

REFERAT Ældrerådet 2009-2021 d. 05-11-2018

Mødedato Mandag d. 05. november 2018 kl. 09:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
Referat med bilag - Åben.....	25

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Ældrerådet 2018-2021

Ordinært møde

Mødetidspunkt:

05-11-2018 09:00

Mødeafholdelse:

Ankermedet, Skagen

Information:

Der er indlagt besøg i pleje- og ældreboligerne på Ankermedet, Lindevej, Drachmannsvænget og Sct. Laurentiivej, Skagen.
Der vil endvidere være rundvisning i Madservicekøkkenet på Ankermedet.

Medlemmer:

Hanne Andersen, Formand
Chris Sørensen, Næstformand
Alice Eriksen
Anne-Marie Schøn
Dorte Tofting
Finn Larsen
Karl Aage Brasted
Ole Jensen
Thomas Hjort

Fraværende:

Anne-Marie Schøn

Karl Aage Brasted

Stedfortrædere:



Indholdsfortegnelse

Ældrerådet 2018-2021

05-11-2018 09:00

1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen	3
2 (Åben) Godkendelse af referat	4
3 (Åben) Godkendelse af tidsplan for undersøgelsen af Madservice.....	5
4 (Åben) Strategi for genoptræningsområdet.....	7
5 (Åben) Orientering om ansøgning til puljen om indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb	12
6 (Åben) Bevilling af GPS til borgere med demens	14
7 (Åben) Invitation til at blive et demensvenligt Socialudvalg.....	16
8 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg.....	18
9 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer.....	19
10 (Åben) Næste møde	21

1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordenen – herunder gennemgang af erindringsliste over aktuelle emner.

Indstilling

-

Beslutninger:

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Bilag

2 (Åben) Godkendelse af referat

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

-

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra den 24-09-2018.

Indstilling

-

Beslutninger:

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

Bilag

3 (Åben) Godkendelse af tidsplan for undersøgelsen af Madservice

Sags ID: EMN-2018-01882

Sagsbehandler: Maika Wissing Mumm Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SOU

Sagsfremstilling

Socialudvalget besluttede på socialudvalgsmødet den 4. oktober 2018, at der skal ske en afdækning af det nødvendige behov for renovering og udskiftning af udstyr i Madservice, med mulighed for prioritering.

Center for Sundhed og Pleje har siden Socialudvalgets beslutning, været i dialog med Ejendomscentret. Det er blevet synligt, at der bør foretages en revidering af kvalitetsstandarden for madservice, før det er muligt, at foretage en retvisende afdækning. Derfor ønsker Center for Sundhed og Pleje, at nedsætte en arbejdsgruppe, som skal se nærmere på den nuværende kvalitetsstandard, og komme med forslag til ændringer. Forslag til ændringer vil tage afsæt i borgerens behov, og i den nuværende økonomiske ramme på området.

Når det er besluttet, hvilken kvalitetsstandard Madservice skal arbejde efter, vil arbejdsgruppen der skal stå for afdækningen af behovet for renovering og udskiftning af udstyr påbegynde deres arbejde.

Der foreslås følgende tidsplan for arbejdet:

November-december 2018	Arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandard udarbejder et forslag til en revideret kvalitetsstandard for madservice
Januar 2019 Ældrerådets og Handicaprådets møde	Høring af forslaget til den reviderede kvalitetsstandard for madservice
Januar 2019 SOU's møde	SOU godkender revideret kvalitetsstandard for madservice
Januar-februar 2019	Arbejdsgruppe vedr. renovering mv. gennemgår Madservice og udarbejder et forslag til prioritering, på baggrund af kravet til produktion. i den reviderede kvalitetsstandard
Marts 2019 LokalMED Madservice	Udtalelse af oplægget til afdækning af behov for renovering og udskiftning af udstyr
Marts 2019 Ældrerådets og Handicaprådets møde	Høring af afdækning af behov for renovering og udskiftning af udstyr.
Marts 2019 SOU's møde	SOU behandler arbejdsgruppens afdækning af behov for renovering og udskiftning af udstyr, og tager beslutning om hvilke(t) tiltag der skal iværksættes

Center for Sundhed og Pleje foreslår, at arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandard for madservice består af lederen af Madservice, en repræsentant fra hhv. Madservice,

Visitationsenheden, Ældrerådet, Handicaprådet, en diætist fra Sundhedscentret, samt en repræsentant fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed, som vil være tovholder for gruppen.

Center for Sundhed og Pleje foreslår, at arbejdsgruppen vedr. renoveringsbehov mv. består af lederen af Madservice, en repræsentant fra Madservice, Madservices arbejdsmiljørepræsentant, 2 repræsentanter fra Ejendomscentret, Center for Sundhed og Plejes arbejdsmiljøkonsulent og en repræsentant fra Center for Sundhed og Plejes Sekretariat, som vil være tovholder for gruppen.

Sagen sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget godkender:

- den foreslåede tidsplan
- sammensætningen af de 2 arbejdsgrupper

Beslutninger:

Ældrerådet skal foreslå, at arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandarder også afsøger mulighederne for flere indtægter til madservice, eksempelvis ved at bede Madservice forberede maden til køkkenerne på Ankermedet, Drachmannsvænget og Lindevej m.fl.. Den endelige tilberedning kan efterfølgende foretages i Leve-/bo køkkenerne. Ældrerådet har udpeget Hanne Andersen til arbejdsgruppen.

Ældrerådet anmoder samtidig om at blive repræsenteret i arbejdsgruppen vedr. renovering ved Chris Sørensen.

Bilag

4 (Åben) Strategi for genoptræningsområdet

Sags ID: EMN-2018-01650

Sagsbehandler: Frederik Nielsen Treney

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Resumé

Sundhedsudvalget blev på dets møde den 14. maj 2018 orienteret om, at administrationen var ved at foretage en analyse af genoptræningsområdet. Sundhedsudvalget forelægges nu således analysens resultater med henblik på en orientering samt til drøftelse og beslutning af den fremadrettede drift på området.

Arbejdsgruppen, som har forestået analysen, har valgt at fokusere på genoptræning under Sundhedslovens §140 velvidende, at det samlede træningsområde også rummer mange andre træningsopgaver og funktioner end netop denne.

Organisation og økonomi

Genoptræningsområdet er rammestyrer og leveres fra Træningscentre i Skagen, Frederikshavn og Sæby, Caspershus, fysioterapi på Kastanjegården, Center for Familie samt de private aktører i "Fysioterapi på Toppen". Som et led i analysen af genoptræningsområdet er der kommet et bud på, hvordan enhedsomkostningerne på genoptræningen under §140 kan opgøres. Enhedsomkostningerne kan findes i vedlagte bilag. Forskellen beror bl.a. på forskellig kompleksitet i genoptræningsopgaven, basal og avanceret træning samt muligheden for samtræning kontra individuel træning.

Det har indtil nu været politisk prioriteret at borgerne skal have mulighed for at modtage genoptræning lokalt og derfor er der træningscentre både i Skagen, Frederikshavn og Sæby. Dette gør, at borgerne har let tilgængelighed til genoptræning, men betyder også at det driftsoptimeringsmæssigt er dyrere at drive et lille Skagen Træningscenter kontra et stort Træningscenter i Frederikshavn. Den decentrale drift gælder også for børneområdet. Begge områder forestår også genoptræning i eget hjem.

Træningsområdet blev i 2018 tildelt en engangsbevilling på 850.000 kr. på baggrund af aktivitetsstigning samt en tilførsel af satspuljemidler på ca. 400.000 kr. til nedbringelse af ventetid på ergoterapi. Børneområdet fik i samme periode tilført 300.000 kr. som engangsbevilling på baggrund af aktivitetsstigning.

Disse bevillinger bortfalder i 2019, og vil indebære en reduktion af den økonomiske ramme for området på samlet 1.550.000 kr., hvilket vil få konsekvenser for de fremtidige borgerforløb.

Nuværende organisering af genoptræning af børn og unge

Genoptræningsområdet i Frederikshavn Kommune har følgende opdelte opgavefordeling:

- Center for Familie varetager genoptræning af børn i alderen 0-10 år på basalt og avanceret niveau samt genoptræning af børn i alderen 10-18 år på avanceret niveau.
- Center for Sundhed og Pleje varetager genoptræning af voksne på basalt og avanceret niveau samt børn i alderen 10-18 år på basalt niveau.
- Visitationenheden, Center for Social- og Sundhedsmyndighed har den visiterende opgave i Frederikshavn Kommune. Visitationenheden som fællesvisiterende enhed sikrer én indgang til genoptræning efter en sygehusbehandling samt en dialogbaseret visitering og fælles serviceniveau uanset udførende enhed. Ved børn, der skal trænes af Center for Familie, opretter Visitationenheden journalen, hvorefter Center for Familie modtager sagen på uddelegeret myndighed til videre bevilling.

Efter gennemgang af opgavefordelingen mellem træningsområdet og familieområdet ift. genoptræning af børn og unge under 18 år konkluderes, at den nuværende fordeling er den mest hensigtsmæssige. Børneområdet varetager de yngste børn (under 10 år) samt børn fra 10 til 18 som har kroniske sygdomme og handicap. Her er specialviden om børn nødvendig for at opnå effekt af indsatsen. Det er således de mest komplekse genoptræningssager, som er tidskrævende og hvor det sjældent er muligt at have holdtræning. Træning foregår pga. de komplekse forhold ofte i barnets hjem, dagtilbud eller skole.

Træningsområdet varetager genoptræning af børn og unge fra 10 til 18 år ved akut opstående problematikker f.eks. brækket ben eller knæoperation. Dette fordrer en mere monofaglig viden om træning og i mindre grad samarbejde og særlig pædagogisk viden ift. børn. Der sker faglig sparring på tværs af afdelingerne ved behov for dette.

Børneterapeuter anvender faciliteterne på træningscentrene i det omfang, der er behov og mulighed herfor. Børne- og træningsområdet har fælles dialogmøder med Visitationen og de private leverandører af fysioterapi.

Aktivitetsudvikling

Genoptræningsområdet har de seneste år oplevet en væsentlig aktivitetsstigning, som sætter driften under pres. Et øget fokus på at sikre borgerne lav ventetid på genoptræningen har resulteret i øget ventetid på andre træningsydelser f.eks. børnetræning efter Servicelovens §44 samt forebyggende rådgivning og vejledning på skoleområdet.

Nedenfor præsenteres opgørelser over omfanget af visiteringer til genoptræning.

Bemærk, at opgørelserne for 2018 kun vedrører perioden 01.01.18-30.06.18.

Igangværende visiterede §140 forløb

	2014	2015	2016	2017	2018*)
Træningscentre	2.234	2.595	2.628	2.638	2.076
Private leverandører	78	136	257	379	342
Børneområdet	33	34	50	70	53
Samlet	2.345	2.765	2.935	3.087	2.471

*) Tallene for 2018 er et billede af de igangværende forløb pr. 30.06 2018 og kan ikke anvendes til en fremskrivning på resultatet af 2018.

I perioden 2014-2017 har der været en stigning på 32 % i antallet af visiterede genoptræningsforløb under §140.

Tallene for §140 forløb vil forekomme anderledes end tidligere fremlagte opgørelser.

Dette tager afsæt i en ny måde at opgøre forløbene på, som understøtter en digitalisering og effektivisering af opgaven med at opgøre antallet af forløb.

Visiterede §140 timer

	2014	2015	2016	2017	2018*)
Træningscentre	28.065	29.023	28.891	29.793	19.248
Private leverandører	1.634	2.036	3.920	5.572	4.142
Børneområdet	969	783	1.220	1.432	926
Samlet	30.668	31.842	34.031	36.797	24.316

*) Tallene for 2018 er et billede af antal visiterede timer pr. 30.06 2018. Tallene vil ikke nødvendigvis kunne anvendes til en fremskrivning på resultatet af 2018.

I perioden 2014-2017 har været en stigning på 20 % i antallet af visiterede timer til genoptræning under §140.

Iværksatte tiltag ift. driftsoptimering

Den nuværende drift af genoptræningen har fokus på at levere genoptræning af høj kvalitet med lav ventetid, så borgeren hurtigst muligt oplever en effekt heraf.

Det sker ved:

- Tydelige målsætninger i genoptræningen.
- Samtræning til alle borgere, der kan profitere af det.
- Øget anvendelse af digital træning som supplement til fremmøde på træningscentrene.
- Individuel justering af træningsindsatsen, så "den der kan selv, skal selv" med øje for træningseffekt.
- Fokus på exitstrategier hvor borger afsluttes, når borger er i stand til at varetage egen træning eller at andre i borgerens nærmiljø kan hjælpe borger med det.

Yderligere udviklingsperspektiver der arbejdes med på nuværende tidspunkt:

- Nærmere analyse af, hvorvidt visiterings-grupper kan understøtte visiteringen og være et styringsredskab.
- Optimal anvendelse af bookingsystem for terapeuterne i forhold til planlægning og styring.

Ny lovgivning - frit valg til genoptræning

Folketinget vedtog den 25. juni en ny lov om frit valg til genoptræning. Den nye lovgivning vedrørende frit valg til genoptræning betyder, at den enkelte borger får mulighed for at vælge en privat leverandør af genoptræningen i stedet for det kommunale tilbud, såfremt kommunen ikke er i stand til at tilbyde opstart af genoptræningsforløbet inden for syv kalenderdage efter udskrivning fra sygehus med en genoptræningsplan. Loven trådte i kraft pr. 1 juli 2018. Der er således tale om en overflowsmodel sv.t den nuværende model

i Frederikshavn kommune – dog omfattende alle typer genoptræning også avanceret genoptræning både for børn og voksne.

KL har ansvaret for at indgå aftaler med private leverandører, men har endnu ikke indgået nogle aftaler. Der vil ske en løbende implementering af den nye lovgivning efterhånden som aftalerne indgås.

Det er således endnu ikke muligt at sige noget om den økonomiske effekt, som lovgivningen kan have på genoptræningsområdet i Frederikshavn Kommune.

Forslag til strategisk udvikling af genoptræningsområdet

Som et led i at kunne levere genoptræning af høj kvalitet med lav ventetid har genoptræningsområdet gennem en årrække været dynamisk og har derfor kontinuerligt udviklet og effektiviseret driften for at bibeholde et stabilt serviceniveau i takt med, at der er sket en aktivitetsstigning. Med henblik på den fremadrettede drift af området, forelægges Sundhedsudvalget for et forslag til den fremadrettede økonomiske sikring af området.

Som følge af den ny lovgivning om frit valg til genoptræning tilføres Frederikshavn Kommune 826.000 kr. Det foreslås, at disse midler tilføres området og fordeles med henholdsvis 166.000 kr. til Center for Familie, mens Center for Sundhed og Pleje tildeles de resterende 660.000 kr. Dette bevirker, at der samlet skal indhentes driftsoptimeringer for 724.000 kr., hvorfor Center for Sundhed og Pleje fremadrettet skal indhente driftsoptimeringer for 590.000 kr., og Center for Familie for 134.000 kr.

For at indhente disse driftsoptimeringer vil følgende indsatser blive gennemført:

- Nedsættelse af kronikerrehabiliteringstræning fra 12 til 10 uger.
- Bækkenbundstræning udgår fra kommunalt regi.
- Målrettet indsats for at forøge ATA-tiden (medarbejdernes ansigt-til-ansigts-tid med borgerne).

Disse tre indsatser forventes at kunne indhente en driftsoptimering på 300.000 kr. Herudover er det forventningen, at et fortsat fokuseret arbejde med digitalisering af genoptræningen kan bidrage til at sikre, at det fremtidige patientflow kan håndteres. Det forventes desuden, at udvikling og implementering af visiteringsgrupper kan bidrage til øgede driftsoptimeringer anslået til 290.000 kr. Center for Familie forventer at oppebære sin del af driftsoptimeringen ved færre genoptræninger til det enkelte barn.

Det skal dog tydeliggøres, at de foreslåede driftstilpasninger vil have en række konsekvenser:

- Det nuværende serviceniveau vil blive reduceret på visse områder, herunder færre genoptræninger med det enkelte barn på børneområdet
- Øget standardisering med afkortede genoptræningsforløb og indsatser med mindre mulighed for at målrette genoptræningsforløbet til den enkelte borger

- Derudover skal det følges, om driftstilpasningen påvirker andre relaterede områder, og der skal være en opmærksomhed på indvirkning på kvalitet og effekt af træningen.

Det vedlagte bilag er lukket, da det indeholder fortrolige oplysninger.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget

- tager orienteringen om den nuværende situation på genoptræningsområdet til efterretning
- drøfter den strategiske situation på genoptræningsområdet.
- godkender den foreslåede disponering af midler.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 01-10-2018

Sagen sendes i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og relevante MED-udvalg.

Fraværende: Jytte Høyrup – i stedet mødte Helle Madsen.

Udvalg: CenterMED Sundhed og Pleje

Dato: 22-10-2018

CenterMED drøftede den fremsendte sagsfremstilling.

Et enigt CenterMED bakker op om udtalelsen fra LokalMED STA.

Beslutninger:

Ældrerådet ser med bekymring på udviklingen på området og støtter udtalelsen fra LokalMED STA.

Bilag

(Lukket bilag)

1. Udtalelse LokalMED STA (DokID: 2620758 - EMN-2018-01650)

5 (Åben) Orientering om ansøgning til puljen om indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb

Sags ID: EMN-2018-02432

Sagsbehandler: Frederik Nielsen Treney

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Kort om puljen

Regeringen og satspuljepartierne har som led i satspuljeaftalen på sundhedsområdet for 2018-2021 afsat midler til at implementere den nationale diabetesbehandlingsplan, hvilket der er afsat i alt 65 mio. kr. til under Sundhedsstyrelsen. Handlingsplanen indeholder 12 initiativer til styrkelse af diabetesindsatsen i Danmark for perioden 2017-2020.

I handlingsplanen fremgår et initiativ om en styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter, hvilket er udgangspunktet for den aktuelle pulje. Puljen har til formål at igangsætte projekter til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb.

Puljens projekter har til formål at udvikle og afprøve rekrutteringsindsatser i arenaer med høj forekomst af sårbare patienter med diabetes. Projekterne kan også afprøve partnerskaber og samarbejdsmodeller mellem sektorer, sygehusafdelinger, civilsamfund samt andre eksterne samarbejdspartnere med henblik på at få patienterne til de relevante undersøgelser og opfølgning. Det er også muligt at have fokus på målrettede rehabiliteringstilbud til sårbare patienter med henblik på fastholdelse. Målgruppen for projekterne er særligt sårbare patienter med diabetes, fx patienter med samtidig somatisk sygdom eller psykisk lidelse.

Frederikshavn Kommune, Center for Sundhed og Pleje har søgt om 1.769.000 kr. til projektet "Det gode liv med diabetes", som forventes at vare i perioden 1.10.2018 – 31.12.2020. Projektet er ledelsesmæssigt forankret i Sundhed og Træning.

Kort om projekt "Det gode liv med diabetes"

Målet med projekt "Det gode liv med diabetes" er at skabe de stærkeste netværk på tværs af sygehus, praktiserende læger, frivillige organisationer/idrætsklubber og kommunale instanser, der understøtter sårbare diabetesborgeres mulighed for at reducere følgesygdomme og komplikationer og dermed få succes med et godt liv med diabetes.

Det er ønsket, at flere borgere gennemfører og profiterer af rehabiliteringsforløbene, ligesom flere borgere efter endt rehabiliteringsforløb skal have tydelige og konkrete exitstrategier i forhold til et godt liv med diabetes. Dette kræver, at viden om og kendskab

til handlemuligheder i forhold til diabetes er udbredt til alle aktører i netværket. Projektet skal derfor bruges til at skabe tydelige samarbejdsflader med samarbejdspartnere og udbrede kendskab til diabetes og handlemuligheder i forhold til diabetes til civilsamfundet.

Projektets målgruppe er særligt sårbare patienter med psykisk sårbarhed, borgere tilknyttet psykiatrien samt borgere med en høj grad af komorbiditet (flere sygdomme på samme tid).

Svar på ansøgning

Der forventes at få svar på ansøgningen i oktober 2018.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 01-10-2018

Taget til efterretning.

Fraværende: Jytte Høyrup – i stedet mødte Helle Madsen.

Beslutninger:

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Bilag

6 (Åben) Bevilling af GPS til borgere med demens

Sags ID: EMN-2018-02475

Sagsbehandler: Maika Wissing Mumm Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SOU

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommunes udgifter til GPS'er til demente borgere stiger. Derfor anbefaler Center for Sundhed og Pleje, at Socialudvalget drøfter behovet for en kvalitetsstandard for tildeling af GPS. I en politisk vedtaget kvalitetsstandard efter Servicelovens kapitel 25 fastlægges serviceniveauet, og kvalitetsstandarden offentliggøres på kommunens hjemmeside. Borgere og pårørende kan dermed se, hvilket serviceniveau Frederikshavn Kommune har for tildeling af GPS'er.

Praksis i dag

Team Demens i Center for Sundhed og Pleje bevilliger GPS'er til borgere med demens. Det gælder både borgere i eget hjem og borgere, der bor i en plejebolig. Alle udgifter afholdes af Team Demens, som betaler for indkøb af GPS'er, de månedlige abonnementer og "pasning"/vedligeholdelse af GPS'erne.

Det har ikke altid været praksis at bevillige GPS til borgere i eget hjem. Derimod har praksis været, at beboere plejeboligerne får tildelt GPS, fordi kommunen er ansvarlige for beboernes sikkerhed.

Udgiftsniveau

Team Demens budget til GPS'er er belastet pga. den øgede efterspørgsel på GPS til borgere i eget hjem. Budgettet er på 50.000 kr. årligt, men den faktiske udgift til GPS'er har været ca. 200.000 kr. årligt i 2016 og 2017. Udgiften forventes at stige i 2018, da der i årets første 9 måneder er brugt 200.000 kr. til GPS'er.

Serviceniveau sammenlignet med andre kommuner

Der er forskellig praksis for, hvordan andre kommuner bevilliger GPS til borgere med demens, som bor i eget hjem. Nogle kommuner afholder hele udgiften som Frederikshavn Kommune gør i dag. Andre kommuner betaler ikke GPS og abonnement, når det drejer sig om borgere i eget hjem.

Fælles for de adspurgte kommuner er, at udgiften til indkøb, abonnement og vedligeholdelse af GPS'er til borgere i plejebolig altid afholdes af kommunen.

Forslag til proces

Hvis Socialudvalget beslutter, at der skal udarbejdes en kvalitetsstandard for bevilling af GPS til borgere med demens, vil der blive nedsat en tværfaglig arbejdsgruppe,

bestående af repræsentanter fra bl.a. Team Demens, Hjælpemiddelenheden, Hjemmeplejen og Ældrerådet.

Til orientering har Center for Sundhed og Pleje iværksat, at Team Udbud og Indkøb i Center for Økonomi og Personale afsøger markedet for GPS'er til borgere med demens. Formålet er at undersøge, om kommunen kan nedbringe indkøbs- og abonnementsudgifterne.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager stilling til om Center for Sundhed og Pleje skal arbejde videre med forslag til en kvalitetsstandard for hvordan der fremadrettet bevilliges GPS til borgere med demens i eget hjem eller om den nuværende praksis for bevilling skal fortsætte uændret.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 04-10-2018

Indstillingen tiltrædes.
Sagen sendes til rådene til orientering.

Fraværende: Bent H. Pedersen og Tina Nymann

Beslutninger:

Ældrerådet udpeger Alice Eriksen til arbejdsgruppen, og tager sagen til efterretning.

Bilag

7 (Åben) Invitation til at blive et demensvenligt Socialudvalg

Sags ID: EMN-2018-02635

Sagsbehandler: Maika Wissing Mumm Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SOU

Sagsfremstilling

I den nationale handleplan for demens er et af målene, at alle kommuner skal være demensvenlige fra 2025.

I Frederikshavn Kommune har vi et særligt team, Team Demens, som tilbyder medarbejdere og borgere overalt i kommunen undervisning og oplysning om sygdommen demens. De vejleder i, hvordan man bedst hjælper og støtter mennesker med demens. Kommunens Borgerservice, biblioteket, svømmehallen, nogle af idrætsforeningerne samt flere dagligvarebutikker og handelsstandsforeninger har taget imod tilbuddet.

Team Demens har fokus på, at Frederikshavn Kommune bliver demensvenlig – gerne før 2025. Teamet har et tæt samarbejde med den lokale repræsentant for Alzheimerforeningen, og i den forbindelse er idéen om at have et "demensvenligt Socialudvalg" opstået. Et "demensvenligt Socialudvalg" er et udvalg, der har samme indsigt, som de øvrige, der er blevet undervist af Team Demens.

Er Socialudvalget interesseret i at blive demensvenlig, vil lederen af Team Demens og en demenskoordinator komme på besøg i Socialudvalget i ca. 45 min.

Besøget vil bestå af:

1. Et oplæg om, hvordan teamet arbejder med at gøre Frederikshavn Kommune demensvenlig
2. Undervisning i hvordan man møder en medborger på en demensvenlig måde og dermed skaber tryghed hos den demente.
3. Afslutningsvist har Socialudvalget mulighed for at stille spørgsmål og høre mere om arbejdet i Team Demens

Sagen sendes efterfølgende til orientering i Ældrerådet.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager stilling til om de ønsker at høre Team Demens oplæg og blive et "demensvenligt socialudvalg".

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 04-10-2018

Socialudvalget ønsker at høre Team Demens oplæg.

Fraværende: Bent H. Pedersen og Tina Nymann

Beslutninger:

Ældrerådet tager sagen til efterretning og ønsker tilsvarende at få undervisning af Team Demens.

Bilag

8 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg

Sags ID: EMN-2017-02952

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Sager fra de politiske dagsordner, der har interesse for Ældrerådet:

- Socialudvalget
- Sundhedsudvalget
- Teknisk udvalg
- Plan- og Miljøudvalget
- Kultur- og fritidsudvalget
- Arbejdsmarkedsudvalget
- Økonomiudvalget
- Byrådet

Samt nyt fra:

- Handicaprådet / Tilgængelighedsudvalget
- Integrationsrådet
- Sundhedspanelet

Indstilling

-

Beslutninger:

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

9 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer

Sags ID: EMN-2017-02950

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Information fra formanden: -

Økonomien i Leve-Bo køkkener, opgørelse for 2017

Orientering ved formanden

Nyt fra Danske Ældreråd:

Nyhedsbrev 7, oktober 2018

Forsøg skal styrke ældres frie valg af mad

Nu kan kommuner være med i en forsøgsordning, der skal give ældre bedre mulighed for selv at vælge mad. I ansøgningspuljen kan der søges om støtte til at udvikle og afprøve indretning af et mere brugervenligt fritvalgsbevis på madservice.

[Læs mere om forsøget her](#)

Penge til indsatser for ældre og udsatte

Godt 50 mio. kr. er på vej fra Sundheds- og Ældreministeriet til en række kommunale projekter, der skal være med til at styrke indsatsen for ældre medicinske patienter og borgere med kroniske eller psykiske lidelser.

[Læs mere her](#)

Ny rapport om sundheds- og ældreområdet

Sundheds- og Ældreministeriet har udgivet en rapport som beskriver den fremtidige befolkningsudvikling på tværs af sundheds- og ældreområdet.

[Læs mere her](#)

[Find rapporten her](#)

Lovforslag fra Sundheds- og Ældreministeriet

Et nyt folketingsår er skudt i gang, og regeringen har præsenteret sit lovprogram for samlingen 2018-19. Det indeholder 2 lovforslag på ældreministerens område og ét på sundhedsministerens område, der vedrører ældre.

[Se lovforslagene her](#)

Information fra Ældrerådets medlemmer: -

Indstilling

-

Beslutninger:

Der er afholdt møder i Kontaktpersonordningen med plejecenterlederne:

29. oktober: Østervrå: Der er pt. 2 tomme boliger. Sygeplejeklinikken kører godt. Har haft tilsyn fra BDO samt besøg fra Arbejdstilsynet. Har lavet trivselsundersøgelse.

29. oktober: Strandgårde, Strandby: Har et godt team af frivillige. Klippehortordningen kører godt. Har igangsat musikprojekt med succes. Har fast besøg af dagplejebørn samt besøg af unge til spileftermiddag.

31. oktober: Ålbæk: Klippehortordningen kører godt.

31. oktober: Bangsbo, Havde beboere med til Tartelettfesten i Arena Nord. Får fast besøg af dagplejebørn. Klippehortordningen kører godt. Har pt. vikarer inden på grund af langtidssygdom ved det faste personale. Har haft tilsyn fra BDO.

Afholdelse af fælles orienteringsmøde for nye 75-årige om seniorliv i kommunen

24. oktober: Møde afholdt i Skagen. Ca. 75 deltagere

31. oktober: Møde afholdt i Arena Nord: Ca. 80 deltagere.

Ældrerådet tager kontakt til Sundhed og Pleje, der er arrangør af møderne, for en evaluering.

Bilag

10 (Åben) Næste møde

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Næste ordinære møde i Ældrerådet er planlagt til mandag den 3. december 2018.

Indstilling

-

Beslutninger:

Mødedato fastholdes.

Bilag

Punkt 2: Referat med bilag - Åben

Referat

Ældrerådet 2018-2021

Ordinært møde

Mødetidspunkt:

05-11-2018 09:00

Mødeafholdelse:

Ankermedet, Skagen

Information:

Der er indlagt besøg i pleje- og ældreboligerne på Ankermedet, Lindevej, Drachmannsvænget og Sct. Laurentiivej, Skagen.
Der vil endvidere være rundvisning i Madservicekøkkenet på Ankermedet.

Medlemmer:

Hanne Andersen, Formand
Chris Sørensen, Næstformand
Alice Eriksen
Anne-Marie Schøn
Dorte Tofting
Finn Larsen
Karl Aage Brasted
Ole Jensen
Thomas Hjort

Fraværende:

Anne-Marie Schøn

Karl Aage Brasted

Stedfortrædere:



Indholdsfortegnelse

Ældrerådet 2018-2021

05-11-2018 09:00

1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen	3
2 (Åben) Godkendelse af referat	4
3 (Åben) Godkendelse af tidsplan for undersøgelsen af Madservice.....	5
4 (Åben) Strategi for genoptræningsområdet.....	7
5 (Åben) Orientering om ansøgning til puljen om indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb	12
6 (Åben) Bevilling af GPS til borgere med demens	14
7 (Åben) Invitation til at blive et demensvenligt Socialudvalg.....	16
8 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg.....	18
9 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer.....	19
10 (Åben) Næste møde	21

1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordenen – herunder gennemgang af erindringsliste over aktuelle emner.

Indstilling

-

Beslutninger:

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Bilag

2 (Åben) Godkendelse af referat

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

-

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra den 24-09-2018.

Indstilling

-

Beslutninger:

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

Bilag

3 (Åben) Godkendelse af tidsplan for undersøgelsen af Madservice

Sags ID: EMN-2018-01882

Sagsbehandler: Maika Wissing Mumm Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SOU

Sagsfremstilling

Socialudvalget besluttede på socialudvalgsmødet den 4. oktober 2018, at der skal ske en afdækning af det nødvendige behov for renovering og udskiftning af udstyr i Madservice, med mulighed for prioritering.

Center for Sundhed og Pleje har siden Socialudvalgets beslutning, været i dialog med Ejendomscentret. Det er blevet synligt, at der bør foretages en revidering af kvalitetsstandarden for madservice, før det er muligt, at foretage en retvisende afdækning. Derfor ønsker Center for Sundhed og Pleje, at nedsætte en arbejdsgruppe, som skal se nærmere på den nuværende kvalitetsstandard, og komme med forslag til ændringer. Forslag til ændringer vil tage afsæt i borgerens behov, og i den nuværende økonomiske ramme på området.

Når det er besluttet, hvilken kvalitetsstandard Madservice skal arbejde efter, vil arbejdsgruppen der skal stå for afdækningen af behovet for renovering og udskiftning af udstyr påbegynde deres arbejde.

Der foreslås følgende tidsplan for arbejdet:

November-december 2018	Arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandard udarbejder et forslag til en revideret kvalitetsstandard for madservice
Januar 2019 Ældrerådets og Handicaprådets møde	Høring af forslaget til den reviderede kvalitetsstandard for madservice
Januar 2019 SOUs møde	SOU godkender revideret kvalitetsstandard for madservice
Januar-februar 2019	Arbejdsgruppe vedr. renovering mv. gennemgår Madservice og udarbejder et forslag til prioritering, på baggrund af kravet til produktion. i den reviderede kvalitetsstandard
Marts 2019 LokalMED Madservice	Udtalelse af oplægget til afdækning af behov for renovering og udskiftning af udstyr
Marts 2019 Ældrerådets og Handicaprådets møde	Høring af afdækning af behov for renovering og udskiftning af udstyr.
Marts 2019 SOUs møde	SOU behandler arbejdsgruppens afdækning af behov for renovering og udskiftning af udstyr, og tager beslutning om hvilke(t) tiltag der skal iværksættes

Center for Sundhed og Pleje foreslår, at arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandard for madservice består af lederen af Madservice, en repræsentant fra hhv. Madservice,

Visitationsenheden, Ældrerådet, Handicaprådet, en diætist fra Sundhedscentret, samt en repræsentant fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed, som vil være tovholder for gruppen.

Center for Sundhed og Pleje foreslår, at arbejdsgruppen vedr. renoveringsbehov mv. består af lederen af Madservice, en repræsentant fra Madservice, Madservices arbejdsmiljørepræsentant, 2 repræsentanter fra Ejendomscentret, Center for Sundhed og Plejes arbejdsmiljøkonsulent og en repræsentant fra Center for Sundhed og Plejes Sekretariat, som vil være tovholder for gruppen.

Sagen sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget godkender:

- den foreslåede tidsplan
- sammensætningen af de 2 arbejdsgrupper

Beslutninger:

Ældrerådet skal foreslå, at arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandarder også afsøger mulighederne for flere indtægter til madservice, eksempelvis ved at bede Madservice forberede maden til køkkenerne på Ankermedet, Drachmannsvænget og Lindevej m.fl.. Den endelige tilberedning kan efterfølgende foretages i Leve-/bo køkkenerne. Ældrerådet har udpeget Hanne Andersen til arbejdsgruppen.

Ældrerådet anmoder samtidig om at blive repræsenteret i arbejdsgruppen vedr. renovering ved Chris Sørensen.

Bilag

4 (Åben) Strategi for genoptræningsområdet

Sags ID: EMN-2018-01650

Sagsbehandler: Frederik Nielsen Treney

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Resumé

Sundhedsudvalget blev på dets møde den 14. maj 2018 orienteret om, at administrationen var ved at foretage en analyse af genoptræningsområdet. Sundhedsudvalget forelægges nu således analysens resultater med henblik på en orientering samt til drøftelse og beslutning af den fremadrettede drift på området.

Arbejdsgruppen, som har forestået analysen, har valgt at fokusere på genoptræning under Sundhedslovens §140 velvidende, at det samlede træningsområde også rummer mange andre træningsopgaver og funktioner end netop denne.

Organisation og økonomi

Genoptræningsområdet er rammestyreret og leveres fra Træningscentre i Skagen, Frederikshavn og Sæby, Caspershus, fysioterapi på Kastanjegården, Center for Familie samt de private aktører i "Fysioterapi på Toppen". Som et led i analysen af genoptræningsområdet er der kommet et bud på, hvordan enhedsomkostningerne på genoptræningen under §140 kan opgøres. Enhedsomkostningerne kan findes i vedlagte bilag. Forskellen beror bl.a. på forskellig kompleksitet i genoptræningsopgaven, basal og avanceret træning samt muligheden for samtræning kontra individuel træning.

Det har indtil nu været politisk prioriteret at borgerne skal have mulighed for at modtage genoptræning lokalt og derfor er der træningscentre både i Skagen, Frederikshavn og Sæby. Dette gør, at borgerne har let tilgængelighed til genoptræning, men betyder også at det driftsoptimeringsmæssigt er dyrere at drive et lille Skagen Træningscenter kontra et stort Træningscenter i Frederikshavn. Den decentrale drift gælder også for børneområdet. Begge områder forestår også genoptræning i eget hjem.

Træningsområdet blev i 2018 tildelt en engangsbevilling på 850.000 kr. på baggrund af aktivitetsstigning samt en tilførsel af satspuljemidler på ca. 400.000 kr. til nedbringelse af ventetid på ergoterapi. Børneområdet fik i samme periode tilført 300.000 kr. som engangsbevilling på baggrund af aktivitetsstigning.

Disse bevillinger bortfalder i 2019, og vil indebære en reduktion af den økonomiske ramme for området på samlet 1.550.000 kr., hvilket vil få konsekvenser for de fremtidige borgerforløb.

Nuværende organisering af genoptræning af børn og unge

Genoptræningsområdet i Frederikshavn Kommune har følgende opdelte opgavefordeling:

- Center for Familie varetager genoptræning af børn i alderen 0-10 år på basalt og avanceret niveau samt genoptræning af børn i alderen 10-18 år på avanceret niveau.
- Center for Sundhed og Pleje varetager genoptræning af voksne på basalt og avanceret niveau samt børn i alderen 10-18 år på basalt niveau.
- Visitationenheden, Center for Social- og Sundhedsmyndighed har den visiterende opgave i Frederikshavn Kommune. Visitationenheden som fællesvisiterende enhed sikrer én indgang til genoptræning efter en sygehusbehandling samt en dialogbaseret visitering og fælles serviceniveau uanset udførende enhed. Ved børn, der skal trænes af Center for Familie, opretter Visitationenheden journalen, hvorefter Center for Familie modtager sagen på uddelegeret myndighed til videre bevilling.

Efter gennemgang af opgavefordelingen mellem træningsområdet og familieområdet ift. genoptræning af børn og unge under 18 år konkluderes, at den nuværende fordeling er den mest hensigtsmæssige. Børneområdet varetager de yngste børn (under 10 år) samt børn fra 10 til 18 som har kroniske sygdomme og handicap. Her er specialviden om børn nødvendig for at opnå effekt af indsatsen. Det er således de mest komplekse genoptræningssager, som er tidskrævende og hvor det sjældent er muligt at have holdtræning. Træning foregår pga. de komplekse forhold ofte i barnets hjem, dagtilbud eller skole.

Træningsområdet varetager genoptræning af børn og unge fra 10 til 18 år ved akut opstående problematikker f.eks. brækket ben eller knæoperation. Dette fordrer en mere monofaglig viden om træning og i mindre grad samarbejde og særlig pædagogisk viden ift. børn. Der sker faglig sparring på tværs af afdelingerne ved behov for dette.

Børneterapeuter anvender faciliteterne på træningscentrene i det omfang, der er behov og mulighed herfor. Børne- og træningsområdet har fælles dialogmøder med Visitationen og de private leverandører af fysioterapi.

Aktivitetsudvikling

Genoptræningsområdet har de seneste år oplevet en væsentlig aktivitetsstigning, som sætter driften under pres. Et øget fokus på at sikre borgerne lav ventetid på genoptræningen har resulteret i øget ventetid på andre træningsydelser f.eks. børnetræning efter Servicelovens §44 samt forebyggende rådgivning og vejledning på skoleområdet.

Nedenfor præsenteres opgørelser over omfanget af visiteringer til genoptræning.

Bemærk, at opgørelserne for 2018 kun vedrører perioden 01.01.18-30.06.18.

Igangværende visiterede §140 forløb

	2014	2015	2016	2017	2018*)
Træningscentre	2.234	2.595	2.628	2.638	2.076
Private leverandører	78	136	257	379	342
Børneområdet	33	34	50	70	53
Samlet	2.345	2.765	2.935	3.087	2.471

*) Tallene for 2018 er et billede af de igangværende forløb pr. 30.06 2018 og kan ikke anvendes til en fremskrivning på resultatet af 2018.

I perioden 2014-2017 har der været en stigning på 32 % i antallet af visiterede genoptræningsforløb under §140.

Tallene for §140 forløb vil forekomme anderledes end tidligere fremlagte opgørelser.

Dette tager afsæt i en ny måde at opgøre forløbene på, som understøtter en digitalisering og effektivisering af opgaven med at opgøre antallet af forløb.

Visiterede §140 timer

	2014	2015	2016	2017	2018*)
Træningscentre	28.065	29.023	28.891	29.793	19.248
Private leverandører	1.634	2.036	3.920	5.572	4.142
Børneområdet	969	783	1.220	1.432	926
Samlet	30.668	31.842	34.031	36.797	24.316

*) Tallene for 2018 er et billede af antal visiterede timer pr. 30.06 2018. Tallene vil ikke nødvendigvis kunne anvendes til en fremskrivning på resultatet af 2018.

I perioden 2014-2017 har været en stigning på 20 % i antallet af visiterede timer til genoptræning under §140.

Iværksatte tiltag ift. driftsoptimering

Den nuværende drift af genoptræningen har fokus på at levere genoptræning af høj kvalitet med lav ventetid, så borgeren hurtigst muligt oplever en effekt heraf.

Det sker ved:

- Tydelige målsætninger i genoptræningen.
- Samtræning til alle borgere, der kan profitere af det.
- Øget anvendelse af digital træning som supplement til fremmøde på træningscentrene.
- Individuel justering af træningsindsatsen, så "den der kan selv, skal selv" med øje for træningseffekt.
- Fokus på exitstrategier hvor borger afsluttes, når borger er i stand til at varetage egen træning eller at andre i borgerens nærmiljø kan hjælpe borger med det.

Yderligere udviklingsperspektiver der arbejdes med på nuværende tidspunkt:

- Nærmere analyse af, hvorvidt visiterings-grupper kan understøtte visiteringen og være et styringsredskab.
- Optimal anvendelse af bookingsystem for terapeuterne i forhold til planlægning og styring.

Ny lovgivning - frit valg til genoptræning

Folketinget vedtog den 25. juni en ny lov om frit valg til genoptræning. Den nye lovgivning vedrørende frit valg til genoptræning betyder, at den enkelte borger får mulighed for at vælge en privat leverandør af genoptræningen i stedet for det kommunale tilbud, såfremt kommunen ikke er i stand til at tilbyde opstart af genoptræningsforløbet inden for syv kalenderdage efter udskrivning fra sygehus med en genoptræningsplan. Loven trådte i kraft pr. 1 juli 2018. Der er således tale om en overflowsmodel sv.t den nuværende model

i Frederikshavn kommune – dog omfattende alle typer genoptræning også avanceret genoptræning både for børn og voksne.

KL har ansvaret for at indgå aftaler med private leverandører, men har endnu ikke indgået nogle aftaler. Der vil ske en løbende implementering af den nye lovgivning efterhånden som aftalerne indgås.

Det er således endnu ikke muligt at sige noget om den økonomiske effekt, som lovgivningen kan have på genoptræningsområdet i Frederikshavn Kommune.

Forslag til strategisk udvikling af genoptræningsområdet

Som et led i at kunne levere genoptræning af høj kvalitet med lav ventetid har genoptræningsområdet gennem en årrække været dynamisk og har derfor kontinuerligt udviklet og effektiviseret driften for at bibeholde et stabilt serviceniveau i takt med, at der er sket en aktivitetsstigning. Med henblik på den fremadrettede drift af området, forelægges Sundhedsudvalget for et forslag til den fremadrettede økonomiske sikring af området.

Som følge af den ny lovgivning om frit valg til genoptræning tilføres Frederikshavn Kommune 826.000 kr. Det foreslås, at disse midler tilføres området og fordeles med henholdsvis 166.000 kr. til Center for Familie, mens Center for Sundhed og Pleje tildeles de resterende 660.000 kr. Dette bevirker, at der samlet skal indhentes driftsoptimeringer for 724.000 kr., hvorfor Center for Sundhed og Pleje fremadrettet skal indhente driftsoptimeringer for 590.000 kr., og Center for Familie for 134.000 kr.

For at indhente disse driftsoptimeringer vil følgende indsatser blive gennemført:

- Nedsættelse af kronikerrehabiliteringstræning fra 12 til 10 uger.
- Bækkenbundstræning udgår fra kommunalt regi.
- Målrettet indsats for at forøge ATA-tiden (medarbejdernes ansigt-til-ansigts-tid med borgerne).

Disse tre indsatser forventes at kunne indhente en driftsoptimering på 300.000 kr. Herudover er det forventningen, at et fortsat fokuseret arbejde med digitalisering af genoptræningen kan bidrage til at sikre, at det fremtidige patientflow kan håndteres. Det forventes desuden, at udvikling og implementering af visiteringsgrupper kan bidrage til øgede driftsoptimeringer anslået til 290.000 kr. Center for Familie forventer at oppebære sin del af driftsoptimeringen ved færre genoptræninger til det enkelte barn.

Det skal dog tydeliggøres, at de foreslåede driftstilpasninger vil have en række konsekvenser:

- Det nuværende serviceniveau vil blive reduceret på visse områder, herunder færre genoptræninger med det enkelte barn på børneområdet
- Øget standardisering med afkortede genoptræningsforløb og indsatser med mindre mulighed for at målrette genoptræningsforløbet til den enkelte borger

- Derudover skal det følges, om driftstilpasningen påvirker andre relaterede områder, og der skal være en opmærksomhed på indvirkning på kvalitet og effekt af træningen.

Det vedlagte bilag er lukket, da det indeholder fortrolige oplysninger.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget

- tager orienteringen om den nuværende situation på genoptræningsområdet til efterretning
- drøfter den strategiske situation på genoptræningsområdet.
- godkender den foreslåede disponering af midler.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 01-10-2018

Sagen sendes i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og relevante MED-udvalg.

Fraværende: Jytte Høyrup – i stedet mødte Helle Madsen.

Udvalg: CenterMED Sundhed og Pleje

Dato: 22-10-2018

CenterMED drøftede den fremsendte sagsfremstilling.

Et enigt CenterMED bakker op om udtalelsen fra LokalMED STA.

Beslutninger:

Ældrerådet ser med bekymring på udviklingen på området og støtter udtalelsen fra LokalMED STA.

Bilag

(Lukket bilag)

1. Udtalelse LokalMED STA (DokID: 2620758 - EMN-2018-01650)

5 (Åben) Orientering om ansøgning til puljen om indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb

Sags ID: EMN-2018-02432

Sagsbehandler: Frederik Nielsen Treney

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Kort om puljen

Regeringen og satspuljepartierne har som led i satspuljeaftalen på sundhedsområdet for 2018-2021 afsat midler til at implementere den nationale diabetesbehandlingsplan, hvilket der er afsat i alt 65 mio. kr. til under Sundhedsstyrelsen. Handlingsplanen indeholder 12 initiativer til styrkelse af diabetesindsatsen i Danmark for perioden 2017-2020.

I handlingsplanen fremgår et initiativ om en styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter, hvilket er udgangspunktet for den aktuelle pulje. Puljen har til formål at igangsætte projekter til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb.

Puljens projekter har til formål at udvikle og afprøve rekrutteringsindsatser i arenaer med høj forekomst af sårbare patienter med diabetes. Projekterne kan også afprøve partnerskaber og samarbejdsmodeller mellem sektorer, sygehusafdelinger, civilsamfund samt andre eksterne samarbejdspartnere med henblik på at få patienterne til de relevante undersøgelser og opfølgning. Det er også muligt at have fokus på målrettede rehabiliteringstilbud til sårbare patienter med henblik på fastholdelse. Målgruppen for projekterne er særligt sårbare patienter med diabetes, fx patienter med samtidig somatisk sygdom eller psykisk lidelse.

Frederikshavn Kommune, Center for Sundhed og Pleje har søgt om 1.769.000 kr. til projektet "Det gode liv med diabetes", som forventes at vare i perioden 1.10.2018 – 31.12.2020. Projektet er ledelsesmæssigt forankret i Sundhed og Træning.

Kort om projekt "Det gode liv med diabetes"

Målet med projekt "Det gode liv med diabetes" er at skabe de stærkeste netværk på tværs af sygehus, praktiserende læger, frivillige organisationer/idrætsklubber og kommunale instanser, der understøtter sårbare diabetesborgeres mulighed for at reducere følgesygdomme og komplikationer og dermed få succes med et godt liv med diabetes.

Det er ønsket, at flere borgere gennemfører og profiterer af rehabiliteringsforløbene, ligesom flere borgere efter endt rehabiliteringsforløb skal have tydelige og konkrete exitstrategier i forhold til et godt liv med diabetes. Dette kræver, at viden om og kendskab

til handlemuligheder i forhold til diabetes er udbredt til alle aktører i netværket. Projektet skal derfor bruges til at skabe tydelige samarbejdsflader med samarbejdspartnere og udbrede kendskab til diabetes og handlemuligheder i forhold til diabetes til civilsamfundet.

Projektets målgruppe er særligt sårbare patienter med psykisk sårbarhed, borgere tilknyttet psykiatrien samt borgere med en høj grad af komorbiditet (flere sygdomme på samme tid).

Svar på ansøgning

Der forventes at få svar på ansøgningen i oktober 2018.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 01-10-2018

Taget til efterretning.

Fraværende: Jytte Høyrup – i stedet mødte Helle Madsen.

Beslutninger:

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Bilag

6 (Åben) Bevilling af GPS til borgere med demens

Sags ID: EMN-2018-02475

Sagsbehandler: Maika Wissing Mumm Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SOU

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommunes udgifter til GPS'er til demente borgere stiger. Derfor anbefaler Center for Sundhed og Pleje, at Socialudvalget drøfter behovet for en kvalitetsstandard for tildeling af GPS. I en politisk vedtaget kvalitetsstandard efter Servicelovens kapitel 25 fastlægges serviceniveauet, og kvalitetsstandarden offentliggøres på kommunens hjemmeside. Borgere og pårørende kan dermed se, hvilket serviceniveau Frederikshavn Kommune har for tildeling af GPS'er.

Praksis i dag

Team Demens i Center for Sundhed og Pleje bevilliger GPS'er til borgere med demens. Det gælder både borgere i eget hjem og borgere, der bor i en plejebolig. Alle udgifter afholdes af Team Demens, som betaler for indkøb af GPS'er, de månedlige abonnementer og "pasning"/vedligeholdelse af GPS'erne.

Det har ikke altid været praksis at bevillige GPS til borgere i eget hjem. Derimod har praksis været, at beboere plejeboligerne får tildelt GPS, fordi kommunen er ansvarlige for beboernes sikkerhed.

Udgiftsniveau

Team Demens budget til GPS'er er belastet pga. den øgede efterspørgsel på GPS til borgere i eget hjem. Budgettet er på 50.000 kr. årligt, men den faktiske udgift til GPS'er har været ca. 200.000 kr. årligt i 2016 og 2017. Udgiften forventes at stige i 2018, da der i årets første 9 måneder er brugt 200.000 kr. til GPS'er.

Serviceniveau sammenlignet med andre kommuner

Der er forskellig praksis for, hvordan andre kommuner bevilliger GPS til borgere med demens, som bor i eget hjem. Nogle kommuner afholder hele udgiften som Frederikshavn Kommune gør i dag. Andre kommuner betaler ikke GPS og abonnement, når det drejer sig om borgere i eget hjem.

Fælles for de adspurgte kommuner er, at udgiften til indkøb, abonnement og vedligeholdelse af GPS'er til borgere i plejebolig altid afholdes af kommunen.

Forslag til proces

Hvis Socialudvalget beslutter, at der skal udarbejdes en kvalitetsstandard for bevilling af GPS til borgere med demens, vil der blive nedsat en tværfaglig arbejdsgruppe,

bestående af repræsentanter fra bl.a. Team Demens, Hjælpemiddelenheden, Hjemmeplejen og Ældrerådet.

Til orientering har Center for Sundhed og Pleje iværksat, at Team Udbud og Indkøb i Center for Økonomi og Personale afsøger markedet for GPS'er til borgere med demens. Formålet er at undersøge, om kommunen kan nedbringe indkøbs- og abonnementsudgifterne.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager stilling til om Center for Sundhed og Pleje skal arbejde videre med forslag til en kvalitetsstandard for hvordan der fremadrettet bevilliges GPS til borgere med demens i eget hjem eller om den nuværende praksis for bevilling skal fortsætte uændret.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 04-10-2018

Indstillingen tiltrædes.
Sagen sendes til rådene til orientering.

Fraværende: Bent H. Pedersen og Tina Nymann

Beslutninger:

Ældrerådet udpeger Alice Eriksen til arbejdsgruppen, og tager sagen til efterretning.

Bilag

7 (Åben) Invitation til at blive et demensvenligt Socialudvalg

Sags ID: EMN-2018-02635

Sagsbehandler: Maika Wissing Mumm Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SOU

Sagsfremstilling

I den nationale handleplan for demens er et af målene, at alle kommuner skal være demensvenlige fra 2025.

I Frederikshavn Kommune har vi et særligt team, Team Demens, som tilbyder medarbejdere og borgere overalt i kommunen undervisning og oplysning om sygdommen demens. De vejleder i, hvordan man bedst hjælper og støtter mennesker med demens. Kommunens Borgerservice, biblioteket, svømmehallen, nogle af idrætsforeningerne samt flere dagligvarebutikker og handelsstandsforeninger har taget imod tilbuddet.

Team Demens har fokus på, at Frederikshavn Kommune bliver demensvenlig – gerne før 2025. Teamet har et tæt samarbejde med den lokale repræsentant for Alzheimerforeningen, og i den forbindelse er idéen om at have et "demensvenligt Socialudvalg" opstået. Et "demensvenligt Socialudvalg" er et udvalg, der har samme indsigt, som de øvrige, der er blevet undervist af Team Demens.

Er Socialudvalget interesseret i at blive demensvenlig, vil lederen af Team Demens og en demenskoordinator komme på besøg i Socialudvalget i ca. 45 min.

Besøget vil bestå af:

1. Et oplæg om, hvordan teamet arbejder med at gøre Frederikshavn Kommune demensvenlig
2. Undervisning i hvordan man møder en medborger på en demensvenlig måde og dermed skaber tryghed hos den demente.
3. Afslutningsvist har Socialudvalget mulighed for at stille spørgsmål og høre mere om arbejdet i Team Demens

Sagen sendes efterfølgende til orientering i Ældrerådet.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager stilling til om de ønsker at høre Team Demens oplæg og blive et "demensvenligt socialudvalg".

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 04-10-2018

Socialudvalget ønsker at høre Team Demens oplæg.

Fraværende: Bent H. Pedersen og Tina Nymann

Beslutninger:

Ældrerådet tager sagen til efterretning og ønsker tilsvarende at få undervisning af Team Demens.

Bilag

8 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg

Sags ID: EMN-2017-02952

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Sager fra de politiske dagsordner, der har interesse for Ældrerådet:

- Socialudvalget
- Sundhedsudvalget
- Teknisk udvalg
- Plan- og Miljøudvalget
- Kultur- og fritidsudvalget
- Arbejdsmarkedsudvalget
- Økonomiudvalget
- Byrådet

Samt nyt fra:

- Handicaprådet / Tilgængelighedsudvalget
- Integrationsrådet
- Sundhedspanelet

Indstilling

-

Beslutninger:

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

9 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer

Sags ID: EMN-2017-02950

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Information fra formanden: -

Økonomien i Leve-Bo køkkener, opgørelse for 2017

Orientering ved formanden

Nyt fra Danske Ældreråd:

Nyhedsbrev 7, oktober 2018

Forsøg skal styrke ældres frie valg af mad

Nu kan kommuner være med i en forsøgsordning, der skal give ældre bedre mulighed for selv at vælge mad. I ansøgningspuljen kan der søges om støtte til at udvikle og afprøve indretning af et mere brugervenligt fritvalgsbevis på madservice.

[Læs mere om forsøget her](#)

Penge til indsatser for ældre og udsatte

Godt 50 mio. kr. er på vej fra Sundheds- og Ældreministeriet til en række kommunale projekter, der skal være med til at styrke indsatsen for ældre medicinske patienter og borgere med kroniske eller psykiske lidelser.

[Læs mere her](#)

Ny rapport om sundheds- og ældreområdet

Sundheds- og Ældreministeriet har udgivet en rapport som beskriver den fremtidige befolkningsudvikling på tværs af sundheds- og ældreområdet.

[Læs mere her](#)

[Find rapporten her](#)

Lovforslag fra Sundheds- og Ældreministeriet

Et nyt folketingsår er skudt i gang, og regeringen har præsenteret sit lovprogram for samlingen 2018-19. Det indeholder 2 lovforslag på ældreministerens område og ét på sundhedsministerens område, der vedrører ældre.

[Se lovforslagene her](#)

Information fra Ældrerådets medlemmer: -

Indstilling

-

Beslutninger:

Der er afholdt møder i Kontaktpersonordningen med plejecenterlederne:

29. oktober: Østervrå: Der er pt. 2 tomme boliger. Sygeplejeklinikken kører godt. Har haft tilsyn fra BDO samt besøg fra Arbejdstilsynet. Har lavet trivselsundersøgelse.

29. oktober: Strandgårde, Strandby: Har et godt team af frivillige. Klippehortordningen kører godt. Har igangsat musikprojekt med succes. Har fast besøg af dagplejebørn samt besøg af unge til spileftermiddag.

31. oktober: Ålbæk: Klippehortordningen kører godt.

31. oktober: Bangsbo, Havde beboere med til Tartelettfesten i Arena Nord. Får fast besøg af dagplejebørn. Klippehortordningen kører godt. Har pt. vikarer inden på grund af langtidssygdom ved det faste personale. Har haft tilsyn fra BDO.

Afholdelse af fælles orienteringsmøde for nye 75-årige om seniorliv i kommunen

24. oktober: Møde afholdt i Skagen. Ca. 75 deltagere

31. oktober: Møde afholdt i Arena Nord: Ca. 80 deltagere.

Ældrerådet tager kontakt til Sundhed og Pleje, der er arrangør af møderne, for en evaluering.

Bilag

10 (Åben) Næste møde

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Næste ordinære møde i Ældrerådet er planlagt til mandag den 3. december 2018.

Indstilling

-

Beslutninger:

Mødedato fastholdes.

Bilag

Bilagsforside

Dokument Navn:	Udtalelse LokalMED STA.pdf
Dokument Titel:	Udtalelse LokalMED STA
Dokument ID:	2620758
Placering:	Emnesager/CSP - Plan og strategi for træningsområdet /Dokumenter
Dagsordens titel	Strategi for genoptræningsområdet
Dagsordenspunkt nr	4
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Udtalelse fra LokalMED STA

Et enigt LokalMED STA, tilslutter sig nedenstående udtalelse fra medarbejderne på træningsområdet.

Udtalelse fra medarbejderne på træningsområdet

Strategi for genoptræningsområdet

Vi - medarbejderne på træningscentrene i Sæby, Frederikshavn og Skagen - er bekymrede over, hvilke konsekvenser det kan få, hvis området i 2019 får tilført færre midler end i 2018.

Borgerne bliver udskrevet tidligere og tidligere fra sygehuset, og har dermed ofte et lavere funktionsniveau.

Da stadig flere desuden har flere diagnoser, stiller det større og større krav til kommunens medarbejdere.

Det gælder også på træningsområdet i form af øget kompleksitet inden for både genoptræning, rehabilitering og tværfagligt samarbejde og et øget behov for samarbejde og kommunikation med pårørende. Det er tidskrævende, men vigtige indsatser, der ikke er indeholdt i ATA-tiden.

I forbindelse med Sundhedsudvalgsmødet den 1. oktober blev der holdt et oplæg om dysfagi. Det illustrerede, hvor vigtigt det er med terapeutfaglig indsat, og hvordan vi som kommunalt ansatte har gode muligheder for tværfagligt samarbejde og relationel koordinering også på tværs af centrene med bl.a. sygepleje, plejepersonale og diætist. Ud over de menneskelige gevinster for borgerne, viste det også, at der er penge at spare for kommunen ved at investere i det kommunale træningsområde.

Den nye lovgivning på genoptræningsområdet stiller krav om hurtig igangsætning af alle genoptræningsforløb inden for §140. Hvis de kommunale terapeuter ikke har kapacitet til at varetage træningerne, skal private leverandører varetage opgaven. Det giver ikke de samme vilkår for tværfagligt samarbejde. Ved at tilføre flere midler til det kommunale træningsområde, mindskes behovet for genoptræningsforløb i privat regi, hvor mulighederne for tværfagligt samarbejde er vanskeligere.

Som beskrevet i sagsfremstillingen vil driftstilpasninger som følge af færre tilførte midler have indvirkning på serviceniveau, kvalitet og effekt af træningen. Der vil være øget standardisering, og det vil gøre det vanskeligere at tage individuelle hensyn i så høj grad som nu til kommunens svageste borgere, hvor behovet for tværfagligt samarbejde ofte er størst. Det vil give større ulighed i sundhed. Driftstilpasningerne vil også få effekt i andre dele af organisationen i form af øget behov for pleje til borgerne og forsinket opstart på arbejde efter sygemelding.

Sagsfremstillingen beskriver den aktivitetsstigning, vi har oplevet på træningsområdet gennem årene. Det er forventeligt, at denne stigning - der har været medvirkende til, at personalet gennem de senere år har oplevet et højt arbejdspress og flere tilfælde af stressrelaterede sygemeldinger - vil fortsætte. Hvis træningsområdet rammes af både aktivitetsstigning og driftstilpasninger, frygter vi, at det vil have en negativ indvirkning på arbejdsmiljøet med flere sygemeldinger til følge.