

REFERAT Ældrerådet 2018-2021 d. 19-06-2018

Mødedato Tirsdag d. 19. juni 2018 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 121, Tønder Rådhus

Indholdsfortegnelse

Dagens sang.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering fra forvaltningen.....	5
Budget 2019 - Sundhedsudvalgets område.....	6
Godkendelse af reviderede retningslinjer for §79 midler.....	8
Godkendelse af reviderede retningslinjer for §18 midler.....	10
Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold i henhold til lovændring...	12
Anvendelse af vikarer i Pleje og Omsorg.....	14
Status på sektorplan på ældreområdet.....	16
Opfølgning på dialogmøde med Sundhedsudvalget.....	18
Gensidig orientering.....	19
Eventuelt.....	21

Punkt 1: Dagens sang

27.69.40-P35-1-17

Beslutningstema

Dagens sang

Sagsfremstilling

Dagens sang er "Midsommervisen".

Beslutning

-

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

27.69.40-P35-1-17

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til dagens møde.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at dagsorden til dagens møde godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Punkt 3: Orientering fra forvaltningen

27.69.40-P35-1-17

Sagsfremstilling

Orientering om nyt fra ældreområdet:

- Tønder Kommune ansøger Veluxfonden om projektmidler målrettet borgere fra 65-75 år i deres overgang fra arbejdsliv til pensionistliv.
- Tønder Kommune og Region Syddanmark har fået bevilliget støtte på 5,145 mio. kr. til ombygning af det areal på Tønder Sygehus, hvor korttidscenteret skal være samt udstyr.
- Satspuljen "Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse". Forvaltningen har fremsendt en projektansøgning "Mod på livet" til Sundhedsstyrelsen jævnfør beslutning i Sundhedsudvalget den 15. januar 2018. Der er ansøgt om 250.000 kr.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed Grethe H. Nielsen orienterede desuden om:

- at Tønder Kommune har fået bevilliget 793.000 kr. til demenssikring på plejecentrene fra en pulje under Den nationale Demenshandleplan.
- at Tønder Kommune er ved at indgå et samarbejde med Social - og Sundhedsskolen i Aabenraa omkring rekruttering af social- og sundhedspersonale til ældre- og socialområdet.

Ældrerådet fremhævede betydningen af, at vi søger at medinddrage alle positive kræfter blandt personalet, arbejdsmæssigt såvel som personlighed, i arbejdet med rekruttering af personale til ældreområdet.

Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Punkt 4: Budget 2019 - Sundhedsudvalgets område

00.30.04-Ø00-1-18

Beslutningstema

Endelig drøftelse af reduktioner, udvidelser og anlægforslag til budget 2019-2022 med henblik på minibudgetseminar.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget har den 15. marts 2018 udmeldt følgende rammer for fagudvalgenes budgetarbejde:

- at udarbejde et reduktionskatalog på 1 % af deres serviceramme. Forslagene prioriteres i udvalgene til senere samlet prioritering,
- at udarbejde et udvidelseskatalog på 0,5 % til senere fælles prioritering af den afsatte pulje på 4 mio. kr.,
- at håndtere eventuelle "lokale" udfordringer inden for fagudvalgets egen serviceramme,
- at komme med forslag til akutte anlæg, hvor der foreligger et påbud, eller hvor der eksisterer en anlægsudfordring i et af de eksisterende projekter på investeringsoversigten,
- at kvalificere udgiftsfordelingen mellem årene 2019-2022 på de enkelte anlægsprojekter, der er prioriteret i den nuværende investeringsplan.

Der er vedlagt oplæg til reduktionsforslag og udvidelsesforslag på baggrund af udvalgets drøftelse på udvalgsmødet i maj måned.

Med hensyn til anlæg har Sundhedsudvalget ikke anlægsprojekter i årene 2019 - 2021 i investeringsoversigten til budget 2018. Der er dog afsat 3,0 mio. kr. årligt i 2019 til 2021 under Økonomiudvalget til udmøntning af analyse på plejecenterområdet. Forvaltningen vil orientere om eventuelle nye anlægsprojekter.

Udvalgets oplæg vedr. reduktioner, udvidelser og anlæg prioriteres og færdigbehandles på dette udvalgsmøde med henblik på minibudgetseminaret den 28. juni 2018 og den videre budgetproces.

Bilagene på sagen er blevet revideret efter Sundhedsudvalgets møde og forud for Ældrerådets møde, således Sundhedsudvalgets prioritering fremgår af bilagene.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, 11. juni 2018, pkt. 2:

at udvalget drøfter, prioriterer og færdigbehandler forslag til reduktioner, udvidelsesforslag og anlægsprojekter med henblik på den videre budgetproces.

Sundhedsudvalget, 11. juni 2018, pkt. 2:

Sundhedsudvalget indstiller følgende reduktioner til den videre budgetproces:

Praksisplan 300.000 kr.

Velfærdteknologi 100.000 kr.

Demenshandleplan 138.000 kr. (kun i 2019)

Ældreboliger 350.000 kr.

Hjælpemiddeldepot 150.000 kr.

Plejevederlag 250.000 kr.

Effekt af energirenovering 300.000 kr.

En tredjedel af klippekortet 825.000 kr. (i 2019)

Hjælpemidler 378.000 kr.

Samdrift 400.000 kr. (kun i 2019)

Såfremt der tilføres yderligere midler fra Økonomiaftalen mellem KL og Regeringen foreslår Sundhedsudvalget at reduktionen på klippekort på plejecentre udgår.

Sundhedsudvalget indstiller følgende prioritering til udvidelsesønsker:

Udvidelser til nye skal-opgaver i forbindelse med det nære sundhedsvæsen (100.000 kr. og patientskoler (450.000 kr.) prioriteres. Derudover ønsker Sundhedsudvalget forvaltningens bud på udvidelse som følge af sektorplanen til blandt andet dagcenterpladser, indenfor en ramme på 1,299 mio. kr. med afsæt i mestringscirklen.

Sundhedsudvalget har ingen akutte nye anlægsbehov.

Holger Jens Petersen deltog ikke i mødet.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at Ældrerådet udtaler sig om Sundhedsudvalgets forslag til reduktioner og udvidelser forud for minibudgetseminaret.

Beslutning

Ældrerådet kan se, at Sundhedsudvalget har valgt besparelser, som tager mest muligt hensyn til borgerne. I forhold til klippekortet på plejecentrene, er det Ældrerådets holdning, at borgere og pårørendes opfattelse af en nærværende ledelse og nærværende medarbejdere betyder rigtig meget for et godt miljø på plejecentrene og for de ældres trivsel. Dette er vigtigere end borgernes mulighed for selv at vælge, hvad et klippekort skal bruges til.

Ældrerådet finder, at 1,299 mio. kr. til tiltag som følge af sektorplanen er et meget lille beløb og bør forhøjes til mindst 2,500 mio. kr. Det er et stort arbejde, der er lavet med sektorplanen, og det opleves som paradoksalt, at udarbejdelsen af sektorplanen har kostet ca. lige så meget, som de udvidelser, der lægges op til.

Borgermøderne i forbindelse med sektorplanen har givet borgerne i kommunen en berettiget forventning om, at der sker markante forbedringer på ældreområdet. Ældrerådet fremhæver, at det er vores opfattelse, at man må forvente at anvende et større beløb, når man beslutter at igangsætte en sektorplan. Flere hænder i ældreplejen var det ønske, som Ældrerådets medlemmer hørte som mest tydeligt på borgermøderne. Dette ønske bakker Ældrerådet op om. Det kunne f.eks. ske ved, at de, der ikke har fået en halv time ekstra som følge af bemandingspuljen, tildeles en ekstra halv time om ugen.

Generelt er det Ældrerådets holdning, at der ikke bør være venteliste til dagcenter i Tønder Kommune, og at nogle af plejecentrene med fordel kan indrettes mere demensvenligt, bl.a. med afskærmning og stillerum.

Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Bilag

Udmøntning af reduktion i servicerammen 2019 - Sundhedsudvalget

Udvidelsesforslag 2019 - Sundhedsudvalget

Punkt 5: Godkendelse af reviderede retningslinjer for §79 midler

27.35.08-Ø40-15-17

Beslutningstema

I denne sag skal Sundhedsudvalget godkende de reviderede retningslinjer for tildeling af tilskud til tilbud med aktiverende og forebyggende sigte jævnfør servicelovens § 79.

Historik

Tønder Kommune har på Sundhedsudvalgets område afsat midler i en pulje til tildeling af tilskud til tilbud med aktiverende og forebyggende sigte jævnfør servicelovens § 79.

I henhold til kompetenceplanen for politikområde Sundhed og Pleje og Omsorg er det Sundhedsudvalget, der beslutter princippet for fordeling af tilskud, og det er forvaltningen der forestår den konkrete fordeling af tilskud.

De aktuelt gældende retningslinjer for tildeling af tilskud fra puljen besluttede Sundhedsudvalget den 11. januar 2016.

Sundhedsudvalget besluttede på udvalgmødet den 9. april 2018, at der iværksættes en revision af kriterier for tildeling af § 79 midler i tæt samarbejde med Handicaprådet, Ældrerådet og Frivillighedsrådet. Socialudvalget har samtidig på deres udvalgmøde i april 2018 besluttet at foretage en revision af retningslinjerne for tildeling af § 18 midler under serviceloven.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har i samarbejde med Handicaprådet, Ældrerådet og Frivillighedsrådet udarbejdet et udkast til reviderede retningslinjer for § 79 puljen. Der er taget udgangspunkt i kommunens sundhedspolitiske prioriteringer og Sundhedsprofilen fra 2018. De nye retningslinjer skal være med til at § 79 midler i større grad kan understøtte de politiske målsætninger på sundhedsområdet, således at kommunen med tilskud kan bidrage til frivillige tiltag, der fremmer fysisk aktivitet, mental sundhed, rygestop og alkoholforebyggelse samt forebygger ensomhed.

Med de reviderede retningslinjer kan der fremover søges tilskud til følgende sundhedsfremmende aktiviteter:

- Motion og idræt bl.a. uddannelse af frivillige instruktører, lokaleleje, rekvisitter.
- Foreningstilskud til seniorer i motions- og idrætsforeninger (medlemstilskud til +64 årige).
- Frivillige initiativer, som sikrer vedligeholdelse af målgruppens helbredstilstand, når kommunens egne tilbud ophører. Målgruppen er borgere med kronisk sygdom, som eksempelvis KOL eller psykisk sygdom.
- Indkøbsordninger til ældre, der ikke selv er i stand til at klare transport og indkøb.
- IT-undervisning af bl.a. førtidspensionister/pensionister og borgere med et handicap.
- Befordring til fortløbende aktiviteter for ældre med et spinkelt netværk.
- Kommunale initiativer, hvor kommunens medarbejdere i samarbejde med borgere og foreninger iværksætter forskellige forebyggende og sundhedsfremmende tiltag. Til rådgivning af patientforeninger omkring fysisk træning kan forvaltningen reservere et beløb af midlerne.
- Sociale og kreative aktiviteter i foreninger kan få tilskud til aktivitetsprægede tilbud i form af bl.a. klubarbejde, undervisning, foredrag og studiekredsarbejde.
- Aktiviteter i boligforeninger, der fremmer fællesskabet og forebygger sociale problemer.
- Borgerinitiativer, som er målrettet udsatte og sårbare borgere i byer, landsbyer eller lokalområdet.

Retningslinjerne gælder for de aktiviteter, hvortil der kan ansøges om midler fra § 79 puljen.

For at komme i betragtning til et tilskud er der en række kriterier, som skal være opfyldt. Der kan blandt andet ikke gives tilskud til aktiviteter, der modtager støtte efter anden lovgivning.

I forhold til de tidligere retningslinjer er der foretaget følgende væsentlige ændringer:

- Tilskud til efterløns- og pensionistforeningernes generelle aktivitetsprægede tilbud samt vennekredsens aktiviteter på plejecentre skal fremover søges fra § 79 puljen under Sundhedsudvalget, hvor det tidligere var i henhold § 18

midlerne under Socialudvalget.

- Endvidere kan der fremover ikke ydes tilskud til forplejning ved aktiviteter og arrangementer.
- Sundhedsudvalget skal fremadrettet godkende tildeling af § 79 midler efter indstilling fra forvaltningen, hvor det tidligere var forvaltningen, der havde beslutningskompetencen og besluttede fordelingen. Forud for godkendelse i Sundhedsudvalget sendes forvaltningens indstilling i høring i handicaprådet og ældrerådet.

Budgettet til aktiverende og forebyggende tiltag under servicelovens § 79 udgør i 2018 i alt 1,333 mio. kr., hvoraf puljens andel udgør 0,681 mio. kr. og de resterende 0,652 mio. kr. er forhåndsdisponeret til kommunens fem brugerstyrede aktivitetscentre i Bredebro, Løgumkloster, Skærbæk, Toftlund og Tønder. De forhåndsdisponerede midler er til drift af husene samt midler til aktiviteter. Derudover kan centrene søge tilskud til nye initiativer via § 79 puljen.

Kommunens fem brugerstyrede aktivitetscentre er for borgere over 60 år samt førtidspensionister og borgere under 60 år, som står udenfor arbejdsmarkedet.

Socialudvalget behandler på deres udvalgs møde i juni 2018 ligeledes et udkast til revidering af retningslinjerne for tildeling af tilskud efter servicelovens § 18.

Ansøgningsrunderne for både §18 og §79 følger hinanden. Der er to runder som henholdsvis har ansøgningsfrist med udgangen af februar og udgangen af september. Det forventes, at en revidering af tildelingskriterierne for begge puljer vil kunne træde i kraft, i forbindelse med ansøgningsrunden i september 2018.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller, 11. juni 2018, pkt. 3:
at udkast til reviderede retningslinjer for tildeling af tilskud til tilbud med aktiverende og forebyggende formål jævnfør § 79 i serviceloven godkendes,
at de reviderede retningslinjer sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Frivillighedsrådet,
at Sundhedsudvalget efter høring godkender de reviderede retningslinjer.
Sundhedsudvalget, 11. juni 2018, pkt. 3:
Indstillingen godkendt.

Holger Jens Petersen deltog ikke i mødet.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

at Ældrerådet afgiver høringssvar

Beslutning

Ældrerådet har ingen bemærkninger til de nye retningslinjer. Dog bemærker Ældrerådet, at puljen til § 79 er forhøjet med 200.000 kr. i forhold til puljens størrelse i 2017. Dog svarede ældreområdet ansøgninger i § 18 til ca. 300.000 kr. i 2017. Der bør derfor overføres et tilsvarende beløb fra § 18 til § 79.
Ældrerådet udpegede Niels Andersen og Grethe Grønfeldt til § 79-udvalg, som har til opgave at gennemse ansøgningerne § 79 forud for ældrerådsmøderne.
Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Bilag

Udkast retningslinjer for tildeling af § 79 tilskud - version 4

Nuværende tilskudsguide for retningslinjer jf. § 79 - (Godkendt i 2016).pdf

Punkt 6: Godkendelse af reviderede retningslinjer for §18 midler

27.15.12-P00-1-18

Beslutningstema

I denne sag skal Socialudvalget godkende de reviderede retningslinjer for tildeling af tilskud til støtte af frivilligt socialt arbejde jævnfør servicelovens § 18.

Historik

Tønder Kommune har på Socialudvalgets område afsat midler i en pulje til frivilligt socialt arbejde jævnfør servicelovens § 18.

I henhold til kompetenceplanen for politikområde Social er det Socialudvalget, der beslutter principper for fordeling af tilskud, og det er forvaltningen, der forestår den konkrete fordeling af tilskud.

De aktuelt gældende retningslinjer for tildeling af tilskud fra puljen besluttede Socialudvalget den 8. oktober 2013.

Socialudvalget besluttede på udvalgsrådet den 3. april 2018, at der iværksættes en revision af kriterier for tildeling af § 18 midler i tæt samarbejde med Handicaprådet, Ældrerådet og Frivillighedsrådet. Sundhedsudvalget har samtidig på deres udvalgsrådsmøde i april 2018 besluttet at foretage en revision af retningslinjerne for tildeling af § 79 midler under serviceloven.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har i samarbejde med Handicaprådet, Ældrerådet og Frivillighedsrådet udarbejdet et udkast til reviderede retningslinjer for tildeling af § 18 midler til frivilligt socialt arbejde.

I de nye retningslinjer præciseres målgruppen for aktiviteter, der kan få tildelt tilskud jævnfør § 18. Målgruppen er fremover først og fremmest socialt udsatte borgere under 60 år, herunder:

- Sårbare børn, unge og familier
- Borgere med et handicap
- Borgere med sindslidelser
- Misbrugere
- Udsatte flygtninge og indvandrere

For at komme i betragtning til et tilskud er der en række kriterier, som skal være opfyldt bl.a. er det et krav, at de frivillige sociale aktiviteter skal være rettet mod borgere bosat i kommunen og at aktiviteterne primært skal udføres af frivillige. Der ydes ikke støtte til driftsunderskud af allerede afholdte aktiviteter, forplejning ved aktiviteter og arrangementer, gaver, løn og rejser.

I forhold til de tidligere retningslinjer er der sket væsentlige ændringer i forhold til støtte til frivilligt socialt arbejde blandt borgere over 60 år. Tilskud til efterløns- og pensionistforeningernes generelle aktivitetsprægede tilbud samt vennekredsens aktiviteter på plejecentre skal fremover søges under Sundhedsudvalgets pulje under servicelovens § 79, hvor det tidligere var i henhold til § 18 midlerne.

Socialudvalget skal fremadrettet godkende tildeling af § 18 midler efter indstilling fra forvaltningen, hvor det tidligere var forvaltningen der havde beslutningskompetencen og besluttede fordelingen.

Tidsrammen for behandling af ansøgninger forlænges med de nye retningslinjer fra 8 til 10 uger.

Budgettet til frivilligt socialt arbejde under servicelovens § 18 udgør i 2018 i alt 767.500 kr., hvoraf puljens andel udgør 687.500 kr. og de resterende 80.000 kr. er forhåndsdisponeret til afholdelse af stormøder for frivillige sociale organisationer, tilskud til frivillighedsrådet, pjecen "frivillige sociale foreninger", annoncer og foreningsregister.

Sundhedsudvalget behandler på deres udvalgsrådsmøde i juni 2018 ligeledes et udkast til revidering af retningslinjerne for tildeling af tilskud efter servicelovens § 79.

Ansøgningsrunderne for både §18 og §79 følger hinanden. Der er to runder som henholdsvis har ansøgningsfrist med udgangen af februar og udgangen af september. Det forventes, at en revidering af tildelingskriterierne for begge puljer vil

kunne træde i kraft, i forbindelse med ansøgningsrunden i september 2018.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller, 12. juni 2018, pkt. 6:
at udkast til reviderede retningslinjer for tildeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde jævnfør § 18 i serviceloven godkendes,

at de reviderede retningslinjer sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Frivillighedsrådet,
at Socialudvalget efter høring godkender de reviderede retningslinjer.

Socialudvalget, 12. juni 2018, pkt. 6:

Indstillingen godkendt.

Socialudvalget ønsker indarbejdet opstart af vennekredse som særlige fokus for tildeling af §18-midler.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

at Ældrerådet afgiver høringssvar.

Beslutning

Ældrerådet har ingen bemærkninger til de nye retningslinjer. Dog bemærker Ældrerådet, at puljen til § 79 er forhøjet med 200.000 kr. i forhold til puljens størrelse i 2017. Dog svarede ældreområdet ansøger i § 18 til ca. 300.000 kr. i 2017.

Der bør derfor overføres et tilsvarende beløb fra § 18 til § 79.

Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Bilag

Udkast retningslinjer for tilskud jf. § 18 - version 4

Nuværende tilskudsguide for retningslinjer jf. § 18 (Godkendt i 2013).pdf

Punkt 7: Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold i henhold til lovændring

29.21.00-P23-1-17

Beslutningstema

Godkendelse af ændring af kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold i henhold til ny lovændring af Sundhedsloven "frit valg til genoptræning".

Historik

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Sundhedslovens § 140 tilbyde genoptræning til borgere, som efter et hospitalsophold har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning. Kommunalbestyrelsen godkendte den 21. december 2017 Tønder Kommunes kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold i 2018.

Sagsfremstilling

Folketinget har den 24. maj 2018 vedtaget lov om ændring af Sundhedsloven. Denne lovændring har betydning for den kommunale genoptræning af borgere efter udskrivning fra hospitalsophold fra 1. juli 2018, hvor lovændringen træder i kraft.

Lovændringen betyder, at ventetiden til genoptræning efter sygehusophold skal forkortes, og at den kommunale genoptræning skal kunne tilbyde borgerne opstart af genoptræning indenfor 7 dage, hvor alle ugens dage tæller med. Borgeren kan medmindre genoptræningen skal foregå på et sygehus, vælge som noget nyt, at modtage genoptræningen hos en privat leverandør, som KL har indgået aftale med, hvis den kommunale genoptræning ikke kan tilbyde opstart af genoptræningen inden for syv dage efter udskrivning fra sygehus. Angiver genoptræningsplanen, at genoptræningen af sundhedsfaglige grunde først bør startes op på et senere tidspunkt end udskrivningstidspunktet, regnes fristen dog fra dette tidspunkt. Udgiften til genoptræning efter Sundhedslovens § 140 hos private leverandører skal afholdes af kommunerne.

I henhold til Tønder Kommunes gældende kvalitetsstandard for genoptræning efter sygehusophold skal indsatsen leveres – med mindre andet er angivet i borgerens genoptræningsplan – senest 10 hverdage efter at kommunen har modtaget genoptræningsplanen.

Lovændringen om frit valg til genoptræning, og herunder at dække udgifter til behandling af borgere, der aktuelt venter mere end 7 dage, samt til at sikre den nødvendige kapacitetsudbygning i kommunerne skønnes at indebære offentlige merudgifter på 61 mio. kr. i 2018 og 50 mio. kr. årligt fremefter. Tønder Kommunes andel udgør ca. 0,401 mio. kr. i 2018 og ca. 0,329 mio. kr. i overslagsårene. De skønnede merudgifter er baseret på, at kommunerne for at kunne tilbyde genoptræningen inden for de syv dage efter udskrivning fra sygehuset i en periode vil have brug for at afvikle den eksisterende ventetidspukkel. Der vil samtidig være behov for at kapacitetsudbygge genoptræningstilbuddene, således at ventetiden til genoptræning kan holdes på under syv dage fremadrettet. Midlerne tilføres den kommunale genoptræning efter normal praksis fra lov- og cirkulæreprogrammet.

Den kommunale genoptræning i Tønder Kommune vil blive udfordret af de nye krav til den forkortede ventetid, og der er nu igangsat et arbejde om, hvordan man kan sikre den nødvendige kapacitetsopbygning. Det med målet om, at træningsområdet kan leve op til de nye krav til ventetiden indenfor de eksisterende rammer, og de ekstra midler området tilføres gennem lov- og cirkulæreprogrammet. Den kommunale genoptræning i Tønder Kommune fik i 2017 henvist 1.644 borgere til genoptræning fra sygehusene.

På baggrund af lovændringen foreslår forvaltningen følgende ændring i Tønder Kommunes kvalitetsstandard efter hospitalsophold for 2018:

Eksisterende tekst i afsnit "4.2 Hvornår leveres indsatsen"

"Indsatsen leveres – med mindre andet er angivet i borgerens genoptræningsplan – senest 10 hverdage efter at kommunen har modtaget genoptræningsplanen. Borgeren kontaktes senest 5 hverdage efter henvisningen er modtaget med henblik på aftale om opstart af genoptræning. Indsatsen leveres i dagtimerne på hverdage, på et tidspunkt der er aftalt mellem borgeren og træningsterapeuten."

Nyt forslag til tekst i afsnit "4.2 Hvornår leveres indsatsen"

"Indsatsen leveres – med mindre andet er angivet i borgerens genoptræningsplan – senest 7 dage efter at kommunen har modtaget genoptræningsplanen. Borgeren kontaktes senest 4 dage efter henvisningen er modtaget med henblik på aftale

om opstart af genoptræning. Indsatsen leveres i dagtimerne på hverdage, på et tidspunkt der er aftalt mellem borgeren og træningsterapeuten.

Borgeren kan vælge at modtage den almene genoptræning hos en privat leverandør, som KL har indgået en aftale med, hvis den kommunale genoptræning ikke inden for syv dage efter udskrivning fra sygehus kan tilbyde opstart af genoptræningen med mindre andet er angivet i borgerens genoptræningsplan.”

Den aktuelt gældende kvalitetsstandard er vedlagt som bilag.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller, 11. juni 2018, pkt. 2:
at ændringen af kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold for 2018 godkendes,
at sagen sendes til høring i Handicaprådet, Ældrerådet og FagMED Sundhed og Arbejdsmarked,
at sagen herefter videresendes til Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget, 11. juni 2018, pkt. 2:
Indstillingen anbefales.

Holger Jens Petersen deltog ikke i mødet.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

at Ældrerådet afgiver høringssvar.

Beslutning

Ældrerådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandarden.
Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Bilag

Kvalitetsstandard genoptræning - Sundhedslovens §140

Punkt 8: Anvendelse af vikarer i Pleje og Omsorg

81.00.00-P05-1-18

Beslutningstema

I denne sag orienteres der om anvendelsen af vikarer i Pleje og Omsorg.

Historik

I budgetaftalen for budget 2018 besluttede Kommunalbestyrelsen, at der skulle udarbejdes en analyse af plejeboligområdet, det der siden hen er blevet til en sektorplan af hele ældreområdet. I den forbindelse skulle man også belyse brugen af vikarer i Pleje og Omsorg samt behovet for nye løsninger på vikardækningen. Den politiske styregruppe for sektorplanen besluttede imidlertid på et møde den 26. februar 2018, at punktet "brugen af vikarer samt behovet for nye løsninger på vikardækningen" skulle tages ud af sektorplanen for ældreområdet og afrapporteres særskilt til Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i foråret 2018.

Sagsfremstilling

Der har i forbindelse med analysen af anvendelsen af vikarer i Pleje og Omsorg været et ønske om, at skabe et overblik over styringen og forbruget af vikarer samt skabe et billede af, om der er behov for nye løsninger omkring vikardækning. Der har været nedsat en arbejdsgruppe bestående af leder- og medarbejderrepræsentanter i Pleje og Omsorg til at foretage analysen. Analysen beskriver dels den model for vikardækning, der anvendes i Pleje og Omsorg på nuværende tidspunkt (bruttonormeringsmodellen) og en model, hvor der anvendes et centralt eller lokale vikarkorps (nettonormeringsmodellen).

Bruttonormeringsmodellen

Med bruttonormering menes, at størstedelen af de anvendte lønkroner anvendes til ansættelse af fast personale. Det faste personale ansættes i lidt flere timer, end der er brug for på en dag, hvor der ikke er noget sygdom eller fravær. Til gengæld er der mulighed for at trække på det faste personale, når der er sygdom og fravær, og man behøver ikke tilkalde vikarer. I en drift med fokus på høj kvalitet af pleje og omsorg er det en forudsætning, at der er uddannet og kendt personale til stede. Derfor har man i Pleje og Omsorg valgt at arbejde så meget som muligt efter bruttonormering, der giver en større mulighed for dette. Det er dog ikke muligt at anvende bruttonormering 100 %, da der er behov for en gang imellem at kunne benytte andre former for afløsning. Aktuelt anvender man i Pleje og Omsorg 9 % af lønbudgettet til vikarer og 91 % til fast personale.

Nettonormeringsmodellen (vikarkorps)

Nettonormeringsmodellen betyder, modsat bruttonormeringsmodellen, at man kun ansætter fast personale i det antal timer, man benytter på en almindelig dag uden fravær. Det gør, at man er mindre fleksibel i forhold til at kunne varetage fraværstimer med det faste personale. Til gengæld "køber" man kun det antal timer, man skal bruge i den faste normering. Det anslås, at 17 % af lønbudgettet vil skulle bruges til vikardækning i nettonormeringsmodellen.

Til formidling af vikarer kan man benytte enten et lokalt eller et centralt vikarkorps. Et centralt vikarkorps vil kunne formidle afløsere til alle enheder i Pleje og Omsorg. Vikarkorpset har fast personale ansat til dækning af afløsning på plejecenteret eller i hjemmeplejen, og derudover kan der være medarbejdere fra hjemmeplejen eller plejecentrene, som er tilknyttet som afløsere.

Et lokalt vikarkorps vil kunne etableres som et formelt samarbejde mellem plejecentre og hjemmeplejedistrikter, der ligger i umiddelbar nærhed af hinanden. Medarbejderne i det lokale vikarkorps kan bestå af faste medarbejdere fra plejecenteret og distriktet, ligesom der kan ansættes faste medarbejdere, der alene arbejder i vikarkorpset.

Decentral økonomistyring

Plejecentrene og hjemmeplejedistrikterne får tildelt deres økonomi efter henholdsvis antal pladser eller antal visiterede timer. Ens for begge styringsmodeller er, at enhederne selv har ansvaret for styring af deres budgetter. Dette giver den enkelte enhed mulighed for, i et samarbejde mellem ledelse og medarbejdere, at vurdere og planlægge dagligdagen med henblik på at yde den bedst mulige pleje og omsorg inden for rammen. Denne mulighed for selvbestemmelse og fleksible løsninger vil blive begrænset, hvis man går over til nettonormeringsmodellen og vikarkorps.

Vurdering

Analysen viser, at bruttonormeringsmodellen giver de bedste muligheder for at optimere driften af den enkelte enhed og have fokus på en høj kvalitet af pleje og omsorg til borgere på plejecentre og i hjemmeplejen. Årsagen hertil er, at bruttonormeringsmodellen giver en bedre mulighed for at sikre, at det er kendt personale, der yder plejen og omsorgen. Det kendte personale kender arbejdsstedets arbejds gange og borgerne, ligesom borgerne kender personalet. Det betyder, at

personalet ved, hvordan indsatsen skal gives hos den enkelte borger, og at risikoen for utilsigtede hændelser er lavere end, hvis der havde været indkaldt en vikar til at løse opgaven. Dermed oplever borgerne, at få en hjælp af en højere kvalitet. Det vurderes derudover, at medarbejderne får en bedre trivsel via en mere forudsigelig og stabil hverdag med faste kolleger frem for mange afløsere.

Bruttonormeringsmodellen vurderes til at sikre den mest optimale styring af ressourcerne til vikarer, idet det vurderes, at det er den billigste løsning og den løsning der giver den bedste kvalitet for borgerne.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller, 11. juni 2018, pkt. 5:

at orienteringen tages til efterretning,

at sagen sendes til orientering i Ældrerådet, og

at sagen videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

Sundhedsudvalget, 11. juni 2018, pkt. 5:

Orienteringen taget til efterretning med bemærkning om, at Sundhedsudvalget bakker op om forvaltningens anbefaling om fortsat brug af bruttonormeringsmodel.

Holger Jens Petersen deltog ikke i mødet.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Bilag

Vikaranalyse - notat

Punkt 9: Status på sektorplan på ældreområdet

27.42.20-P00-1-18

Beslutningstema

I denne sag orienteres Sundhedsudvalget om status på sektorplanen på ældreområdet.

Historik

I budgetforliget for 2018 blev det besluttet, at der skulle udarbejdes en plejeboliganalyse. Kommunalbestyrelsen har siden den 31. januar 2018 besluttet, at plejeboliganalysen skulle udvides til en sektorplan, der beskriver hele ældreområdet.

Sagsfremstilling

Siden Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen behandlede sektorplanens statusdel i april 2018, har der været gennemført en række aktiviteter, hvor formålet har været at indhente gode ideer og tanker om, hvordan man ønsker, ældreområdet skal se ud i Tønder Kommune fremadrettet.

Der har været afholdt fire borgermøder rundt om i Tønder Kommune, hvor i alt 150 borgere deltog. Borgerne er blandt andet blevet spurgt til, hvad vi er gode til på ældreområdet i Tønder Kommune, hvad et godt ældreliv er, og om hvad der skal til for at ældre kan blive længst muligt i eget hjem. På borgermøderne var der ligeledes en stor deltagelse fra Ældrerådet. Bidragene fra borgermøderne skal give inspiration til udarbejdelse af udkast til en ny ældrepolitik.

Derudover har der været afholdt interviews med medlemmer af Handicaprådet, Ældresagen, Ældrerådet og udvalgsformænd for Sundhedsudvalg, Socialudvalg samt Borgmester og 1. viceborgmester for at få et billede af, hvordan de ser på den nuværende struktur og indsats, samt et billede af, hvilke ønsker der er til områdets udvikling og prioritering. På samme vis er der afholdt interviews med ledere og fællestillidsvalgte fra Pleje og Omsorg, Sundhedsafdelingen og Psykiatri og Handicap. Interviewene bidrager således til den sidste afrapportering af sektorplanen, som indeholder en mere detaljeret fremskrivning af det forventede plejeboligbehov og et samlet grundlag for en politisk beslutning om justeringer og prioriteringer på ældreområdet.

Endelig har hver enkelt arbejdsplads i Pleje og Omsorg og Psykiatri og Handicap behandlet spørgsmålet om, hvordan de ser fremtidens udfordringer på ældreområdet i Tønder Kommune. Svarene herfra indgår ligeledes i den sidste afrapportering af sektorplanen.

I løbet af den tid, hvor der har været arbejdet med sektorplanen og tiden op til, er der løbende kommet anbefalinger og oplysninger, som man har valgt at handle på med det samme i stedet for at afvente sektorplanen. Derfor er der forud for den politiske beslutning om justeringer og prioriteringer på ældreområdet allerede igangsat følgende:

- Initiativer i forhold til ensomhed i alle hjemmeplejedistrikter.
- Initiativer i Sundhedsafdelingen omkring kondolencebesøg - med henblik på forebyggelse af ensomhed.
- Styrket samarbejde mellem Sundhedsafdelingen og hjemmeplejen.
- Styrkelse af rehabilitering - 47 % af nye borgere, der har behov for personlig og praktisk hjælp får en rehabiliterende indsats.
- Optimering af belægningsprocenter på plejecentre. Belægningsprocenten er steget med 2 % siden statusrapporten (fra 91,91 %-93,95 %). KL's Konsulentvirksomhed anbefaler en belægningsprocent på over 95 %. Der arbejdes videre med optimeringen.
- Plejeboligtilbud til ældre udviklingshæmmede.

Den sidste afrapportering vedrørende sektorplanen vil foreligge til Kommunalbestyrelsens minibudgetseminar. Herudover vil sektorplanen blive forelagt Sundhedsudvalget i august 2018.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, 11. juni 2018, pkt. 6:
at orienteringen tages til efterretning, og
at sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Sundhedsudvalget, 11. juni 2018, pkt. 6:
Orienteringen taget til efterretning.
Holger Jens Petersen deltog ikke i mødet.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Bilag

Disposition for sektorplan

Punkt 10: Opfølgning på dialogmøde med Sundhedsudvalget

85.02.02-P35-2-18

Beslutningstema

Ældrerådet skal i denne sag beslutte, om der skal ske opfølgning på dialogmødet med Sundhedsudvalget den 14. maj 2018.

Sagsfremstilling

På dialogmødet tilbød Ældrerådet blandt andet at komme med forslag til, hvordan Finanslovens 390.000 kr. til en værdig død skal anvendes. Det blev aftalt, at Ældrerådet kommer med et forslag til Sundhedsudvalget. Ældrerådets forretningsudvalget og forvaltningen foreslår, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der kan udarbejde et forslag, som Ældrerådet kan behandle i august 2018. Det foreslås, at arbejdsgruppen består af Konsulent og sekretær for Ældrerådet Sisse Øhrberg Thrane, Områdeleder for sygeplejen og korttidscentre Charlotte Frost Larsen og 2-3 medlemmer af Ældrerådet.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at der nedsættes en arbejdsgruppe til udarbejdelse af forslag til anvendelse af midlerne til en værdig død, og at Ældrerådet drøfter, om der er yderligere punkter fra dialogmødet, der skal følges op på.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Ester Brodersen og Rita Westergaard blev valgt til arbejdsgruppen.

Ældrerådet drøftede, at der er mange om bordet til dialogmøderne, og at det derfor er svært for de enkelte at komme til orde. Ældrerådet foreslår, at man til den kommende temadag med udvalget opdeles i grupper.

Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Bilag

Referat fra dialogmøde ml. ældrerådet og Sundhedsudvalget d. 14. maj 2018

Punkt 11: Gensidig orientering

27.69.40-P35-1-17

Beslutningstema

I denne sag orienterer ældrerådsmedlemmerne blandt andet fra diverse udvalg og de lokale ældregrupper.

Sagsfremstilling

Gensidig orientering fra henholdsvis formanden, ældrerådsmedlemmer, der er medlem af diverse udvalg og de lokale ældregrupper.

1. Orientering fra formanden

- Invitation til dialogmøde med Ældreminister Thyra Frank den 25. juni kl. 14-16 på Hotel Park i Middelfart. Invitationen gælder 2-3 personer.

2. Orientering fra medlemmer af diverse udvalg henholdsvis Kost- og Trafikudvalget

- Orientering fra styregruppen vedrørende sektorplan på ældreområdet.

3. Orientering fra de lokale ældregrupper

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Niels Andersen, Edith Andersen, Clara Christensen og Gunnar Jensen orienterede fra konference og repræsentantskabsmøde i Danske Ældreråd. Der blev blandt andet drøftet følgende:

- Opmærksomhed på at satspuljer er midlertidige.
- Danske Ældreråd vil arbejde på at forbedre kommunikationen mellem kommunerne og sygehusene.
- Oplæg ved Ældreminister Thyra Frank.
- Ældrerådets hæderspris gik til tidligere Regionrådsformand i Region Midtjylland Bent Hansen.
- Indlæg om kommunale kvalitetsstandarder fra Randers Kommune.
- Oplæg om etik og værdighed før alderdom v. Jakob Birkler. Råd til ældrerådene "Tænk over, hvilken betydning, jeres forslag og tiltag, har for de ældre".
- Resultater fra ældrerådsvalegene ved forskellige valgmetoder. Fremmødevalg gav højest stemmeprocent.

Kostudvalget orienterede om arbejdet med Fremtidens måltidsløsninger i Tønder Fælleskøkken:

- Der er iværksat ønskesedler fra plejecentre og hjemmeboende.
- Indført maddage på plejecentre med modtagekøkken, hvor dele af måltidet tilberedes på plejecenteret.
- Der arbejdes med en bestillingsapp og hjemmeside, som testes af borgere fra oktober 2018.

Formanden orienterede om følgende:

- Henvendelse fra Nordslesvigsk Kvindeforening v. Kirsten Nissen om mulighed for at søge midler til demensområdet.
- Invitation til dialogmøde fra Ældreminister Thyra Frank. Ove Christiansen og Niels Andersen deltager i mødet.

Clara Christensen orienterede fra Trafikudvalget:

- Fremtidige kampagner.
- Trafiksikkerhedsplan.

Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Punkt 12: Eventuelt

27.69.40-P35-1-17

Sagsfremstilling

Ældrerådet overvejer, om der er sager, der skal sendes til pressen.

Næste Ældrerådsmøde er den 21.08.2018 på Tønder Rådhus, Wegners Plads 2 - mødelokale 121.

Beslutning

-