

REFERAT Ældrerådet d. 15-09-2016

Mødedato Torsdag d. 15. september 2016 kl. 10:30

Mødested 4. sal - udvalgslokalet

Mødedeltagere Ivan A. D. Johansen, Ingelise Johnsen, Jytte Duus Andersen, Christian
Gøttig (Fravær), Svend Aage Schiermer, Ellen Andersen
Toldshøj, Inger Rotne, Bent E. Nielsen, Ritta Ravnholt, Henry
Clausen, Molle Lykke Nielsen, Bent R. Justesen, Niels Erik Thrane

Indholdsfortegnelse

Orientering fra Ældrerådets formand.....	3
Orientering fra underudvalg og information fra pleje- og aktivitetscentre.....	4
Orientering fra Ældrerådets bisiddere.....	5
Budgetrealisering ultimo juli 2016.....	6
Budget 2017, udmøntning af reduktion m.v. for seniorpolitik.....	8
Budget 2017 - Udvidelsesforslag for seniorpolitik.....	12
Buskort til borgere over 67 år.....	14
Værdighedsmidlerne - status.....	17
Embedslægetilsyn 2015.....	18
Tilsynskoncept plejecentrene.....	22
Sagsbehandlingstider 2016.....	24
Forebyggende fælles arrangement for borgere der er fyldt 75 år.....	25
Revidering af sundhedsberedskabsplan 2016-2019.....	26
Seniorpolitik - opfølgning september 2016.....	27
Kommunikation og informationsbladet 60+.....	29
Generel orientering til Ældrerådet.....	30
Eventuelt - emner til opfølgning.....	31

Punkt 1: Orientering fra Ældrerådets formand

14/113

Resumé

Formanden for Ældrerådet giver på mødet orientering om udvalgt nyt for Ældrerådet.

- Frivilligfesten 2016
- Formand/næstformandsmøde i Danske Ældreråd

Sagen behandles i

Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Ældrerådet udtrykte stor tilfredshed med afholdelsen af frivilligfesten.

Ældrerådet har til formand/næstformandsmødet viderebragt drøftelsen omkring indskud ifm. flytning mellem plejeboliger på plejecentre.

Punkt 2: Orientering fra underudvalg og information fra pleje- og aktivitetscentre

14/114

Resumé

Ældrerådets underudvalg giver på mødet en orientering fra underudvalgenes arbejde, og Ældrerådets medlemmer forelægger relevant information fra pleje- og aktivitetscentre.

Sagen behandles i

Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Næste Seniortræf afholdes den 17. maj 2017.

Ældrerådsmedlem Ellen Andersen Toldshøj orienterede om møde mellem Dreyershus og boligforeningen omkring ind- og fraflytningsrapporter på plejeboliger.

Ældrerådet drøftede pakketildeling på plejecentre.

Punkt 3: Orientering fra Ældrerådets bisiddere

14/115

Resumé

Orientering fra Ældrerådets bisiddere.

Sagen behandles i

Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 4: Budgetrealisering ultimo juli 2016

16/13219

Resumé

Bevillingsstatus pr. ultimo juli 2016 viser et samlet forbrug på 380,1 mio. kr. vedrørende serviceudgifter. Det svarer til, at der på nuværende tidspunkt er brugt 60,3% af Seniorudvalgets korrigerede budget. Bestillerbudgetterne er under pres og følges tæt.

Vedrørende lejetab ældreboliger er der ultimo juli en forbrugsprocent på 77,6. Der er i forbruget indeholdt huslejebetalinger for august måned. Udviklingen følges tæt.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering)

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen om bevillingsstatus pr. 31. juli 2016 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

For seniorpolitik kan budgetrealiseringen ultimo juli 2016 vedrørende serviceudgifter opstilles således:

Serviceudgifter	Korrigeret budget	Forbrug	Forbrugsprocent	Note
i 1.000 kr.	2016	pr. 31.07.16	pr. 31.07.16	
Kollektiv trafik (handicapørsel)	4.802	3.023	63,0	
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	2.222	1.445	65,0	
Andre sundhedsudgifter (lægekørsel)	1.674	551	32,9	
Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede	561.565	341.770	60,9	1
Forebyggende indsats for ældre og handicappede	48.659	27.162	55,8	
Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring	7.704	3.742	48,6	
Plejevederlag og hjælp til sygeartikler o.lign. ved pasning af døende i eget hjem	3.001	2.043	68,1	
Kontaktperson døvblinde	448	334	74,6	
I alt	630.075	380.071	60,3	1

Det skal bemærkes, at der ofte er betalingsforskydninger, som medfører at forbrugsprocenten ikke kan bruges som direkte indikator for budgettets realisering. Til sammenligning kan oplyses, at forbrugsprocenten på samme tidspunkt sidste år var på 58,5.

Bestillerbudgetterne er under pres, bl.a. forårsaget af en øget tilgang af borgere samt en stigning i udgifterne til fast vagt på plejecentrene. Det er derfor på nuværende tidspunkt vanskeligt at forudsige den forventede overførsel til 2017, men pt

ses en budgetudfordring på omkring 5-6 mio. kr. Der er iværksat en række tiltag, der skal sikre overholdelse af budgettet.

Det skal samtidig bemærkes, at Økonomiudvalget den 12. august 2016 (sag nr. 3), har opfordret de stående udvalg til at medvirke til, at serviceudgiftsrammen for 2016 kan overholdes f.eks. via en øget overførsel til 2017.

For seniorpolitik kan budgetrealiseringen ultimo juli 2016 vedrørende udgifter til lejetab opstilles således:

Øvrige områder uden for servicerammen	Korrigeret budget	Forbrug	Forbrugs- procent	Note
i 1.000 kr.	2016	pr. 31.07.16	pr. 31.07.16	
Ældreboliger	1.908	1.480	77,6	
I alt	1.908	1.480	77,6	2

Note 2

Der er i forbruget indeholdt huslejebetaling for august måned. Udviklingen følges tæt. Budgettet forventes overholdt. Det skal bemærkes, at udgifter til lejetab er udenfor servicerammen.

Beslutning Seniorudvalget den 07-09-2016

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 5: Budget 2017, udmøntning af reduktion m.v. for seniorpolitik

16/2422

Resumé

Byrådets tidsplan for budget 2017 bestemmer, at alle udvalg senest den 15. september 2016 skal drøfte ”Fordeling af besluttet reduktion af serviceudgifter på udvalg med udgangspunkt i direktionens forslag til fordeling.”

Udvalgets drøftelse sker med udgangspunkt i den vedtagne budgetprocedure for 2017 sammenholdt med de forslag, der blev forelagt på Byrådets seminar den 12. august 2016. Drøftelsen i udvalget omfatter som udgangspunkt:

- Tværgående strategiske projekter.
- Personalepolitiske tiltag.
- Andel af generelt omstillingskrav fra 2018 på 0,3 %.
- Arbejdsmarkedsområdet, øget beskæftigelse (Vedrører ikke serviceudgifter).
- Handlingsplan for realisering af effektiviseringsmålet.
- Eventuelle ”endnu ikke realiserede besparelser” indeholdt i budgetbidraget.
- Sikring af, at der ikke er fremsendt ”uafviselige ændringsforslag”.

Endvidere er ”budgettets konsekvenser for arbejds- og personaleforhold” (MED-aftalens §8, stk. 6) beskrevet under sagsfremstillingen.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering)

Forslag

Senior- og socialdirektøren foreslår, at det meddeles borgmesteren, at

- Politikområdets andel af strategiske projekter tages til efterretning og placeres i en pulje til senere udmøntning, idet udvalget medvirker til realisering af det samlede måltal.
- Politikområdets andel af personalepolitiske tiltag og andel af omstillingskrav på 0,3 % årligt fra 2018 realiseres som anført under sagsfremstilling.
- Arbejdsmarkedsområdet, øget beskæftigelse ikke har betydning for budgetbidraget for seniorpolitik.
- Handlingsplan for realisering af effektiviseringsmålet ikke giver anledning til yderligere bemærkninger.
- Politikområdets budgetbidrag ikke indeholder ”endnu ikke realiserede besparelser”. Dog er der indlagt en række skøn og forudsætninger i forhold til befolkningsprognosens indvirkning, hvor der er iværksat en række tiltag i regi af Aktiv Senior. Herudover er der indlagt en effekt i forhold til arbejdet omkring synergi og strukturændring, værdighedsteknologi og målrettet kompetenceudvikling.
- Udvalget ikke har fremsendt ændringsforslag, der kan betegnes som ”uafviselige” for politikområdet.

Sagsfremstilling

Andel af direktionens tværgående strategiske projekter.

Tværgående strategiske projekter er organiseret i 5 temaer med et samlet måltal fordelt således:

I hele 1.000 kr.	2017	2018	2019	2020
Styring, organisation og økonomi	9.050	10.150	12.150	14.550
Sundhed på tværs	6.850	8.000	8.000	8.000
Udsatte børn og familier	125	500	2.000	4.600
Unge	1.025	2.350	2.850	2.850
Integration på tværs	2.950	4.000	5.000	5.000
I alt	20.000	25.000	30.000	35.000

Under de 5 overskrifter er ca. 20 delprojekter. Efter budgettets vedtagelse vil der ske en realisering af hvert delprojekt via nedsatte projektgrupper. Direktionen er styregruppe og sikrer den samlede realisering af det besluttede måltal.

Det samlede måltal er skønsmæssigt fordelt på politikområder med det formål at fordele ansvaret for målets realisering. En realisering af det samlede måltal og de enkelte delprojekter forudsætter, at der altid ses på tværs af den samlede organisation. Det kan være med til at effektivisere arbejdsgange, give borgeren en øget service, forebygge i forhold til at borgere bliver en "sag" m.v. Den enkelte projektgruppe vil senest i første kvartal 2017 beskrive ændringer i ressourceforbrug, service m.v.

Skønsmæssigt er 3,415 mio. kr. i 2017, 4,064 mio. kr. i 2018, 4,327 mio. kr. i 2019 og 4,616 mio. kr. fra 2020 henført til Seniorpolitik. Beløbet kan henføres til følgende delprojekter:

- Sammenhængende borgerforløb – fælles visitation, hvor en udbredelse af den fælles visitation på hele senior- og sundhedsområdet skal reducere ressourceforbruget. Andel for Seniorpolitik udgør 0,750 mio. kr. fra 2017.
- Udskrivelse fra sygehus – med udskrivningskoordinator, hvor en mere sammenhængende og koordineret udskrivelse skal reducere ressourceforbruget. Andel for Seniorpolitik udgør 1,5 mio. kr. i 2017 og 2,0 mio. kr. fra 2018
- Sundhed på tværs, hvor sundhedsfremmende initiativer skal reducere ressourceforbruget. Måltallet er fordelt forholdsvist på samtlige politikområder. Andel for Seniorpolitik udgør 0,219 mio. kr. i 2017, og 0,307 mio. kr. fra 2018.
- Digitaliseringsstrategi, hvor digitale løsninger skal tages i anvendelse med det formål at give en bedre eller uændret service ved brug af færre ressourcer. 25 % af måltallet er henført til administrationspolitik mens de resterende 75 % er fordelt forholdsvist på samtlige politikområder. Andel for Seniorpolitik udgør 0,307 mio. kr. i 2017, 0,368 mio. kr. i 2018, 0,631 mio. kr. i 2019 og 0,921 mio. kr. i 2020.
- Fundraising, styrket indsats. Skal realiseres ved en styrket indsats i forhold til fundraising idet realiserede midler tilgår det berørte politikområde. Måltallet realiseres ved en forholdsvis fordeling på samtlige politikområder. Andel for Seniorpolitik udgør 0,439 mio. kr. fra 2017.
- Samle flere tilbud på samme matrikel / mindre geografisk spredning. Andel for Seniorpolitik udgør 0,200 mio. kr. fra 2017.

Den konkrete realisering vil givetvis medføre en ændret fordeling af det samlede måltal. Når det enkelte projekt afsluttes vil Byrådet kunne beslutte en ændret fordeling. I det omfang realiseringen bliver mindre end det samlede måltal beslutter Byrådet om det manglende provenu skal tillægsbevilges eller om det enkelte udvalg vil skulle realisere alternative besparelser. Det tilstræbes, at konkret gevinst ved det enkelte delprojekt er afklaret senest i 1. kvartal 2017.

Andel af personalepolitiske tiltag.

Udvalgets andel af rammebesparelse på i alt 10,0 mio. kr. vedrørende personalemæssige tiltag er beregnet til 2,200 mio. kr. årligt fra 2017.

Tiltagene er fordelt med 6,627 mio. kr. vedrørende reduktion af sygefravær og 3,373 mio. kr. vedrørende vakance.

Sygefravær er fordelt i forhold til det enkelte politikområdes registrerede korte sygefravær i kalenderåret 2015. Områder med et højt kort sygefravær skal forholdsvist bidrage mest.

Vakance er fordelt i forhold til de ca. 1.600 medarbejdere, der er fratrudd i perioden 1. juli 2015 – 30. juni 2016. Personalkategorier, der er vurderet at yde direkte borgerservice, er udeladt ligesom elever og andre særlige grupper er udeladt. Måltallet er herefter fordelt på politikområder i forhold til ca. 300 fratrædelser.

Besparelsen på 2,200 mio. kr. er fordelt med 0,800 mio. kr. vedrørende plejecenterområdet, 0,700 mio. kr. vedr. hjemmeplejeområdet, 0,200 mio. kr. vedr. sygeplejeområdet og 0,500 mio. kr. vedrørende øvrige områder.

Besparelsen realiseres bla ved en reduktion i modulpriserne og de interne afregningspriser. Udmøntningen heraf skal søges realiseret gennem et fokuseret arbejde omkring sygefraværet og derved en reduktion i personaleforbruget samt færre udgifter til vikarer.

Andel af generelt omstillingskrav på 0,3% fra 2018.

Udvalgets andel af omstillingskrav på i alt 11,038 mio. kr. i 2018, 22,074 mio. kr. i 2019 og 33,051 mio. kr. i 2020 er beregnet til 1,938 mio. kr. i 2018, 3,875 mio. kr. i 2019 og 5,807 mio. kr. i 2020.

Omstillingskravet skal ses i sammenhæng med regeringsaftalens forudsætning om en effektivisering i kommunerne på årligt 0,5 mia. kr. fra 2017. Forholdsvist svarer det for Kolding Kommune til 8 mio. kr. i 2017 stigende til 16 mio. kr., 24

mio. kr. og 32 mio. kr. de følgende år.

Besparselsen under Seniorpolitik skal søges realiseret ved en optimering af intern organisation samt via investeringer, der kan sikre fremtidige reduktioner i udgifterne. Besparelsen realiseres løbende og så vidt muligt uden konsekvens for det eksisterende serviceniveau. Såfremt serviceniveauet ændres fremsendes konkret beslutningsforslag til Byrådet.

Arbejdsmarkedsområdet, øget beskæftigelse.

Vedrører alene Arbejdsmarkedspolitik, overførsler og har således ingen betydning for Seniorpolitik.

Eventuel andel af handlingsplan for endelig realisering af effektiviseringsmålet.

Der resterer pr. 11. august 2016 realisering af ca. 25 mio. kr. i 2017 og årligt mellem 27 mio. kr. og 29 mio. kr. i 2018 til 2020. Jævnfør handlingsplan forventes det samlede effektiviseringsmål realiseret senest medio 2017.

De igangværende indsatser, der skal realisere effektiviseringsmålet består af:

- Igangværende udbud, SKI-aftaler m.v.
- Udbud af monopolbrudssystemer.
- Lokaleoptimering inkl. lejemål.
- Energihandleplan.
- Sundhedscenter og Låsbyhøj, driftsoptimering.
- Gadebelysning, energiafgiftsfradrag.
- Rengøring, optimering.
- Digitale møder.
- Arbejdsskader.
- Egen moms kontrol.
- Sundhed, 1 %
- Særligt dyre enkeltsager, refusion.
- Bidrag fra eksterne analyser.
- Overskud, overførselssag.

Af indsatserne forventes følgende at have konsekvens for Seniorpolitik:

- Igangværende udbud, SKI-aftaler m.v., hvor beregnet mindre udgift konkret beregnes og udmøntes.
- Lokaleoptimering inkl. lejemål, hvor områdets budget reduceres såfremt indsatsen medfører lavere udgifter.
- Energihandleplan, hvor udgiftsreduktion beregnes konkret i forhold til de foretagne investeringer.
- Sundhed, 1 %, hvor sundhedsfremmende indsatser målrettet både medarbejdere og borgere skal reducere udgifterne.

Eventuelle ”endnu ikke realiserede besparelser” indeholdt i udvalgets budgetbidrag.

Befolkningsprognosens indvirkning

Til budgetbidraget bemærkes, at området er under pres. Befolkningsprognosen viser, at antallet af ældre vokser og herudover ses der samtidig en aktivitetsstigning i sygeplejen. Der er iværksat en række tiltag i regi af Aktiv Senior, der skal imødekomme det fremtidige behov. Således er der i beregningerne indlagt en række skøn og forudsætninger ud fra de erfaringer og udvikling, der ses.

En prognose over udgifterne til hjemmeplejen og sygeplejen kan samlet opgøres til nedenstående forudsat, at efterspørgselsprocenten for 75+årige i hjemmeplejen falder til 21% i 2017 og herefter med 0,5% point pro anno indtil 2020 og forudsat, at det er muligt, at bremse den stigning, der er konstateret i forhold til efterspørgselsmodellen for sygeplejen for januar 2015 - marts 2016 og således at den gennemsnitlige tyngde reduceres. Der er indlagt en reduktion på ca. 25 minutter i 2019 og ca. 50 minutter i 2020 i forhold til en gennemsnitlige tyngde. Det skal understreges, at de forventede udgifter er påvirkelige overfor udviklingen i antallet af borgere og deres efterspørgsel.

Mer(-)/Mindreforbrug(+)	2017	2018	2019	2020
Hjemmepleje	1.349	-3	-4.466	-7.766
Sygepleje	-2.905	-6.439	-4.686	-1.392
I alt	-1.556	-6.442	-9.152	-9.158

Herudover har den øgede aktivitet i sygeplejen bevirket, at der også er et pres på udgifterne til de sygeplejefaglige artikler samt inkontinenshjælpemidler. Den beregnede merudgift til disse udgør i alt ca. 1,8 mio.kr.

Det stigende aktivitetsniveau inddækkes via værdighedsmidlerne, idet Byrådet i forbindelse med vedtagelsen af budget 2016 har besluttet, at eventuelle midler fra finansloven, bl.a. skal anvendes til imødegåelse af, at antallet af ældre stiger.

Seniorudvalget besluttede bl.a. den 1. juni 2016 at udmønte reduktionen på de 0,6% svarende til 3,809 mio. kr. ved følgende indsatser:

Synergi, strukturændring, Senior- og sundhed (nettobesparelse) - 1,000 mio. kr.

I forbindelse med strukturændringen forventes det, at der kan opnås en effekt. Effekterne skal findes på både Senior- og sundhedsområdet og vil fremkomme på de tilhørende politikområder. Der skal iværksættes initiativer, der dels skal udfordre dele af den eksisterende organisation, dels skal tydeliggøre den overordnede strategiske ramme for det fremtidige arbejde og den konkrete udmøntning skal ske under hensyntagen hertil.

Effektivisering, værdighedsteknologi (nettobesparelse) – 0,800 mio. kr.

Seniorområdet ønsker fortsat afprøve nye muligheder og understøtte best practice med henblik på at styrke livskvalitet for borgere og/eller mindske nedslidning af medarbejdere.

En investering i værdighedsteknologi med respekt for borgere og ansatte forventes at kunne frigive ressourcer.

Målrettet kompetenceudvikling (nettobesparelse) – 1,000 mio.kr.

Målrettet kompetenceudvikling i forhold til, at personaleressourcerne skal dække over flere komplekse opgaver. Der forventes en nettogevinst i form af færre personaleressourcer til de komplekse opgaver, såfremt der investeres i kompetenceudvikling i forhold til bl.a. demens og psykiatri.

Effektiviseringer afledt af investeringer i værdighedsteknologi

Seniorudvalget har i forbindelse med udmøntningen af værdighedsmidlerne besluttet at investere i værdighedsteknologi, med afledte effektiviseringer på 1,500 mio. kr. i 2017, 4,500 mio. kr. i 2018 og 5,000 mio. kr. fra 2019.

Sikre at ingen ændringsforslag indeholdt i kataloget kan betegnes som ”uafviselige”.

Udvalget har ikke fremsendt ændringsforslag, der kan betegnes som uafviselige. Dog skal opmærksomheden henledes mod Forslag nr. SEN-S-01 Befolkningsprognosens indvirkning, jf også ovenfor.

Budgettets konsekvenser for arbejds- og personaleforhold.

Såvel tværgående strategiske projekter, personalepolitiske tiltag, generelle omstillingskrav og effektiviseringsmålet indeholder ændringer, der har betydning for arbejds- og personaleforhold.

Det tilstræbes, at eventuel personalereduktion kan realiseres ved naturlig afgang idet der af den enkelte konkrete indsats klart vil fremgå hvilke arbejdsgange, der effektiviseres og hvilke arbejdsgange, der ikke længere skal udføres med henblik på fortsat at sikre sammenhæng mellem opgaver og normering.

Beslutning Seniorudvalget den 07-09-2016

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 6: Budget 2017 - Udvidelsesforslag for seniorpolitik

16/5206

Resumé

Der er udarbejdet nyt udvidelsesforslag vedrørende

- SEN-A-01 Renovering af køkkener på plejecenterområdet.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at udvidelsesforslag SEN-A-01 tilføjes det samlede katalog over udvidelsesforslag.

Sagsfremstilling

De stående udvalg har mulighed for at fremsende ændringsforslag til budget 2017. Alle udvidelsesforslag indgår i et katalog.

Seniorudvalget fremsendte i møde den 1. juni 2016 udvidelsesforslag vedrørende:

SEN-S-01 Befolkningsprognosens indvirkning
SEN-S-02 Psykiatrisk hjælper- og sygeplejeteam

Disse forslag kan nu stilles i forslag af den enkelte byrådsgruppe/det enkelte byrådsmedlem i forbindelse med budgetforhandlingerne med borgmesteren.

Seniorudvalget skal senest den 18. august 2016 fremsende teknisk budgetbidrag til Centralforvaltningen for så vidt angår ændrede forudsætninger set i forhold til primo juni fremsendte bidrag.

Der er udarbejdet nye udvidelsesforslag vedrørende

Beløb i 1.000 kr.

Forslagsnr.	Tekst		2017	2018	2019	2020
SEN-A-01	Renovering af køkkenerne på plejecenterområdet	Anlæg	1.128			

Det fremsendte forslag kan kort beskrives således:

Forslag nr. SEN-A-01 Renovering af køkkenerne på plejecenterområdet

Køkkenerne på Kongsbjergvej, Vesterled, Bertram Knudsens Have, Teglgårdsparken, og Vesterløkke trænger til at få opgraderet den fysiske ramme, samt udskiftet nedslidt inventar.

Opgraderingen og udskiftningen sker med hensyntagen til hygiejniske forhold på sigt, forbedring af arbejdsmiljøet i forhold til indeklima, samt generel hensyn til miljøet i forhold til at minimere forbrugsafgifter.

Beslutning Seniorudvalget den 09-08-2016

Sagen blev udsat.

Beslutning Ældrerådet den 11-08-2016

Sagen blev drøftet og udsat til næste møde.

Beslutning Seniorudvalget den 17-08-2016

Seniorudvalget besluttede, at udvidelsesforslaget SEN-A-01 ikke fremsendes til det samlede katalog over udvidelsesforslag, idet udgiften til renovering af køkkener indarbejdes i indsatsen under "Værdighedsmidlerne" "Opdatering af pleje- og aktivitetscentre."

Seniorudvalget besluttede, at pålægge forvaltningen at der udarbejdes et udvidelsesforslag om tilbygning af aktivitetscentret i Almind, som skal tilføjes det samlede katalog over udvidelsesforslag.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

SEN-A-01 Renovering af køkkener på plejecenterområdet

Punkt 7: Buskort til borgere over 67 år

16/13596

Resumé

Seniorudvalget besluttede den 1. juni 2016 at afsætte 1,5 mio. kr. om året i en forsøgsperiode fra 1. januar 2017 til 31. december 2018 til, at borgere over 67 år kan køre ubegrænset med busser inden for Koldings kommunegrænse.

Buskortordningen bygger på følgende kriterier:

- Målgruppen er borgere der er bosiddende i Kolding Kommune og er fyldt 67 år.
- Egenbetalingen er 400 kr. om året.
- Buskortet bliver i 2017 et 'papkort' med billede. I 2018 bliver buskortet forventeligt en del af rejsekortet.
- Buskortet kan anvendes til ubegrænset kørsel med bybusser, lokale busser og regionale busser inden for Koldings kommunegrænse.

Baseret på erfaringer fra Randers Kommune skønnes buskortordningen at koste 1,4 -2,1 mio. kr. om året.

Såfremt buskortordningen afstedkommer behov for dubleringsbusser eller andre udgifter, der ligger ud over den eksisterende finansiering, afklarer Senior- og Socialforvaltningen, hvorvidt der kan findes alternativ finansiering eller om buskortordningen skal tilpasses.

Sagen behandles i

Teknikudvalget, Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

Forslag

By- og udviklingsdirektøren og Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at der etableres en forsøgsordning i 2017 og 2018 hvor borgere over 67 år kan rejse med busser ubegrænset inden for Kolding Kommunes kommunegrænse,

at Senior- og Socialforvaltningen dækker evt. overskridelse af budget på 1,5 mio. kr. /år

Sagsfremstilling

Historik

I budget 2015 under bevillingsnote 0.2 fremgår det, at

'I Kolding modellen beskrives også forsøg med ældre i busser; jf. ældrerådets forslag'.

Teknikudvalget har den 7. december 2015 modtaget en redegørelse om mulighederne for at indføre en model, hvor pensionister i Kolding Kommune kan køre gratis med busser inden for kommunegrænsen.

Seniorudvalget besluttede den 1. juni 2016, som led i udmøntningen af værdighedsmidlerne, at afsætte 1,5 mio. kr. om året i en forsøgsperiode fra 1. januar 2017 til 31. december 2018 til, at borgere over 67 år kan køre ubegrænset med busser inden for Koldings kommunegrænse.

Den foreslåede buskortordning skal fungere som beskrevet nedenfor:

Hvem kan bruge buskortet?

Borgere der er fyldt 67 år og er bosiddende i Kolding Kommune.

Egenbetaling

400 kr. pr år.

Hvor kan buskortet bruges?

Der kan rejses med bybusser, lokale busser og regionale busser inden for Koldings kommunegrænse. Ordningen gælder ikke til tog og flextur.

Hvornår kan buskortet bruges?

Der er ingen tidsbegrænsning på ordningen. Buskortet kan anvendes hele dagen alle ugens syv dage. Formålet med buskort ordningen er blandt andet, at +67 årige kan køre gratis til aktiviteter eller som frivillig.

Rejsehjemmel

Brugeren får udstedt et specialfremstillet kort med foto, der vil komme til at minde om de nuværende pap-periodekort. Buskortet vil have en gyldighed på 1 år. Ved udstedelsen af buskortet skal der udleveres et vellignende foto samt dokumentation på, at man er fyldt 67 år og er bosiddende i Kolding Kommune. Kortet vil kunne bestilles på Sydtrafiks hjemmeside. I 2018 vil buskortet forventeligt blive en del af rejsekortet.

Det undersøges ligeledes, om borgerne kan bestille buskortet ved personlig fremmøde i Senior- og Socialforvaltningen eller andet steds i Kolding.

Hvad skal der til, for at ordningen kan gennemføres fra 1. januar 2017?

Sydtrafiks bestyrelse skal senest den 9. september 2016 godkende, at Kolding Kommune i en forsøgsperiode fra 1. januar 2017 til 31. december 2018 kan have en specialordning med buskort gældende for borgere der er fyldt 67 år.

Såfremt ordningen godkendes af Sydtrafiks bestyrelse, skal der påregnes en periode på 3 måneder fra godkendelsen, til ordningen kan træde i kraft. Denne periode skal bruges til tilpasning af kortsystem og hjemmeside samt oplæring af personale og buschauffører. For at ordningen kan træde i kraft den 1. januar 2017, er det nødvendigt, at Sydtrafiks bestyrelse godkender ordningen den 9. september 2016 (næstkommende bestyrelsesmøde er den 11. december 2016).

Da ordningen også gælder i de regionale busser, skal Region Syddanmark kompenseres for den indtægt, regionen går glip af. Dette indbefatter både indtægtstab på eksisterende passagerer, der vælger at benytte sig af ordningen og på passagerer, der måtte komme til på grund af ordningen. Regionen skal derfor give tilladelse til, at ordningen også skal gælde i deres busser, og der skal laves en aftale om, hvor meget regionen skal have i compensation. En sådan aftale vil blive bygget på en passageranalyse foretaget specifikt til formålet. Tilladelsen fra regionen indhentes af Sydtrafik.

Omkostninger

De samlede omkostninger til ordningen afhænger af:

- Kolding Kommunes og Region Syddanmarks indtægtstab
- Udgiften til udstedelse af kort
- Behovet for kørsel med ekstra busser
- Udgiften til passageranalyser
- Indtægten på egenbetaling

Der bor ca. 14.400 borgere i Kolding Kommune der er over 67 år. Disse skønnes på nuværende tidspunkt at rejse for ca. 2,7 mio. kr. i Kolding Kommunes busser. Derudover skal regionens indtægtstab kompenseres, hvilket antages at ligge mellem 0,4 mio. kr. og 0,9 mio. kr. Det vil sige, at Kolding Kommunes og Region Syddanmarks samlede indtægtstab forventes at være 3,1-3,6 mio. kr. pr. år.

Erfaringen fra Randers Kommune er, at ved en årlig egenbetaling på 300 kr. valgte ca. 35% af kommunens pensionister at benytte sig af ordningen. Med en årlig egenbetaling på 400 kr. i Kolding Kommune skønnes det, at 35% af de +67 årige vil benytte sig af ordningen, svarende til ca. 5000 personer. Med en omkostning på 50 kr. til udstedelse af buskort vil den samlede udgift til udstedelse af kort være 250.000 kr. pr. år.

I spidsbelastningsperioder har Koldings bybusser en høj passagerbelastning. I løbet af forsøgsperioden skal det afklares, om et stigende antal passagerer grundet pensionistordningen udløser behov for kørsel med ekstra busser (dubleringsbusser). Kørsel med 1 ekstra bus på 1 afgang beløber sig i 100.000-190.000 kr. pr. år, alt efter om der er en kontraktbus ledig på det pågældende tidspunkt eller ej.

Der skal regnes med en udgift på 60.000 kr. til 2 passagertællinger (før og efter ordningens opstart), der skal fastlægge størrelsen på den compensation, som regionen skal have for tabte indtægter. Derudover skal der regnes med en udgift på 30.000 kr. til en passageranalyse i Kolding Kommunes busser, der skal benyttes til fastsættelse af den compensation, som By- og Udviklingsforvaltning skal have til dækning af tabte indtægter på eksisterende passagerer, der vælger at benytte sig af ordningen.

Det fulde overblik over udgifterne til en ordning med buskort til +67 årige haves først, når ordningen er implementeret og har været i drift et stykke tid. Det er ikke muligt direkte at overføre erfaringer fra andre kommuner, idet der kan være væsentlige forskelle kommunerne imellem. Det kan for eksempel være forskelle på opbygningen af den kollektive trafik i kommunerne, forskelle på kommunernes geografi og forskelle på borgernes rejsevaner.

Jvf. ovenstående usikkerhed skønnes de årlige omkostninger at være:

Tabte indtægter	3,1-3,6
Kortudstedelse	0,250
Ekstra busser	0,190
Passageranalyser	0,090
Indtægt på egenbetaling	- 2,0
Årlig udgift inkl. dubleringsbus	1,6 – 2,1
Årlig udgift ekskl. dubleringsbus	1,4 – 1,9

Finansiering:

Seniorudvalget i Kolding Kommune har den 1. juni 2016 bevilget 1,5 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 til en forsøgsperiode med buskort til borgere i Kolding Kommune, der er fyldt 67 år. Såfremt forsøget med buskortordningen afstedkommer behov for dubleringsbusser, eller afstedkommer andre udgifter der ligger ud over den eksisterende finansiering, afklarer Senior- og Socialforvaltningen, hvorvidt der kan findes alternativ finansiering eller om buskortordningen skal tilpasses f.eks. ved at hæve egenbetalingen, hæve aldersgrænsen eller begrænse tidsrummet buskortet kan anvendes.

Iværksættelse af ordningen:

På ovenstående baggrund foreslås det, at Teknikudvalget den 5. september 2016 og Seniorudvalget den 7. september 2016 godkender buskortordningen og at forslaget sendes til behandling i Sydtrafiks bestyrelse den 9. september 2016.

Beslutning Teknikudvalget den 05-09-2016

Godkendt.

Beslutning Seniorudvalget den 07-09-2016

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Ældrerådet udtrykte glæde over at forslaget bliver gennemført. Ældrerådet ser det som helt nødvendigt at borgerservice kan hjælpe med bestillingen af buskort, da ikke alle ældre kan betjene computere.

Punkt 8: Værdighedsmidlerne - status

16/1038

Resumé

Senior- og Sundhedschefen orienterer om status på værdighedsmidlerne.

Sagen behandles i

Seniorudvalg, Ældrerådet (orientering)

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedschefen orienterer om status på værdighedsmidlerne.

Beslutning Seniorudvalget den 07-09-2016

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 9: Embedslægetilsyn 2015

09/17937

Resumé

I henhold til Sundhedsloven § 219 foretog Styrelsen for Patientsikkerhed i 2015 uanmeldte tilsyn på Kolding Kommunes plejecentre, som vedrører de sundhedsmæssige forhold på plejecentre.

I 2015 har 9 plejecentre fået tilsyn. 4 plejecentre var fritaget for tilsyn. Grundet ingen eller meget få fejl og mangler med risiko for patientsikkerheden blev 7 ud af 9 plejecentre fritaget for tilsyn i 2016.

I dialogen mellem plejecentre og tilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed tilkendegives det at øvrige forhold, vedr. sundhedsfaglige ydelser, bygningsforhold og indeklima, kvalitetssikring og personalets uniformsetikette, fungerer tilfredsstillende.

Med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens sundhedsfaglige retningslinjer har Kolding Kommune fulgt op på de sundhedsfaglige områder, som Styrelsen for patientsikkerhed anbefaler i rapporten.

Det drejer sig om følgende områder: Instrukser, dokumentation i de sundhedsfaglige optegnelser, medicinhandling og patienters retsstilling.

Tiltag er iværksat centralt samt lokalt på de enkelte plejecentre for at leve op til sundhedsstyrelsens retningslinjer. Her kan nævnes indførelsen af det fælles medicinkort, implementering af medicinsk E-learningprogram. Desuden er sygeplejen blevet akkrediteret og der følges kontinuerligt op med løbende kvalitetsovervågninger.

Folketinget vedtog den 1. juni 2016 en lovændring, således at det faste sundhedstilsyn på blandt andet plejehjem og klinikker for kosmetiske behandlinger erstattes af et nyt risikobetonet tilsyn.

Formålet med omlægningen af sundhedstilsynet er, at ressourcerne bruges, hvor der ud fra en helhedsbetragtning er størst risiko for patientsikkerheden. Ændringerne betyder, at alle enheder, hvor kommunen yder sundhedsopgaver, vil kunne modtage sundhedstilsyn. Samtidig vil der som følge af ændringer blive en årlig gebyrbetaling for alle enheder (plejehjem, hjemmesygepleje, botilbud, genoptræningsenheder m.m.).

Som følge heraf bortfalder de frekvensbaserede tilsyn med Kolding Kommunes plejecentre pr. 1. juli 2016. Samtidig vil der blive en årlig gebyrbetaling for alle enheder.

Tilsynsafdeling i Kolding Kommune vil ikke fremover varetage de sundhedsfaglige tilsyn, som Styrelsen for patientsikkerhed har varetaget indtil lovændringen pr. 1. juni 2016.

Gennemfører Styrelsen for patientsikkerhed et risikobaseret tilsyn på et af Kolding Kommunes plejecentre eller øvrige institutioner fremsendes tilsynsrapporten til Kolding Kommune og tilsynsafdelingen varetager opfølgning på tilsynet.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Sundhedsstyrelsens årsrapport tages til efterretning

at Tilsynsafdelingen varetager opfølgning på tilsynet, såfremt Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører et risikobaseret tilsyn på et af Kolding Kommunes plejecentre eller øvrige institutioner.

Sagsfremstilling

Formål og grundlag for plejecentretilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2015 foretaget årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejecentre, med det formål at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats for de svage ældre på landets plejecentre. Kolding kommune er ansvarlig for at de sundhedsmæssige forhold på kommunens plejecentre er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens gældende love og vejledninger, og følger op på de krav Styrelsen for Patientsikkerhed har fremsat.

Instrukser

Seniorområdet sundhedsfaglige instrukser bliver kontinuerligt opdateret, og er tilgængelige for alle medarbejdere i Kolding Kommune.

Med udgangspunkt i Styrelsen for Patientsikkerheds anbefalinger og Sundhedsstyrelsens retningslinjer for sundhedsfaglige instrukser, har Kolding kommune fokus på

- Formelle krav til instrukser, samt sikring af personalets kendskab til instrukser.

Dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser

Kolding Kommune anvender det elektroniske journal- og dokumentationsredskab Care, hvilket giver god praksis ved dokumentation af de sygeplejefaglige optegnelser. Care giver personalet et hurtigt overblik over beboerens tilstand og behov for pleje. Kolding Kommune er akkrediteret og der følges op via surveys på de sygeplejefaglige optegnelser.

Med udgangspunkt i Styrelsen for Patientsikkerheds anbefalinger og Sundhedsstyrelsens retningslinjer for sygeplejefaglige optegnelser har Kolding Kommunes seniorområde fokus på

- At opfylde de 11 områder i den sundhedsfaglige dokumentation omhandlende beboerens aktuelle eller potentielle problemområder.
- At udarbejde en oversigt over beboernes sygdomme og handicap
- At beskrive aftaler med behandlende læge vedr. behandling og kontrol af borgers kroniske sygdomme
- At beskrive aktuel pleje og behandling af beboers aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme jf. lægekontakt
- At beskrive opfølgning og evaluering af denne iværksatte pleje og behandling af aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme
- At føre en overskuelig og systematisk journal
- At alle personaler anvender kun én journal til at dokumentere sundhedsfaglige data: observationer, mål, behandling og opfølgning mm., med det formål at have en patientsikkert og overskueligt journalføring.

Medicinhåndtering

Kolding Kommunes retningslinjer for medicinhåndtering opdateres jævnligt og ved behov ud fra Sundhedsstyrelsens retningslinjer.

Med udgangspunkt i Styrelsen for patientsikkerheds anbefalinger og Sundhedsstyrelsens retningslinjer for medicinhåndtering har Kolding Kommune fokus på følgende dokumentation i journalen vedrørende beboerens medicin

- At præparatets aktuelle navn er ajourført
- At medicinskema føres systematisk og entydigt
- At der er overensstemmelse mellem den ordinerede og den på medicinskemaets anførte medicin
- At der er overensstemmelse mellem beboerens medicinskema og den doserede medicin
- At den ordinerede medicin forefindes i beboerens medicinbeholdning
- At ophældt PN medicin er doseret og mærket korrekt
- At aktuel medicin opbevares adskilt fra ikke aktuel medicin
- At medicinens holdbarhed overholdes
- At der forefindes anbrudsdato på medicinen
- At doseringsæsker er korrekt mærket med beboerens navn og Cpr.nr.

Generelt er der stor opmærksomhed på at skærpe indsatsen på at registrere medicinhåndteringsfejl og strukturere handlingsforløb til forebyggelse af lignende hændelser, bl.a. via rapportering af og opfølgning på utilsigtede hændelser.

Kolding Kommune har fokus på at højne kvaliteten og patientsikkerheden på medicinområdet. Det nye fælles medicinkorts implementering er opstartet i efteråret 2015. I 2016 implementeres medicinsk E-learningprogram for de kommunale plejecentre. Som opfølgning på akkreditering udføres planlagte surveys på medicinhåndtering.

Patients retsstilling

Kolding Kommune er meget opmærksom på at varetage patienters retsstilling, og når beboeren flytter ind på plejecentret udvælges en kontaktperson til at varetage beboerens patientrettigheder.

Kolding Kommune har fokus på at indhente og dokumentere

- At det er vurderet, om beboeren helt eller delvist selv evner at give informeret samtykke til pleje og behandling, og hvis ikke, hvem der udpeget som stedfortræder
- At beboers/stedfortræders informerede samtykke er indhentet til pleje og behandling

Øvrige forhold

Styrelsen for patientsikkerhed har i dialog med plejecentret fået oplyst at følgende fungerer tilfredsstillende på alle besøgte plejecentre:

- Samarbejdet med diverse læger, omsorgstandplejen, gerontopsykiatrisk team og lokale sygehuse og hospitaler
- At beboer orienteres om mulighed for influenzavaccination og anbefalinger af D-vitamin og kalцийtilskud
- Plejecentrenes bygningsforhold, indretningsforhold og indeklime
- Rapportering af og opfølgning på utilsigtede hændelser
- Korrekt uniformsetikette jf. Sundhedsstyrelsens vejledning

Lovændring pr. 3 juni 2016

Folketinget vedtog den 3 juni 2016 en lovændring, således at det faste sundhedstilsyn på blandt andet plejehjem og klinikker for kosmetiske behandlinger erstattes af et nyt risikobetonet tilsyn.

Formålet med omlægningen af sundhedstilsynet er, at ressourcerne bruges, hvor der ud fra en helhedsbetragtning er størst risiko for patientsikkerheden. Ændringerne betyder, at alle enheder, hvor kommunen yder sundhedsopgaver, vil kunne modtage sundhedstilsyn. Samtidig vil der som følge af ændringer blive en årlig gebyrbetaling for alle enheder (plejehjem, hjemmesygepleje, botilbud, genoptræningsenheder m.m.).

Som følge heraf bortfalder de frekvensbaserede tilsyn med Kolding Kommunes plejecentre pr. 1. juli 2016. Samtidig vil der blive en årlig gebyrbetaling for alle enheder.

Tilsynsafdeling i Kolding Kommune vil ikke fremover varetage de sundhedsfaglige tilsyn, som Styrelsen for patientsikkerhed har varetaget indtil lovændringen pr. 1. juni 2016.

Gennemfører Styrelsen for patientsikkerhed et risikobaseret tilsyn på et af Kolding Kommunes plejecentre eller øvrige institutioner fremsendes tilsynsrapporten til Kolding Kommune og tilsynsafdelingen varetager opfølgning på tilsynet.

Konklusion

I 2015 var 4 plejecentre fritaget for tilsyn. 9 plejecentre modtog det årlige tilsyn af Embedslægeinstitutionen. Et enkelt plejecenter havde 2 tilsyn. Alle plejecentre har fulgt op på tilsynene og godkendte handleplaner med fokus på anmærkningspunkterne er udarbejdet.

Rapporter for de enkelte plejecentres tilsyn kan læses på [Kolding Kommunes hjemmeside for de enkelte plejecentre](#).

Det blev vurderet at 7 ud af 9 plejecentre i 2015 kun fik konstateret få fejl eller mangler som indebærer ringe risiko for patientsikkerheden, og disse blev fritaget for tilsyn i 2016.

Procentvis fejl og mangler ud fra Styrelsens antal målinger er i år 2015 faldet til 6,6 %, hvor det i 2014 lå på 7 %.

Kolding kommune har sammenfattet anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen vedrørende følgende områder: instrukser, dokumentation af de sygeplejefaglige optegnelser, medicin håndtering og patienters retsstilling.

Tiltag er iværksat centralt samt lokalt på de enkelte plejecentre for at leve op til sundhedsstyrelsens retningslinjer. Her kan nævnes indførelsen af det fælles medicinkort, implementering af medicinsk E-learning program. Desuden er sygeplejen blevet akkrediteret og der følges kontinuerligt op med løbende kvalitetsovervågninger, blandt andet med interne surveys på medicin håndtering og udførelsen af de sygeplejefaglige optegnelser.

Beslutning Seniorudvalget den 17-08-2016

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Kolding Kommune - Kommunerapport [DOK2982692].pdf

Punkt 10: Tilsynskoncept plejecentrene

14/3027

Resumé

Seniorudvalget besluttede den 4. februar 2015, at tilsynskonceptet for plejecentrene skulle kvalificeres og udvikles og at det nye koncept skulle fremsendes til udvalgets godkendelse.

Tilsynsenheden har udarbejdet et nyt tilsynskoncept. De primære ændringer i forhold til det tidligere tilsynskoncept er:

- At Tilsynsenheden inddrager 2-3 pårørende fra hvert plejecenter.
- At Tilsynsenheden hvert år fastlægger et overordnet tema til nærmere vurdering.
- At Tilsynsenheden har udbygget den anvendte spørgeguide.
- At Tilsynsenheden foretager observationer ud fra en fastlagt observationsguide.
- At Tilsynsenheden laver en samlet vurdering af det enkelte plejecenter.

Af bilag 1 fremgår det nye tilsynskoncept for plejecentrene.

Sagen behandles i

Seniorudvalg, Ældreråd (høring), Seniorudvalg

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at tilsynskoncept for plejecentrene godkendes.

Sagsfremstilling

Tilsynsenheden har i udviklingen af det nye tilsynskoncept haft fokus på at tilsynsenhedens vurdering skal være konkret anvendelig og tydelig for det pågældende plejecenter. Tilsynsenheden har samtidig haft fokus på, at inddrage pårørende i højere grad. (Af bilag 2 fremgår, hvordan en tilsynsrapport for et plejecenter vil blive udformet efter indførelsen af det nye tilsynskoncept).

Den nye tilsynsmetode vil generelt være kendetegnet ved:

- At Tilsynsenheden inddrager 2-3 pårørende fra hver plejecenter, som supplement til de eksisterende interview og dialog med beboerne, lederen og medarbejderne.
- At Tilsynsenheden hvert år fastlægger et overordnet tema til nærmere vurdering, f.eks måltider, rengøring eller personlig pleje.
- At Tilsynsenheden har udbygget den anvendte spørgeguide.
- At Tilsynsenheden foretager observationer ud fra en fastlagt observationsguide.
- At Tilsynsenheden laver en samlet vurdering af det enkelte plejecenter, samt en vurdering af en række forskellige forhold, herunder 'trivsel', 'boligforhold', 'forplejning', aktiviteter' mm.

Det nye tilsynskoncept vil være en udbygning af det eksisterende tilsynskoncept for plejecentrene. De spørgsmål der indgik i det eksisterende tilsynskoncept indgår også i det nye tilsynskoncept. Herved sikres, at tilsynsresultaterne for 2016 og frem kan sammenlignes med resultaterne fra 2013-2015.

Beslutning Seniorudvalget den 17-08-2016

Godkendt med den ændring, at interview af de pårørende og borgere øges til 10% af beboerantallet på plejecentrene, dog minimum 3 interview.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Ældrerådet tiltræder forslaget og tilslutter sig Seniorudvalgets forslag med interview af 10 pct. af beboerantallet.

Beslutning Seniorudvalget den 05-10-2016

Godkendt.

Bilag

Bilag 1 Retningslinjer for tilsyn på plejecenter.pdf

Bilag 2 Eksempel på Tilsynsrapport 2016 for plejecenter.pdf

Punkt 11: Sagsbehandlingstider 2016

15/7033

Resumé

På Seniorområdet skal der offentliggøres sagsbehandlingstider i sager, hvor en borger kan søge om hjælp. Oplysninger om de aktuelle sagsbehandlingstider på de enkelte lovområder er indsamlet med henblik på, at fristernes længde vurderes og fastsættes.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældreråd (høring), Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagsbehandlingstiderne fastsættes som foreslået i vedlagte bilag

at det overlades til Senior- og Socialdirektøren af beslutte, hvor sagsbehandlingstiderne skal offentliggøres

at sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Det fremgår af retssikkerhedslovens § 3, stk. 2 at:

”Kommunalbestyrelsen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal offentliggøres. Hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse”.

Det fremgår endvidere af lovbemærkningerne til retssikkerhedsloven, at Byrådet som kommunens øverste organ har det politiske lederansvar, samt ret og pligt til at tage ansvar for at planlægge og prioritere kommunens serviceniveau, og at Byrådet derfor har pligt til at fastsætte frister for sagsbehandlingen på de enkelte områder.

Seniorudvalget skal således fastsætte og offentliggøre generelle frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning om ydelse, til der er truffet afgørelse, for de retsområder der i henhold til styrelsesvedtægten er delegeret til Seniorudvalget.

Fristen skal som udgangspunkt fastsættes for hvert sagområde. Hvis fristen ikke kan overholdes, skal ansøgeren have skriftlig besked om, hvornår afgørelse kan forventes.

I vedhæftede bilag fremgår de aktuelle sagsbehandlingsfrister. Fristerne svarer til den tid, det i øjeblikket tager at behandle 80 – 90 % af sagerne på de enkelte sagsområder.

Fristerne har ikke ændret sig siden 2012. Desuden bemærkes, at sagsbehandlingstiden vedrørende enkelte bestemmelser ikke tidligere har været oplyst.

Beslutning Seniorudvalget den 01-06-2016

Sagen udsættes til næste møde.

Beslutning Seniorudvalget den 17-08-2016

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Ældrerådet tiltræder forslaget.

Beslutning Seniorudvalget den 05-10-2016

Godkendt.

Bilag

Sagsbehandlingstider.pdf

Punkt 12: Forebyggende fælles arrangement for borgere der er fyldt 75 år

16/12935

Resumé

Forebyggende hjemmebesøg aftales individuelt med den enkelte borger. Som supplement til afholdelse af individuelle forebyggende hjemmebesøg ønsker Kolding Kommune, at styrke den forebyggende indsats i forhold til borgere i aldersgruppen 75 – 80 år.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Med virkning fra den 1. januar 2016 har en ændring af Serviceloven givet mulighed for mere differentierede forebyggelsestilbud, herunder at afholde kollektive arrangementer som alternativ til individuelle besøg i borgerens eget hjem. Kollektive arrangementer giver mulighed for, at få kontakt til nogle af de borgere, som ellers takker nej til et hjemmebesøg. Samtidig kan kollektive arrangementer styrke netværksdannelsen for deltagerne.

Det er de forebyggende medarbejdere i Kolding kommunes Senior- og Sundhedsrådgivning som står bag tilbuddet, som skal ses som et supplement til de forebyggende hjemmebesøg der årligt tilbydes til kommunes ældre borgere.

Formålet med afholdelse af fælles arrangement for borgere, der er fyldt 75 år er, at styrke den forebyggende indsats i forhold til borgere i aldersgruppen 75 – 80 år. Ved arrangementet formidler kommunen informationer, som kan medvirke til at øge borgernes trivsel og styrke deres mulighed for at forblive selvhjulpne og aktive i hverdagen.

Borgerne vil modtage invitationen personligt som brev fra kommunen, og sammenkomsterne vil blive afviklet på nogle af de brugerstyrede aktivitetshuse.

Ved arrangementerne vil kommunen være vært med kaffe/kage. Undervejs vil der være information om lokale aktivitets-, samværs- og træningstilbud, samt orientering om kommunens indsatser omkring bl.a. hjælpemidler, hjemmehjælp, demens. Der vil være mulighed for at komme med forslag til andre indsatser på ældreområdet.

Beslutning Seniorudvalget den 17-08-2016

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 13: Revidering af sundhedsberedskabsplan 2016-2019

15/6642

Resumé

Ifølge Beredskabsloven § 25 og Sundhedsloven § 210, stk. 2 skal kommunen mindst en gang i hver valgperiode revidere sundhedsberedskabsplanen.

Kolding Kommunes sundhedsberedskabsplan indgår som en del af Kolding Kommunes samlede beredskabsplan og fungerer uafhængig heraf.

Formålet med sundhedsberedskabet er at sikre, at kommunens primære sundhedstjeneste er i stand til at udvide og omstille behandlings- og plejekapacitet i ekstraordinære situationer.

I forbindelse med revideringen af sundhedsberedskabsplanen har der været indhentet rådgivning fra Sundhedsstyrelsen og planen har efterfølgende været til høring i de nærliggende kommuner og Region Syddanmark i 2015.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering), Byrådet.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at revideret sundhedsberedskabsplan 2016-2019 godkendes.

Sagsfremstilling

Sundhedsberedskabet skal hurtigt og fleksibelt, med udgangspunkt i den daglige drift og de opgaver der løses i hverdagen, kunne håndtere større ulykker og katastrofer, når de indtræffer. Sundhedsberedskabsplanen kan f.eks. aktiveres ved større brande, drikkevandsforurening eller pandemier.

Det betyder, at Sundhedsberedskabet skal være tæt sammenhængende med det øvrige beredskab i Kolding Kommune – herunder i særlig grad redningsberedskabet.

Beslutning Seniorudvalget den 07-09-2016

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Sundhedsberedskabsplan 2016-2019.pdf

Punkt 14: Seniorpolitik - opfølgning september 2016

10/25473

Resumé

Senior- og Socialforvaltningen udarbejder to gange årligt opfølgning på Seniorpolitikken 2015-2022.

Visionen i Seniorpolitikken er, at andelen af selvhjulpne borgere over 65 år stiger frem mod år 2022. Andelen af selvhjulpne borgere er steget fra 76,4 procent i oktober 2010 til 78,2 procent i juli 2016.

De otte temaer i Seniorpolitikken bidrager hver især til, at understøtte visionen om at andelen af selvhjulpne borgere over 65 år stiger frem mod år 2022. Indførelse af den rehabiliterende tankegang i hjemmeplejen, antages at have haft den største effekt på indfrielsen af visionen.

Sagen behandles i

Seniorudvalg, Ældreråd (orientering)

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning .

Sagsfremstilling

I 2022 er der 34 procent flere borgere over 65 år i Kolding Kommune i forhold til 2010. Seniorpolitikken udstikker 8 temaer, der skal være pejlemærker for ældreområdets udvikling. Seniorpolitikken hviler på visionen om, at andelen af selvhjulpne borgere over 65 år stiger frem mod år 2022. Udviklingen ses i nedenstående skema.

	Antal borgere over 65 år*	Antal borgere visiteret til hjælp	Antal selvhjulpne**	Andel selvhjulpne***
1/10 2010	14212	3358	10854	76,4 %
1/7 2011	14656	3342	11314	77,2 %
1/1 2012	14875	3357	11518	77,4 %
1/7 2012	15157	3401	11756	77,6 %
1/1 2013	15372	3374	11998	78,1 %
1/7 2013	15587	3404	12183	78,2 %
1/1 2014	15780	3376	12404	78,6 %
1/7 2014	15972	3406	12566	78,7 %
1/1 2015	16105	3460	12645	78,5 %
1/7 2015	16274	3517	12757	78,4 %

1/1 2016	16410	3510	12900	78,6 %
1/7 2016#	16599	3620	12979	78,2%
	12869 (65-79 år)	1522 2098	11347 1632	88,2% 43,8%
	3730 (80+ år)			

Fra 1/7 2016 opdeles tallet på borgere der er 65-79 år og borgere der er 80+ år.

* Baseret på udtræk fra Danmarks Statistik.

** Antal selvhjulpne borgere er defineret som borgere, der ikke modtager visiteret hjælp fra Seniorområdet i Kolding Kommune. Dette tal omfatter både borgere, der tidligere har modtaget visiteret hjælp og borgere, der aldrig har modtaget visiteret hjælp, men "blot" er fyldt 65 år.

*** Andel selvhjulpne er opgjort som antal unikke borgere over 65 år, der ikke er visiteret til hjælp de forudgående 6 måneder sammenholdt med faktisk antal borgere over 65 år på opgørelsestidspunktet. Hjælpen omfatter såvel servicelovsydelser som sundhedslovsydelser.

At antallet af borgere over 65 år, siden efteråret 2010, er steget med 2387 mens antallet af visiterede borgere kun er steget med 262 skyldes blandt andet:

- Hjemmeplejens fokus: Hjemmetræning har medført, at borgere er blevet helt selvhjulpne eller har fået mindre behov for hjælp.
- Demografisk udvikling: Det er især aldersgruppen 65-79 år der er steget i perioden 2010 til 2015. Denne aldersgruppe er i høj grad selvhjulpne. Den gennemsnitlige borger modtager en visiteret ydelse når han/hun er 79 år.
- Demografisk Udvikling: Antallet af borgere over 80 år begynder at stige fra omkring år 2015. Dette vil forventeligt medføre en stigning i antallet af visiterede ydelser. Dette forhold kan være en forklaring på den stagnerede/ let faldende andel af selvhjulpne siden 1/ 7 2014.

Visionen understøttes af de otte temaer i seniorpolitikken. Af bilaget fremgår de igangværende og de planlagte indsatser under de otte temaer.

Beslutning Seniorudvalget den 07-09-2016

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Seniorpolitik opfølgning september 2016_#28808-15_v2.pdf

Punkt 15: Kommunikation og informationsbladet 60+

11/10980

Resumé

Kommunikation og informationsbladet 60+.

Sagen behandles i

Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Ældrerådsmedlem Niels Erik Thrane orienterede om nyt farvesetup af 60+ avsien. Næste udgave udkommer den 17. september 2016

Punkt 16: Generel orientering til Ældrerådet

14/109

Resumé

Senior- og Socialforvaltningen giver på mødet en orientering om udvalgt nyt til Ældrerådet.

- Venteliste til plejeboliger
- Tilmelding til Danske Ældreråds ældrepolitiske konference den 9. november 2016

Sagen behandles i

Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Tilmelding til 9. november 2016:

Jytte Duus Andersen, Niels Erik Thrane, Svend Aage Schiermer, Inger Rotne, Henry Clausen, Ivan Johansen og Ritta Ravnholt.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 17: Eventuelt - emner til opfølgning

14/117

Resumé

Emner til opfølgning.

Sagen behandles i

Ældrerådet.

Beslutning Ældrerådet den 15-09-2016

Punkt til næste møde:

- Status på klippekortordning