillinger.

Seniorrådets rehabiliterende tilgang gør, at en del borgere bliver selvhjulpne eller får udskudt eller reduceret behovet for hjemmehjælp. Men selvom den rehabiliterende tilgang kan udskyde behovet for hjemmehjælp er stigningen i antal +80 årige så markant, at behovet for hjemmehjælp, sygepleje og andre ydelser fra seniorområdet forventeligt vil stige de kommende år.

Samtidig viser tal fra Hjemmehjælpskommissionen, at levealderen er steget markant de sidste 25 år og at pensionister har fået flere "friske" leveår. Men tallene viser samtidig, at antallet af leveår med funktionsnedsættelse for mænd kun er faldet fra 4,4 år til 4,3 år de sidste 25 år, mens kvinder har reduceret deres leveår med funktionsnedsættelse fra 8,3 til 7,4 år. At kunne reducere antallet af leveår med funktionsnedsættelse vil være af væsentlig betydning for den enkelte borgers livskvalitet såvel som for den kommunale ressourceanvendelse til pleje og omsorg.

Generelt er Seniorrådet optaget af ovenstående udfordringer og arbejder blandt andet hermed i projekt Selvværd og Sammenhæng.

5. Hvordan kan Kolding Kommune implementere den ny viden om fald mhp. at optimere kommunens vejledning eller forebyggelse af fald?

Resultater fra det nationale projekt "I sikre hænder" afprøves pt. i Domhusgade hjemmeplejegruppe med inddragelse af hjemmepleje, sygepleje og træning. Formålet med afprøvningen er at anbefalingerne fra det nationale projekt indarbejdes i Kolding Kommune. Erfaringerne fra afprøvningen vil indgå i indsatsen i forhold til fald i de resterende hjemmeplejegrupper i Kolding Kommune.

Når en borger falder, bliver det registreret og der foretages en vurdering af risikoen for, at borgeren vil falde igen. Når der vurderes behov for yderligere indsats, foretages en udredning af årsager til fald, og hvad der kan gøres for at forebygge fald. Det kan f.eks. være regulering af medicin, træningsindsats, vejledning i forhold til kost og hjemmets indretning eller udlevering af den skridsikre KT strømpe.

6. Hvordan sikres det Kolding Kommune kommer med i gerikuffert forsøget?

GERI-kufferten er et telemedicinsk koncept med fokus på tværsektoriel opsporing og behandling af sygdom hos de svageste ældre medicinske og geriatrike patienter/ borgere. Konceptet består af 2 dele: en GERI-kuffert med udstyr til kliniske helbredsmålinger samt et interface til digital overførsel af data til en fælles IT-plattform med tværsektoriel tilgang.

GERI-kufferten startede ud som et demonstrationsprojekt i Svendborg Kommune finansieret af OUH og Digitaliseringsstyrelsen. Med støtte fra satspuljemidler og Region Syd vil GERI-kufferten i 2017-2019 blive videreudviklet og afprøvet i større skala i 4 fynske kommuner: Faaborg-Midtfyn, Kerteminde, Nordfyn og Svendborg.

Efter afprøvningen i de 4 fynske kommuner vil GERI kuffert forsøget blive evalueret. Det er endnu ikke afklaret hvordan/om erfaringerne fra GERI kuffert forsøget udrulles til andre kommuner efter 2019.

7. Kolding Kommune undersøger om det kunne være hensigtsmæssigt at ansætte egen kommunelæge.

Slagelse Kommune har siden efteråret 2015 haft en kommunallæge ansat. Formålet med at ansætte en kommunallæge har været at styrke overgangen fra sygehus til kommunal sygepleje og at borgerne herved oplever et godt og sammenhængende behandlingsforløb.

Kommunallægens arbejdsfunktioner i Slagelse Kommune er blandt andet:

- Arbejde med komplekse udskrivelser. Drøfter f.eks. opgaver, kompetencer og færdigbehandlingstidspunkt med sygehusene
- Undervisning, vejledning og sparring til medarbejdere på plejecentre, hjemmesygeplejen, hjemmeplejen og akutfunktion.
- Praksiskonsulent
- Delegering og ansvar – rammedelegationer og drøftelser med praktiserende læger
- I ordningen med fast læge på plejecentre, varetager kommunallægen den del af ordningen som går på vejledning og sparring med medarbejder.
- Da den kommunale læge ikke har yder nummer varetager han ikke læge konsultationen.

Senior- og Socialforvaltningen finder ordningen i Slagelse Kommune interessant i forhold til, hvordan der sikres en bedre overgang mellem sygehus og kommune, og hvordan dialogen om kompleksitet i opgavevaretagelsen og udskrivningstidspunkt styrkes.

8. Hvordan sikres italesættelse af en værdig død i Kolding Kommune?

Borgere er i gennemsnit 84 år, når de flytter ind på et plejecenter og lever i gennemsnit knap tre år efter indflytning. En tredjedel bor der mindre end et år. Det betyder, at personalet møder en ny beboer i den sidste fase af livet.

På plejecentrene i Kolding Kommune er der en praksis for, at gruppeleder eller beboerens kontaktperson cirka en måned efter indflytning inviterer beboeren og, med samtykke, også de pårørende til en samtale. En samtale der, udover en status på oplevelsen af at være flyttet på plejecentre, også kan omhandle tanker om og ønsker til den sidste tid. Ønsker beboeren f.eks. ikke livsforlængende behandling, kontaktes praktiserende læge med henblik på en drøftelse af det ønske. Det vil være individuelt, hvornår samtalen om den sidste tid finder sted, da dette blandt andet afhænger af, hvor hurtigt beboeren falder til i de nye omgivelser. Efter dødsfald har alle plejecentrene en procedure for, hvordan personalet forholder sig til

den afdøde, de pårørende og praktiske formaliteter.

Finansieret af værdighedsmidlerne er der ansat en sygeplejerske med specialfunktion i lindrende sygepleje til døende på plejecentrene. Sygeplejerskens opgave er bl.a. at medvirke til at sikre en værdig død for beboerne og deres pårørende. Sygeplejersken undersøger pt. praksis fra andre kommuner, herunder Kildevæld Sogns plejehjem, med henblik på at blive inspireret til konkrete tiltag, der kan understøtte oplevelsen af en værdig død.

Beslutning Seniorudvalget den 01-11-2017

Seniorudvalget besluttede at optage sagen på dagsordenen.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Opfølgningen på de belyste punkter blev taget til efterretning, idet forvaltningen opfordres til bl.a. at have fokus på;

- Demensindsatserne
- Fremtidsfuldmagter
- Samt udviklingen omkring behovet for ansættelse af egen kommunal læge.

Punkt 9: Mærkning af demensegnede plejeboliger

17/19317

Resumé

Medlem af Seniorudvalget, Lis Ravn Ebbesen (F), anmoder i mail den 13. oktober 2017 om optagelse af følgende punkt på dagsorden med henblik på belysning af bekendtgørelsens betydning for Kolding Kommune;

”3417 - Nye regler om mærkning af demensegnede plejeboliger

Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen har med [bekendtgørelse nr. 1113](#) af 29. september 2017 udstedt en ny bekendtgørelse om mærkning af demensegnede plejeboliger.

Baggrunden for bekendtgørelsen er regeringens aftale med Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om ”en national demenshandlingsplan 2025: Et trygt og værdigt liv med demens”.

Aftalen blev indgået den 15. december 2016 som opfølgning på satspuljeaftalen for 2016-2019.

Bekendtgørelsen fastsætter regler og kriterier for en ny mærkningsordning, der har til formål at mærke plejeboliger i forhold til boligernes demensegnethed. Mærkningen vedrører derfor alene de fysiske, bygningsrelaterede rammer og dermed ikke plejen af demente.

Bekendtgørelsen indeholder krav om:

- Almene plejeboliger jf. § 5, stk. 2 i lov om almene boliger er omfattet ordningen.
- Udfyldelse og indberetning af Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsens skema ”mærkning af demensegnede plejeboliger”, der skal udfyldes for hvert enkelt plejeboligcenter.
- Indberetningen skal foretages af kommunalbestyrelsen i den kommune, hvor plejecenteret er beliggende, og skal ske senest den 1. december 2017.

Bekendtgørelsen trådte i kraft den 4. oktober 2017”.

Tilføjelse til resumé

Demenskonsulent og medarbejder fra Senior- og Sundhedsrådgivningen har i november 2017 besøgt alle 13 plejecentre. Formålet med besøgene var, at undersøge i hvilken grad boligerne på plejecentrene er demensegnede.

Undersøgelsen består af 15 konkrete spørgsmål om plejeboligernes demensegnethed. Svarene samles for hvert plejecenter og giver Senior- og Sundhedsrådgivningen et overblik, de kan anvende i sagsbehandlingen, når borgerne søger plejebolig i Kolding Kommune.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

Nyt forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Tilføjelse til sagsfremstilling

Undersøgelsen foretages ud fra 15 konkrete spørgsmål opstillet af Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen. Undersøgelsen medfører ikke at der ændres på boligens ”grundregistrering”, altså at det er en almen ældrebolig/plejebolig.

Undersøgelsen belyser alene, om de fysiske rammer i og omkring plejeboligen er demensegnede. Spørgsmålene og den samlede besvarelse for de 568 plejecenterboliger i Kolding Kommune fremgår nedenfor.

<i>1. Plejecenterets overordnede struktur</i>	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
	<i>Antal boliger</i>	<i>Antal boliger</i>
A1 Kan beboerne færdes frit og sikkert på plejecentret?	568	0
A2 Er plejecentret opdelt i grupper med 4-12 private boliger i hver boliggruppe?	435	133
A3 Er plejecentrets fælles gangarealer, herunder eventuelle trapper og elevatorer, placeret tæt ved boliggrupper og fællesrum i servicearealer?	536	32
A4 Har plejecentret fællesrum til sociale, fysiske og kognitivt stimulerende aktiviteter for beboerne?	544	24
A5 Har plejecentret et fælles udeareal?	568	0

<i>2. Boliggrupperne</i>	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
	<i>Antal boliger</i>	<i>Antal boliger</i>
B1 Er boliggruppernes indgangsdøre let at finde?	478	90
B2 Er boliggruppernes gangareal overskueligt?	544	24
B3 Har boliggrupperne fællesrum til beboernes daglige aktiviteter?	568	0
B4 Har boliggruppernes fællesrum gode dagslysforhold samtidig med, at der er udsigt til oplevelsesrige, varierende omgivelser?	560	8
B5 Har boliggrupperne udeareal tilknyttet?	529	39

<i>3. De private boliger</i>	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
	<i>Antal boliger</i>	<i>Antal boliger</i>

C1 Er de private boligers indgangsdøre lette at finde?	568	0
C2 Er de private boliger overskuelige?	565	3
C3 Kan de private boliger indrettes på flere måder, så beboeren selv kan præge den?	568	0
C4 Har de private boliger gode dagslysforhold?	568	0
C5 Har de private boliger udsigt til oplevelsesrige, varierende omgivelser?	568	0

Ovenstående tabel er en sammenfatning af alle 13 plejecentre. Der er udarbejdet en oversigt for hvert plejecenter. Senior- og Sundhedsrådgivningen anvender denne i sagsbehandlingen, når borgerne ønsker information eller søger om plejebolig.

Ovenstående tabel viser, at på langt hovedparten af spørgsmålene er plejeboligerne i Kolding Kommune demensegnede. Tabellen bærer desuden præg af, at Kolding Kommune har mange nyere plejecentre, hvor belysning, plads og demensvenlig indretning var en del af byggeprocessen.

På enkelte spørgsmål er andelen af ”nej” svar relativ høj. På spørgsmål A2 skyldes 90 af de 133 nej besvarelser, at afdelingerne på Bertram Knudsens Have består af 15 beboere. På spørgsmål B1 skyldes de 90 nej besvarelser, at indgangsdørene til afdelingerne på Bertram Knudsens Have (indgangsdørene fra trappeskakten) er ens og derfor kan være svære at skelne imellem for beboerne.

Demenskonsulentens vurdering er, at demensvenligheden generelt er høj. Demenskonsulenten vurderer samtidig, at demensvenligheden kunne blive bedre i en afdeling på Birkebo, der er meget mørk. Her kunne med fordel undersøges muligheden for at etablere bedre belysning, eventuelt døgnlys (spørgsmål B4).

Ovenstående tabel er indberettet til Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen den 1. december 2017.

Beslutning Seniorudvalget den 01-11-2017

Seniorudvalget besluttede at optage sagen på dagsordenen.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Oversigten over demensegnede boliger på plejecentrene blev taget til efterretning.

Punkt 10: Værdighedsteknologi og digitalisering

17/16448

Resumé

I Senior- og Socialforvaltningen vil vi have teknologi og digitalisering, der skaber selvværd og sammenhæng for mennesker.

Teknologi og digitale løsninger skal give mennesker muligheder, som de ikke har i dag. Det skal gøre dem i stand til at gøre det, de gerne selv vil.

Det skal være en vej til selvværd for den enkelte, hvor der opleves sammenhæng mellem egne ønsker, muligheder og tilbud.

I 2016 afsatte Seniorudvalget derfor midler fra værdighedspuljen til at indhente borgerindsigter og udarbejde en strategi og et koncept for arbejdet med værdighedsteknologi og digitalisering i Senior- og Socialforvaltningen.

I foråret 2017 har konsulentfirmaet Public Intelligence, i tæt samarbejde med Enheden for Værdighedsteknologi og Digitalisering, indhentet indsigter hos borgerne og udarbejdet en strategi og et koncept for, hvordan værdighedsteknologi og digitalisering bedst muligt understøtter den enkelte borgers behov.

Udvikling af strategi og koncept er sket i tæt samarbejde med Udviklingsafdelingen.

Tilføjelse til resumé

4. oktober 2017 drøftede Seniorudvalget forskellige emner vedrørende værdighedsteknologi og digitalisering og ønskede i den forbindelse en uddybning af planlægningskærme på plejecentrene og udlån af hjælpemidler.

Der er planlægningskærme på 3 plejecentre (Bertram Knudsens Have, Olivenhaven og Kirsebærhaven). Alle 3 plejecentre oplever, at planlægningskærmene medvirke til at skabe mere tid til nærvær ved at dokumentationen foregår sammen med borgeren.

Hjælpemiddelafdelingen og Sundhed og Træning udlåner allerede i dag hjælpemidler i forskellige sammenhænge. Senior- og Socialforvaltningen finder 'Biblioteks modellen' fra Køge interessant i forhold til at borgere får endnu bedre mulighed for at låne og afprøve et hjælpemiddel.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning

Nyt forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

I december 2016 indgik Enheden for Værdighedsteknologi og Digitalisering et tæt samarbejde med konsulentfirmaet Public Intelligence om at indhente indsigter hos borgerne i Kolding Kommune samt udarbejde en strategi og et koncept for arbejdet med værdighedsteknologi og digitalisering.

Udgangspunktet for at skabe værdighed med teknologi og digitale løsninger er borgernes oplevelser. Derfor har første skridt været, at få indsigt i borgernes hverdag og om værdighedsteknologi og digitale løsninger kan medvirke i forhold til de behov og ønsker, borgerne har.

Værdighedsteknologi og digitale løsninger skal give borgerne muligheder, som de ikke har i dag. Det skal gøre borgerne i stand til at gøre det, de gerne vil. Det skal være en vej til selvverd for den enkelte, hvor der opleves sammenhæng mellem ønsker, muligheder og tilbud.

Borgerne skal kunne tage styringen i eget liv i det omfang, de kan, og de skal bidrage aktivt til udviklingen og test af fremtidens løsninger inden for værdighedsteknologi og digitalisering i Senior- og Socialforvaltningen.

Det er hos borgerne at værdighedsteknologierne og de digitale løsninger skal gøre en forskel. Derfor er det vigtigt, at ledere og medarbejdere kontinuerligt har fokus på, hvordan den rette værdighedsteknologi bedst kobles med borgerens behov. 50 ledere og medarbejdere har derfor deltaget i et kompetenceudviklingsforløb med fokus på, hvordan værdighedsteknologier og digitalisering bedst muligt understøtter borgerens selvstændighed, livskvalitet og værdighed.

På mødet uddybes borgerindsigterne, strategien og konceptet af Inge Holberg Lehmann, Administrations- og Retssikkerhedschef, Kirsten Stabel, leder af Værdighedsteknologi og Digitalisering og Peter Julius fra Public Intelligence. På mødet vil iværksatte indsatser endvidere blive præsenteret.

Strategien og iværksatte indsatser fremgår af bilaget.

Tilføjelse til sagsfremstilling

Planlægnings-skærme på plejecentre – Sekoia skærme

Planlægningsværktøjet er en skærm i borgerens lejlighed der bruges til at strukturere hjælpen og hverdagen sammen med borgeren. Der skabes tid til nærvær ved at dokumentationen foregår sammen med borgeren. Bertram Knudsens Have implementerede Sekoia skærme i 2013 og både Olivenhaven og Kirsebærhaven implementerede Sekoia skærme i 2017. Alle 3 plejecentre oplever stor succes med skærmene i deres daglige arbejde. Ved implementering af Sekoia skærme på de resterende kommunale plejecentre, vil den estimerede pris være cirka 4 mio. kr. det første år og cirka 1.8 mio. kr. som løbende udgift de følgende år.

I forbindelse med indførelsen af planlægnings-skærmene på Kirsebærhaven måles det, hvor meget ekstra tid hos borgerne planlægnings-skærmene giver. Opgørelsen foreligger primo 2018.

Udlån af hjælpemidler og værdighedsteknologier

Kolding Kommune udlåner allerede i dag hjælpemidler til midlertidigt brug i visse situationer. Borgeren betaler ikke for dette midlertidige lån.

1. Sundhed og Træning udlåner midlertidigt træningshjælpemidler i forbindelse med genoptræning (f.eks. rollator, stok eller gribetang)
2. Hjælpemiddelafdelingen udlåner manuelle kørestole til ferieture, begravelse, familietur etc. til borgere der har et kortvarigt behov
3. Hjælpemiddelafdelingen udlåner kørestole til borgere, hvis de har ventetid på sagsbehandling og hvis de umiddelbart vurderer at borgeren er i målgruppen.

Kolding Kommune erfarer samtidig, at andre kommuner udlåner visse typer af hjælpemidler og værdighedsteknologier på "biblioteksbasis". I Køge Kommune har borgerne siden 2015 kunne låne et hjælpemiddel gratis i 14 dage og afprøve om det gør en forskel i deres hverdag. Borgerne kan f.eks. låne robotstøvsuger, strømpepåtægere, ergonomisk bestik, læselup, lågåbnere samt andre mindre værdighedsteknologiske hjælpemidler. I Slagelse og Korsør kommuner er man ved at opstarte lignende udlånsordninger.

Senior- og Socialforvaltningen finder biblioteksmodellen fra Køge Kommune interessant i forhold til at borgerne nemt kan låne og afprøve visse typer af hjælpemidler. Senior- og Socialforvaltningen ser samtidig "biblioteksmodellen" fra Køge Kommune i sammenhæng med de nye muligheder i serviceloven med mere fleksibel udlån af hjælpemidler.

Udover ovenstående to områder er ordvalget i strategien for arbejdet med Værdighedsteknologi og Digitalisering ændret fra "motorveje" til "spor".

Beslutning Seniorudvalget den 04-10-2017

Orienteringen blev taget til efterretning med den tilføjelse, at sagen genoptages på næste møde med henblik på yderligere orientering om indsatser på Værdigheds- og digitaliseringsområdet.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Orienteringen blev taget til efterretning, idet forvaltningen opfordres til at arbejde videre med hjælpemiddel/værdighedsteknologi på "biblioteksbasis".

Bilag

Aktuelle projekter i Enheden for værdighedsteknologi og digitalisering.pdf

Strategi

Punkt 11: Afregning kommunale plejecentre

17/12080

Resumé

Senior- og Socialforvaltningen har fokus på, hvordan rammeforholdene på plejecentrene bedst muligt understøtter intentionerne med Selvværd og Sammenhæng. Senior- og Socialforvaltningen foreslår derfor, at der i perioden 1/1 2018 til 31/12 2019 afprøves, om fast budget på plejecentrene er en bedre økonomisk ramme end pakkeafregning til at understøtte intentionerne i Selvværd og Sammenhæng.

Overgangen fra pakkeafregning til fast budget vil minimere administrationen på plejecentrene og styrke den enkelte plejecenterleders mulighed for at planlægge og tilpasse driften, herunder at arbejde konkret med intentionerne i Selvværd og Sammenhæng.

Det samlede budget til plejecentrene og serviceniveauet påvirkes ikke af overgangen fra pakkeafregning til fast budget.

Afprøvningsperioden omfatter de 10 kommunale plejecentre. De 3 private plejecentre fortsætter med pakkeafregning. Erfaringerne fra afprøvningsperioden vil indgå i dialogen med de 3 private plejecentre i forhold til deres fremadrettede afregningsmodel.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Senior- og Socialforvaltningen har fokus på, hvordan der frigøres tid til at styrke beboerkontakten på plejecentrene, og hvordan personalets faglighed bedst understøtter den enkelte beboers skiftende og ofte komplekse behov.

Senior- og Socialforvaltningen er bevidst om, at den eksisterende pakkeafregningsmodel, hvor ressourcerne følger beboerens plejebehov, har medført, at personalet på plejecentrene bruger meget tid på dokumentation. Senior- og Socialforvaltningen er samtidig bevidst om, at kun 20 procent af budgettet i pakkeafregningsmodel afhænger af beboernes plejebehov. De resterende 80 procent tilføres plejecenteret uanset beboernes plejebehov (A-pakker og lokale forhold). Ovenstående har medført, at personalet på plejecentrene bruger relativ meget tid på at dokumentere beboernes plejebehov, selvom dette kun omhandler 20 procent af plejecenterets budget.

Senior- og Socialforvaltningen finder det af central betydning, at rammeforholdene på plejecentrene bedst muligt understøtter intentionerne i Selvværd og Sammenhæng og det konkrete arbejde med de 5 leveregler:

1. Tal et sprog alle forstår
2. Alt indenfor din radar er dit ansvar
3. Der er borgerens plan/aftale
4. Sæt fællesskabet i spil

5. Gå borgeren i møde

Senior- og Socialforvaltningen vil derfor i perioden 1. januar 2018 til 31. december 2019 afprøve, om fast budget på de kommunale plejecentre er en bedre ramme end variabel pakkeafregning til at understøtte intentionerne i Selvværd og Sammenhæng.

Fast budget betyder, at de kommunale plejecentre får en fast afregning pr. plejecenterplads. Den faste afregning suppleres dog af tillæg for demenspladser, tillæg til plejecentre med under 25 beboere og tillæg til nattevagt på 2 plejecentre.

Der vil være fordele, men også udfordringer, ved at overgå fra pakkeafregning til fast budget.

Fordelene ved fast budget er:

- Mindre administration på plejecentrene og dermed mere tid til plejecenterbeboerne
- Driftslederen for plejecentrene og de enkelte plejecenterledere kender det årlige budget og kan planlægge herefter
- Sygeplejeudgifter vil fremgå særskilt og udviklingen kan følges
- Styrket selvbestemmelse, handlekraft og individuel styring på det enkelte plejecenter
- Det enkelte plejecenter kan anvende budgettet med fokus på beboerens aktuelle og komplekse behov, fællesskabets styrker og intentionerne i Selvværd og Sammenhæng

Udfordringerne ved fast budget er:

- At ressourcerne ikke automatisk følger den enkelte beboers plejebehov
- At dokumentationen i visitationsmodellen fortsat ajourføres, da dette danner grundlag for at følge udviklingen i plejetyngden på plejecentrene (selv om der ikke afregnes direkte herefter).

I afprøvningsperioden vil erfaringerne fra de 10 kommunale plejecentre med fast budget og de 3 private plejecentre med pakkeafregning blive evalueret.

Overgangen fra pakkeafregning til fast budget på de 10 kommunale plejecentre påvirker ikke det samlede plejecenterbudget eller serviceniveauet. De 3 private plejecentre fortsætter med den eksisterende pakkeafregningsmodel og deres afregning og serviceniveau påvirkes ikke.

Uafhængigt af ovenstående stiger budgettet på plejecenterområdet med 7 mio. kr. fra 2017 til 2018 i forbindelse med budgetbevilling. De 7 mio. kr. fordeles ligeligt mellem de 10 kommunale plejecentre (tilføres deres faste budget) og de 3 private plejecentre (tilføres via budget til ekstra ressourcer visiteret af Senior- og Sundhedsrådgivningen).

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 12: Anmodning om sag til dagsorden, Lis Ravn Ebbesen (F) - Opkrævning af kost ved aflastning til ældre foreslås afskaffet

17/21282

Resumé

Medlem af Seniorudvalget, Lis Ravn Ebbesen (F), anmoder i mail den 19. november 2017 om optagelse af følgende punkt;

”SF ved seniorudvalgsmedlem Lis Ravn Ebbesen ønsker mulighederne for at udlade at opkræve kost ved aflastning for ældre borgere undersøgt.

SF mener, det er vigtigt, at fastholde sundhedsydelser er gratis ydelser. Såfremt der ikke skete en så hurtig udskrivning fra sygehusene ville opholdet/behandlingen være gratis. I det øjeblik den ældre udskrives er så svag, at et aflastningstilbud er nødvendigt efter udskrivning, opkræver Kolding Kommune betaling. Det beløber sig til omkring 130 kroner om dagen, og det kan derfor løbe op i 1.560 kroner for en måned. Det er nærmest umuligt for en ældre at betale, når det raske ægtefælle fortsat skal kunne betale husleje, kost etc., hvis man kun har sin folkepension. Det blev netop påtalt af en pårørende på mødet om pårørendepolitik. Og for vedkommende betød det, hun, af økonomiske grunde, så sig nødsaget til at påtage sig plejeopgaven.

SF foreslår derfor en undersøgelse med det formål:

- at undersøge om lovgivningen åbner mulighed for at udlade betaling
- at undersøge om lovgivningen via andre paragraffer kan give tilskud til aflastning
- at fastslå hvad unkladelse af betaling koster kommunen
- at finde midlerne til at unklade at betale for kost inden for seniorudvalgets budget eller såfremt det ikke skønnes muligt
- at udarbejde et budgetforslag til budget 18.”

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior-og Socialdirektøren forslår,

at sagen drøftes.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Udvalget besluttede at optage punktet på dagsordenen.

Punkt 13: Deltagelse i aktiviteter

16/16169

Resumé

Deltagelse i kommunale aktiviteter, medlemmer af Seniorudvalget.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Seniorudvalget drøfter om der er behov for, at et eller flere medlemmer af udvalget varetager andre kommunale erhverv.

Sagsfremstilling

Jf. Kolding Kommunes regulativ om vederlag og godtgørelse til Byrådets medlemmer, punkt 2, fremgår det, at der kan tillægges erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv, når deltagelse sker efter anmodning fra Byrådet eller Byrådets udvalg, på grund af en protokolleret beslutning.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Ingen aktiviteter i december måned.

Punkt 14: Orientering fra formanden

16/16169

Resumé

Orientering fra formanden.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 15: Orientering fra Seniorområdet

16/16169

Resumé

Orientering fra Seniorområdet.

- Status - Selvværd og Sammenhæng
- Status – børn på plejecentre

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Seniorudvalget den 06-12-2017

Orienteringspunkterne blev udskudt til næstkommende Seniorudvalgsmøde.