

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 13-08-2018

Mødedato Mandag d. 13. august 2018 kl. 15:45

Mødested Mødelokale 204, Tønder Rådhus

Indholdsfortegnelse

Budget 2019 - Sundhedsudvalgets område.....	3
Sundhedsprofilen - Tværgående prioriterede risikofaktorer.....	5
Opstart på revidering af Sundhedspolitikken.....	7
Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold i henhold til lovændring -	8
Godkendelse af reviderede retningslinjer for §79 midler - efter høring.....	10
Reklame og sponseringspolitik.....	13
Sektorplan for ældreområdet.....	14
Beslutning om etablering af plejeboligtilbud til ældre udviklingshæmmede.....	16
Proces og handleplan for udarbejdelse af ældrepolitik.....	18
Anvendelse af værdighedsmidler i 2019.....	19
Anvendelse af pulje til bedre bemanning i 2019.....	20
Efterkalkulation af frit valg priser.....	21
Forberedelse af dialogmøde med Ældrerådet.....	22
Ledelsesinformation.....	23
Gensidig orientering.....	24
Eventuelt.....	25

Punkt 1: Budget 2019 - Sundhedsudvalgets område

00.30.04-Å~00-1-18

Beslutningstema

Budgetlægningen for 2019. Drøftelse af eventuel ny udmelding fra Økonomiudvalget, endelig kvalificering og prioritering af anlæg samt lov- og cirkulæreprogrammet.

Historik

Kommunalbestyrelsen blev på minibudgetseminaret den 28. juni 2018 præsenteret for en foreløbig status for budgettet efter Økonomiaftalen, ligesom fagudvalgenes budgetbidrag blev drøftet.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget drøfter budgetsituationen den 9. august 2018, hvorefter eventuelle ændringer for fagudvalgenes budgetarbejde vil blive udmeldt. Dette gælder også opfølgning i forhold til minibudgetseminaret.

Udvalget skal drøfte en endelig kvalificering og prioritering af eksisterende anlægsprojekter. Da den foreliggende investeringsoversigt ikke indeholder anlægsprojekter under udvalgets område, er der ikke umiddelbart noget at tage stilling til. Der blev dog ved budgetlægningen for 2018 til "Udmøntning af analyse af boligområdet" afsat anlægsbeløb på 3 mio. kr. i 2019, 20 og 21 under Økonomiudvalgets område.

Forvaltningen foreslår, at beløbene fastholdes og flyttes til Sundhedsudvalgets område til følgende formål: a) Helt eller delvist frikøb af boliger på Leos Plejecenter efter flytning af Korttidspladser til Tønder Sygehus (Samdrifts-sagen), fuldt frikøb udgør 6,65 mio. kr., b) Demensvenlig indretning på plejecentrene, c) Forbedring eller frikøb af plejeboliger, der er svære at udleje, d) Renovering af plejecentre, e) Fortsat energioptimering og f) Eventuel udmatrikulering af Rosenvænget.

Konsekvenserne af lov- og cirkulæreprogrammet udgør samlet set 2,2 mio. kr. på serviceområderne. Heraf kan 0,537 mio. kr. henføres til Sundhedsudvalgets område. Det væsentligste emne er frit valg til genoptræning med 0,466 mio. kr. Der er herudover "andre reguleringer", idet servicerammen forhøjes på grundlag af finansloven for 2018 vedr. aflastning af pårørende (0,4 mio. kr.) og en værdig død (0,4 mio. kr.). Der henvises til bilag med oversigt over alle emner indenfor udvalgets område.

På Sundhedsudvalgets område er budgettet endvidere på baggrund af økonomiaftalen forhøjet med 0,7 mio. kr. til kompetenceløft til det kommunale sundhedspersonale og med 2,5 mio. kr. vedr. klippekort til ældre, idet ordningen fra 2019 overgår fra puljetilskud til bloktilskud. Det bemærkes, at Sundhedsudvalget har fremsat reduktionsforslag på 0,825 mio. kr. vedr. klippekort.

Aftalerne om nye overenskomster indeholder tiltag med henblik på at tilgodese rekruttering indenfor en række fagområder, herunder social- og sundhedsområdet. Der er i budgetforslaget under Økonomiudvalget afsat en pulje på 2,9 mio. kr. til finansiering af de nye tiltag. Størstedelen af puljen forventes senere overført til Sundhedsudvalgets område.

Demografiregulering af budgettet til hjemmehjælp, hjemmesygepleje, hjælpemidler, madservice m.v. er indarbejdet i budgetforslaget som en regulering af tidligere indregnede beløb i 2019, 2020 og 2021 og med nyberegning for år 2022. Reguleringen indebærer en reduktion på godt 0,1 mio. kr. i 2019 - 2021 p.g.a. lidt færre ældre i den seneste befolkningsprognose, mens der bliver tilført 0,759 mio. kr. til områderne i 2022. Demografireguleringen er beregnet som ændringen i antal borgere i forskellige aldersintervaller fra år til år og udgør beløbsmæssig 1/3 af det sidst godkendte serviceniveau på områderne.

Aktivitetsbestemt medfinansiering udenfor servicerammen, er budgetlagt på baggrund af KL's skøn for området på 166,0 mio. kr. Dette skøn er baseret på aktivitet i 2017, og er efterfølgende korrigeret til 163,7 mio. kr. svarende til forskellen mellem den demografiske udvikling fra 2017 til 2019 på nationalt plan og i Tønder Kommune. Reguleringen er et "bedste bud", da KL mangler at fremsende udspecificerende tabeller omkring deres beregning. Den nye aldersdifferentieret struktur vanskeliggør sammenligning med tidligere år, og demografireguleringen er derfor baseret på foreløbige tal. Det forventes at der skal ske en tilpasning af budgettet når de udspecificerende tabeller fra KL modtages.

Ved budgetlægningen for 2018 blev der afsat driftsbudget til Samdrift på Tønder Sygehus, svarende til scenaria A i det fremlagte materiale. Der blev dog ikke afsat midler til anlæg og frikøb af restgæld, idet valg af scenarie skulle afvente plejecenteranalysen. Scenariet forudsætter dog dels at boligerne på Leos Plejecenter frikøbes, således at huslejebesparelse på 0,950 mio. kr. årligt kan realiseres, og dels en ombygning på Leos Plejecenter, således at indmødested for hjemmehjælp og sygepleje kan flyttes fra Kongevej og en huslejebesparelse på 0,300 mio. kr. årligt kan realiseres.

Forvaltningen foreslår, at spørgsmålet om anvendelse af boliger på Leos Plejecenter, herunder eventuelt frikøb, indgår i udmøntningen af Sektorplanen (jfr. anlægsbeløb til udmøntning af plejecenteranalysen, jfr. punkt a) og at spørgsmålet om flytning af indmødested og forudsætningerne herfor afklares senest i forbindelse med budgetlægningen for 2020.

Herudover forventes det efter drøftelser med Region Syddanmark, at ombygningen på Tønder Sygehus tidligst kan være afsluttet i slutningen af 2019 med ibrugtagning pr. 1.1.2020. Denne yderligere tidsforskydning betyder en mindredgift på 0,800 mio. kr. i 2019. Endvidere er der øgede huslejudgifter på 0,400 mio. kr. årligt fra 2020, hvilket indgår i et udvidelsesønske fra Sundhedsudvalget.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at udvalget drøfter budgettet efter eventuel ny udmelding fra Økonomiudvalget,
at udvalget tager stilling til prioritering og tidsmæssig placering af anlægsmidler til "Udmøntning af analyse af boligområdet",
at udvalget tager ændringerne fra lov- og cirkulæreprogrammet til efterretning,
at udvalget anmoder Økonomiudvalget om at indarbejde de ændrede økonomiske forudsætninger vedr. Samdrift i budgetforslaget og
at sagen videresendes til budgetseminaret.

Beslutning

Indstillingen godkendt med bemærkning om, at Sundhedsudvalget foreslår økonomiudvalget at anlægsmidler på 3 mio kr årligt i 2019, 2020 og 2021 fastholdes og overflyttes til Sundhedsudvalgsområdet.

Bilag

Sundhedsudvalget, Lov- og cirkulæreprogram 2018

Udvidelsesforslag til 2019 - Sundhedsudvalget

Reduktionsforslag til servicerrammen 2019 - Sundhedsudvalget

Punkt 2: Sundhedsprofilen - Tværgående prioriterede risikofaktorer

29.09.00-G01-9-18

Beslutningstema

Godkendelse af fire prioriterede sundhedsmæssige risikofaktorer, hvor der skal iværksættes en samlet indsats på tværs af fagudvalg. Indsatsen skal bidrage til at forbedre den næste Sundhedsprofil for Tønder Kommune, der offentliggøres i 2022.

Sagsfremstilling

Tønder Kommunes nye Visions- og Strategiplan 2018-2022, der blev besluttet i Kommunalbestyrelsen den 31. maj 2018 har en målsætning om, at vi i Tønder Kommune er lykkedes med at forbedre sundhedsprofilen i 2022.

De tre strategier, der skal være med til at vise vejen jævnt før Visions- og Strategiplanen er

- Tidlig indsats som metode
- Bæredygtig benyttelse af de stedbundne kvaliteter
- Sundhed, kultur og natur i fællesskaber

På baggrund af den nye Sundhedsprofil for 2017, der blev offentliggjort i foråret 2018 og Visions- og Strategiplanen inviterede Sundhedsudvalget de øvrige fagudvalg Arbejdsmarkedsudvalget, Børn- og Skoleudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Socialudvalget og Teknik- og Miljøudvalget til temamøde den 14. juni 2018 om Sundhedsprofilen.

Konklusionen på temamødet blev, at man ønskede, at det var følgende sundhedsmæssige risikofaktorer, der skal prioriteres, som fokusområder, hvor vi i Tønder Kommune med en samlet indsats på tværs af fagudvalg skal påvirke sundhedsprofilen positivt.

- Rygning
- Fysisk inaktivitet
- Mental sundhed
- Usunde kostvaner

Det enkelte fagudvalg vil stadigvæk have mulighed for, at prioritere andre sundhedsmæssige risikofaktorer udover de risikofaktorer som prioriteres i forhold til en samlet tværgående indsats.

I Tønder Kommune blev der i forbindelse med gennemførelsen af Sundhedsprofilen 2017 udsendt 2.500 invitationer til undersøgelsen til borgere på 16 år og derover. Heraf besvarede 1.717 spørgeskemaet, hvilket giver en svarprocent på 68,7.

Kort fakta fra Sundhedsprofilen 2017 i forhold til de fire prioriterede risikofaktorer fra temamødet:

1) Rygning: I Tønder Kommune var der 20,1 % daglige rygere i 2017, hvilket er en stigning fra 19,8 % i 2013. Til sammenligning udgjorde andelen af rygere i Region Syddanmark 18,5 % i 2017.

2) Fysisk inaktivitet: I Tønder Kommune var andelen i 2017 med stillesiddende aktiviteter i fritiden på 19,9 %, hvilket er en stigning fra 18,2 % i 2013. Til sammenligning udgjorde andelen stillesiddende aktiviteter i fritiden i Region Syddanmark 21,0 % i 2017.

3) Mental Sundhed: I Tønder Kommune var der 11,0 % med et dårligt mentalt helbred i 2017, hvilket er en stigning fra 8,6 % i 2013. 24,8 % havde et højt stressniveau i 2017, hvilket er en stigning fra 20,4 % i 2013. Til sammenligning var andelen i Region Syddanmark i 2017 med et dårligt mentalt helbred på 13,5 %, og andelen med et højt stressniveau 20,4 %.

4) Usunde kostvaner: I Tønder Kommune var andelen i 2017 med et usundt kostmønster på 22,3 %, hvilket er en stigning fra 19,1 % i 2013. Til sammenligning udgjorde andelen med usundt kostmønster i Region Syddanmark 17,8 % i 2017.

Sundhedsstyrelsen udgav i efteråret 2016 rapporten ”Sygdomsbyrden i Danmark 2016 – Risikofaktorer”. Den viste at ud af 12 sundhedsmæssige risikofaktorer var det rygning, fysisk inaktivitet og mental sundhed, der samlet skilte sig mest ud i

forhold til den samfundsmæssige belastning fra dødelighed, indlæggelser, sygefravær, førtidspension, kontakter til alment praktiserende læger og generel sundhedsøkonomi.

På baggrund af prioriteringen af de fire indsatsområder, vil det næste skridt være at alle fagudvalg skal udarbejde konkrete handleplaner på, hvordan fagudvalget vil bidrage til at forbedre Sundhedsprofilen indenfor de fire prioriterede sundhedsmæssige risikofaktorer. De konkrete handleplaner vil efterfølgende skulle i høring i de relevante råd.

De prioriterede sundhedsmæssige risikofaktorer skal endvidere anvendes i forbindelse med en revidering af Tønder Kommunes Sundhedspolitik i efteråret 2018.

Sagen har været behandlet i direktionen den 28. juni 2018.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at de fire prioriterede sundhedsmæssige risikofaktorer godkendes,
at sagen videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Punkt 3: Opstart på revidering af Sundhedspolitikken

29.00.00-P22-1-18

Beslutningstema

I denne sag skal sundhedsudvalget drøfte processen omkring revidering af Sundhedspolitikken 2015-2018 med henblik på, at der skal udarbejdes et oplæg til en proces- og tidsplan for revidering af Sundhedspolitikken.

Sagsfremstilling

Tønder Kommunes nuværende Sundhedspolitik er udarbejdet for perioden 2015-2018. Sundhedspolitikken skal revideres hvert 4. år.

Sundhedsudvalget startede op på processen omkring revidering af Sundhedspolitikken den 14. juni 2018, hvor de øvrige fagudvalg var inviteret til politisk temamøde om Sundhedsprofilen 2017.

Konklusionen på temamødet blev, at man ønskede, at det var følgende sundhedsmæssige risikofaktorer, der skal prioriteres, som fokusområder, hvor vi i Tønder Kommune med en samlet indsats på tværs af fagudvalg skal påvirke sundhedsprofilen positivt:

- Rygning
- Fysisk inaktivitet
- Mental sundhed
- Usunde kostvaner

Det er oplægget, at de fire risikofaktorer indgår, som fokusområder i den reviderede Sundhedspolitik for 2019-2022.

Forvaltningen vil under dette punkt præsentere et oplæg, der skal danne baggrund for en drøftelse af processen og inddragelse af borgere og samarbejdspartnere i revidering af Sundhedspolitikken. På baggrund af drøftelserne på udvalgsrådet udarbejder forvaltningen et oplæg til en proces- og tidsplan, der vil blive forelagt til godkendelse på Sundhedsudvalgets møde i september 2018.

Revidering af Sundhedspolitikken vil foregå fra efteråret 2018 med henblik på at den nye sundhedspolitik for 2019-2022 kan godkendes i løbet af 1. halvår 2019.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

at Sundhedsudvalget drøfter proces og inddragelse af borgere og samarbejdspartnere i revidering af Sundhedspolitikken.

Beslutning

Sundhedsudvalget ønsker, at der arbejdes videre med inddragelse af borgere gennem møder med udvalgte borgergrupper. Der planlægges med en hel dag mandag d. 24. september, hvor der arbejdes med alle fire indsatsområder og med flere forskellige borgergrupper.

Punkt 4: Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold i henhold til lovændring - efter høring

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.

Indstilling

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

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 Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget, 11. juni 2018, pkt. 2:

Indstillingen anbefales.

Holger Jens Petersen deltog ikke i mødet.

Ældrerådet, 19. juni 2018, pkt. 7:

Ældrerådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandard.

Broder Brodersen deltog ikke i mødet.

Handicaprådet, 26. juni 2018, pkt. 2:

Handicaprådet ser positivt på den genoptræning der foregår, og det er glædeligt at der maks vil gå 7 dage før genoptræning kan opstartes.

Samme tilbud bør gives til familier der udskrives med præmature/handicappede børn.

Bjarne Lund Henneberg, Flemming A. Gjelstrup, Jette Moshage og Marieke Heimburger deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Anita Uggerholt Eriksen deltog som stedfortræder.

FagMED Sundhed og Arbejdsmarked (Skriftlig høring)

Ændringerne i kvalitetsstandard hænger sammen med den ny lovgivning ”Frit valg til genoptræning”.

Træningsafdelingen har indenfor det seneste år nedbragt ventetiden på genoptræningen, men vil blive udfordret i forhold til 7 dages reglen. Borgerne skal tidligt i gang og det vil afdelingen forsøge, at gøre alt for at leve op til.

Det vil samtidig forudsætte øget opmærksomhed fra sygehusene på, hvornår borgerne reel er klar til at starte genoptræningen, og at dette bliver påført genoptræningsplanen, så opstarten bliver så optimal for borgeren som muligt.

Sagen genoptaget efter høring

På baggrund af høringssvaret fra Handicaprådet præciseres det, at kvalitetsstandard er gældende for alle målgrupper, som bliver henvist fra sygehuset med en genoptræningsplan, herunder børn.

Lov- og cirkulæreprogrammet er nu udmeldt, hvoraf det fremgår, at Tønder Kommunes andel til frit valg til genoptræning udgør 0,463 mio. kr. i 2018, og 0,466 mio. kr. i overslagsårene, hvilket er lidt højere end først antaget.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

at ændringen af kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold for 2018 godkendes, at sagen herefter videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Bilag

Kvalitetsstandard genoptræning - Sundhedslovens §140

Punkt 5: Godkendelse af reviderede retningslinjer for §79 midler - efter høring

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 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 Sundhedsudvalget den 11. januar 2016.

Sundhedsudvalget besluttede på udvalgsrådet 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 udvalgsrådsmøde 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 helbredtstilstand, 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.

Indstilling

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

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.

Ældrerådet, 19. juni 2018, pkt. 5:

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.

Frivillighedsrådet, 19. juni 2018, pkt. 8:

Frivillighedsrådet var bekymrede for, om der vil være midler nok til fordelingen blandt ansøgere til § 79 puljen, når ansøgningsfeltet udvides som følge af ændrede retningslinjer for § 18. Frivillighedsrådet foreslog en tilføjelse til side 1: I sætningen ”bidrage til at forebygge forværring og sikre vedligeholdelse af målgruppens helbredstilstand” ønskes tilføjet ”og forbedring” efter ordet vedligeholdelse.

Handicaprådet, 26. juni 2018, pkt. 3:

Handicaprådet stiller spørgsmål til hvilke aktiviteter handicappede over 60 kan søge midler til. Kriterierne for at søge er blevet skærpet og det er tilfredsstillende.

Bjarne Lund Henneberg, Flemming A. Gjelstrup, Jette Moshage og Marieke Heimburger deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Anita Uggerholt Eriksen deltog som stedfortræder.

Sagen genoptaget efter høring

I forhold til puljens størrelse under § 79, da følger hermed en præcisering. Puljen er ikke forhøjet fra 2017 til 2018, da der som en del af § 79 puljen på 681.000 kr. indgår 225.000 kr., som vedrører et fast aktivitetstilskud til aktivitetscentre. Aktivitetstilskuddet opgøres normalt sammen med de frie midler i puljen over fordelte tilskud under § 79.

Handicappede over 60 år kan søge midler til de aktiviteter, der fremgår af retningslinjerne i forhold til § 79, og ved eksempelvis aktiviteter der omfatter socialt udsatte i integrerede aldersgrupper kan der søges via § 18.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

at Sundhedsudvalget efter høring godkender de reviderede retningslinjer for tildeling af tilskud efter § 79, og at der indarbejdes Frivillighedsrådets forslag til ændring af tekst i retningslinjerne for §79.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Udkast retningslinjer for tildeling af § 79 tilskud - version 4

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

Punkt 6: Reklame og sponseringspolitik

00.01.00-P22-1-17

Beslutningstema

Udkast til Reklame- og sponseringspolitik skal godkendes

Sagsfremstilling

Dette udkast til Tønder Kommunes reklame og sponseringspolitik tager afsæt i reklameloven. Reklameloven giver mulighed for supplerende finansiering til de opgaver kommunen i forvejen varetager gennem indgåelse af reklame- og sponseringsaftaler med private virksomheder.

Formålet med Tønder Kommunes reklame og sponseringspolitik er, at medarbejdere og institutioner har viden om Tønder Kommunes værdier og retningslinjer på området.

Tønder Kommune har en forpligtelse til at optræde neutralt og sagligt. Dette udgangspunkt kan udfordres, hvis private selskaber tillades at reklamere på kommunens ejendom og løsrøre. Derfor er det, som udgangspunkt, ikke tilladt for kommunale institutioner, selskaber eller afdelinger at indgå reklameringsaftaler.

Til gengæld kan der efter forudgående godkendelse i det relevante fagudvalg gives tilladelse til at indgå en sponseringsaftale. Sponseringsaftaler dækker over situationer, hvor en ekstern part giver en gave eller stiller en vare gratis til rådighed for kommunen. Det kunne for eksempel være økonomisk støtte til arrangementer, it-udstyr eller andre materialer. Tønder Kommune vil være berettiget til at informere om, hvem der har givet gaven, og det er tilladt med en diskret angivelse af hvem der har sponseret det pågældende aktiv. Dog må det ikke have karakter af generel markedsføring og der må ikke opstå et afhængighedsforhold til sponsoren.

Da der gælder særlige forhold for selvejende institutioner, kræver det en konkret vurdering fra sag til sag, hvad der er muligt. Det kan overvejes at skrive ind i fremtidige driftsoverenskomster, at de selvejende institutioner skal følge Tønder Kommunes reklamepolitik.

I "Notat reklame og sponseringspolitik" kan findes yderligere retningslinjer og begrænsninger på sponsoraftaler

Reklamepolitikken har været til høring i MED-systemet samt fagchefkredsen, og på den baggrund er tilføjet følgende passus:

Afgrænsning

Reklame og sponseringspolitikken relaterer sig til arbejdspladsen og ikke enkeltpersoner.

Reklame og sponseringspolitikken gælder ikke selvejende institutioner under Kultur- og Fritidsudvalget (haller mv.).

Yderligere kommentarer har omhandlet modtagelse af anonyme sponsorgaver, og hvorvidt disse skal behandles i det politiske udvalg.

-Dette beror på en konkret vurdering af gavens omfang og om den medfører øgede driftsudgifter for institutionen.

Generelt er modtagelse af gaver reguleret gennem reglerne for god forvaltningsskik.

Lovgrundlag

Lov om kommuners og regioners anvendelse af fast ejendom og løsrøre til brug for reklamering af andre.

Politik og Udvikling indstiller,

at politikken godkendes og videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Liste Ø følger ikke indstillingen.

Bilag

Udkast til reklamepolitik version 3

Notat reklame og sponserpolitik

Punkt 7: Sektorplan for ældreområdet

27.42.20-P00-1-18

Beslutningstema

Kommunalbestyrelsen skal i denne sag godkende det videre arbejde med sektorplanen for ældreområdet.

Historik

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

Sagsfremstilling

Den samlede sektorplan for ældreområdet foreligger nu. Den består af to rapporter. Den ene rapport giver en status på det samlede ældreområde og beskriver det fremtidige plejeboligbehov i Tønder Kommune som helhed og lokalt. Den anden rapport udgør sektorplanens visionsdel, og de syv milepæle, der beskrives i rapporten, danner sammen med inputs fra borgermøder og interviews grundlaget for Tønder Kommunes kommende ældrepolitik.

Konklusioner fra status og fremskrivningsrapport

Tønder Kommune har 327 permanente plejeboliger og 37 midlertidige boliger i brug. Belægningen på plejeboligerne var i 2017 92 %, hvilket er for lavt. I sektorplanen anbefales en belægning på minimum 95 %. Belægningen var i juni 2018 steget til 94 %.

De samlede omkostninger til plejeboliger i Tønder Kommune udgør mellem 337.000 kr. og 443.000 kr. pr. plejebolig. Analysen viser, at de mindste plejecentre er dyrere at drive pr. plads.

En analyse af antal hjemmehjælpstimer forud for visitation til plejebolig indikerer, at Tønder Kommune har et lavere serviceniveau i hjemmeplejen end andre kommuner, en lidt lettere adgang til plejebolig og et potentiale i at erstatte eller udskyde indflytning i en plejebolig ved at give mere hjælp i eget hjem.

Tønder Kommune har det seneste år oplevet en større venteliste end normalt. Sammenligningen med andre kommuner viser, at ventelisten er gået fra at være meget kort til normal. Det konkluderes dermed, at ventelisten skal ses i et længere perspektiv, og at den længere opholdstid i plejeboliger i 2017 samt den lave belægning har betydet, at ventelisten har været længere. I sektorplanen vurderes det, at der ikke er behov for ekstra plejeboligkapacitet i Tønder Kommune og at det nuværende antal plejeboliger er tilstrækkeligt til at imødekomme efterspørgslen fra Tønder Kommunes borgere. Dog er der allerede idag en større efterspørgsel efter plejeboliger i Skærbæk, end det den aktuelle kapacitet på Mosbølparken kan dække. Skærbæk er det eneste centerbyområde, hvor behovet for plejeboliger i de kommende ti år overstiger kapaciteten af plejeboliger. Hvis Tønder Kommune vælger at arbejde med sektorplanens milepæle, vurderes det samlet set, at den eksisterende kapacitet af plejeboliger er tilstrækkelig til at imødekomme den fremtidige efterspørgsel. Dette betyder, der på nuværende tidspunkt ikke er behov for en udvidelse af plejeboligkapaciteten og således heller ikke behov for, at de ledige boliger på Rosenvænget tages i anvendelse som plejeboliger. Socialudvalget har tidligere i juni 2017 tilkendegivet, at de ønsker at arbejde videre med anvendelse af den resterende del af bygningerne på Rosenvænget.

Milepæle i sektorplanen

Sektorplanens visionsrapport præsenterer syv milepæle, der til sammen tegner et billede af de indsatser og aktiviteter, som anbefales igangsat i sektorplanen. Milepælene vil ligeledes udgøre en central del af den ældrepolitik, der udarbejdes i løbet af efteråret:

1. Tidlig indsats, mere forebyggelse og rehabilitering
2. Længere tid i eget hjem
3. Høj kapacitetsudnyttelse og passende plejetilbud til alle målgrupper
4. Stærkere fællesskab og mindre ensomhed
5. Velfærdsteknologi som understøtter borgerens behov
6. Sammenhængende indsats med fokus på borgernes behov
7. Øget indsats for rekruttering og fastholdelse

Visionsrapporten beskriver milepælene som et bruttokatalog, som arbejdet med at realisere sektorplanen kan tage afsæt i. Forvaltningen anbefaler, at milepæl 1 og 2 prioriteres i det kommende arbejde med sektorplanen. Det betyder ikke, at der

ikke arbejdes med de områder, som de andre milepæle beskriver, dette gøres blot på et uændret niveau i forhold til idag.

Det videre arbejde med sektorplanen

I løbet af efteråret og vinteren vil Kommunalbestyrelsen blive præsenteret for en række sager som følge af sektorplanen:

- Forslag til ældrepolitik (august)
- Den fremtidige plejeboligkapacitet
- Status og opfølgning på belægningsprocenten på plejeboligerne
- Plejetilbud til ældre udviklingshæmmede (august)
- Rekruttering og fastholdelse af plejepersonalet
- Den fremtidige ældreboligkapacitet.

Økonomi

I budgetlægningen for 2019 indgår et udvidelsesønske fra Sundhedsudvalget på 1,299 mio. kr. til arbejdet med milepælene. Udvidelsen anvendes til følgende:

- at øge antallet af dagcenterpladser med fire pladser, heraf to på Mosbølparken i Skærbæk.
- at afprøve behov for og effekt af mere støtte til borgere i eget hjem, som er i risiko for at få behov for en plejebolig i nærmeste fremtid.

Desuden er der under Økonomiudvalget, som følge af budget 2018, afsat 3 mio. kr. årligt fra 2019 til 2021 til anlæg. Pengene forventes anvendt til følgende:

- Frikøb af 11 boliger i det tidligere korttidscenter på Leos Plejecenter (når korttidscenteret flytter til Tønder Sygehus)
- Demensvenlig indretning på plejecentrene
- Frikøb og/eller renovering af plejeboliger, der er svære at udleje
- Gennemførelse af renovering af plejecentre
- Eventuelt udmatrikulering af Rosenvænget.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at de to milepæle "Tidlig indsats, mere forebyggelse og rehabilitering" og "Længere tid i eget hjem" prioriteres som grundlaget for det videre arbejde med sektorplanen, at Rosenvænget fremadrettet ikke anvendes på Sundhedsudvalgets område, og at bygningerne kan indgå i Socialudvalgets overvejelser som alternativ til utidssvarende boliger på Handicap Løgumgård, at forslaget til det videre politiske arbejde med sektorplanen godkendes, at sagen sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet, FagMED Pleje og Omsorg og FagMED Psykiatri og Handicap, og at sagen herefter behandles i Sundhedsudvalget inden den videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Bilag

KORR-Sektorplan-Pixiudgave.pdf

Status og fremskrivning.pdf

Vision og pejlemærker.pdf

Punkt 8: Beslutning om etablering af plejeboligtildbud til ældre udviklingshæmmede

27.00.00-A00-25-17

Beslutningstema

Sundhedsudvalget skal i denne sag træffe beslutning om etablering og finansiering af plejeboligtildbud til ældre udviklingshæmmede i Pleje og Omsorg.

Historik

På udvalgmøderne i december 2017 og januar 2018 blev præsenteret fem forskellige modeller for, hvordan man kan etablere et plejeboligtildbud til ældre udviklingshæmmede. Fire af modellerne indebar en flytning af målgruppen til Pleje og Omsorgs regi. Sundhedsudvalget besluttede, at model 4B skulle belyses yderligere. Modellen beskrev et botilbud, hvor ældre udviklingshæmmede forblev på Løgumgård (Hasselvej 7-9, men hvor Pleje og Omsorg overtog driften af tilbuddet, således de ældre udviklingshæmmede tilbydes en indsats bestående af 1/3 pædagogisk bistand og 2/3 pleje og omsorg. Valget af model 4B var bl.a. begrundet i, at ved at benytte Hasselvej 7/9) på Handicap Løgumgård, ville færrest mulige borgere blive udsat for en flytning. Efterfølgende blev nedsat en arbejdsgruppe, som skulle konkretisere model 4B yderligere. Arbejdsgruppens konklusioner er, at model 4B ikke er velegnet som løsningsforslag på baggrund af:

- En screening viser, at der pt. er 18 borgere i socialt regi som er potentielt modtager af tilbuddet. Disse bor i dag spredt på døgntilbud (Løgumgård) og på flere forskellige botilbud i Tønder by. Etableres tilbuddet på Løgumgård vil det således betyde, at en betydelig del af borgerne skal flyttes til tilbuddet. En placering på Handicap Løgumgård begrænser således ikke antallet af flytninger til tilbuddet.
- Boligerne på Hasselvej 7-9 på Løgumgård er uegnede til formålet. Boligerne er små, og badeværelserne deles af tre beboere. Boligerne er dermed ikke tidssvarende og lever heller ikke op til arbejdsmiljømæssige krav og standarder. Hvis boligerne skal leve op til disse krav, vil det kræve en væsentlig ombygning.
- Der opnås ikke et økonomisk rationale ved en etablering af en meget lille plejeboligenhed på Løgumgård. Enheden vil være så lille, at en rationel drift ikke kan opnås.

Sagsfremstilling

Etablering af et plejeboligtildbud til ældre udviklingshæmmede er begrundet i:

- At udviklingshæmmede, såvel som resten af befolkningen, har ret til at modtage et plejeboligtildbud, når plejebehovet tilsiger dette.
- At det fagligt skønnes uhensigtsmæssigt, at ældre udviklingshæmmede med stort plejebehov bor på tilbud, hvor pædagogisk udvikling er i fokus, og hvor medarbejderstaben i meget stort omfang består af specialpædagogisk uddannet personale.
- At det for kommunens økonomi som helhed kan være hensigtsmæssigt at tilbyde ældre udviklingshæmmede borgere et plejeboligtildbud.

Udviklingshæmmede borgere bliver i dag langt ældre end de gjorde for bare 20 år siden. Dette bevirker at de får de samme aldersmæssige skavanker som resten af befolkningen. Bl.a. er udviklingshæmmede med demens ikke usædvanligt i dag. Erfaringen er, at denne gruppe borgere ændrer behov, fra at profitere af den udviklende pædagogiske tilgang, til at profitere af en mere sundhedsfaglig og plejerelateret tilgang.

Socialtilsyn Syd, som tilser og kontrollerer de sociale botilbud, har en forventning om en meget høj andel af pædagogisk personale på de specialiserede sociale botilbud.

Et plejeboligtildbud til målgruppen kan med fordel etableres i regi af Pleje/Omsorg, hvor man i højere grad kan tilgodese denne gruppe borgeres behov for pleje og sundhedsfaglig tilgang. Her vil man kunne give borgerne et tilbud med overvægt af pleje- og sundhedsfaglige ydelser, suppleret med pædagogisk personale.

Andre kommuner har ligeledes, og med samme begrundelse, oprettet særlige plejeboligtildbud til ældre udviklingshæmmede på deres ældreområde.

Sagen har været drøftet med Pårørenderådet for Psykiatri og Handicap den 18. juni 2018. Pårørenderådet bifaldte at det bliver muligt for udviklingshæmmede at modtage et plejeboligtildbud.

Borgerne kommer fra følgende tilbud i kommunen:

- Fra døgntilbud i Psykiatri og Handicap.
- Fra botilbud uden døgn dækning i Psykiatri og Handicap.
- Borgere der bor i eget hjem med §85 ”Støtte i eget hjem”.

For at borgeren kan blive visiteret til et plejeboligtilbud for ældre udviklingshæmmede, skal de gældende visitationskriterier til en plejebolig være opfyldt, og der skal være tale om et plejebæhov som følge af borgerens aldring eller demens.

Sagen behandles samtidig i Socialudvalget.

Økonomi

Et plejeboligtilbud til ældre udviklingshæmmede i Pleje og Omsorg er økonomisk set billigere end et døgnophold, såfremt det etableres i tilknytning til et eksisterende plejecenter. Den årlige udgift til aktivitet og kapacitet svarer for eksempel på Løgumgård til 604.075 kr mod en årlig udgift til aktivitet og kapacitet på 457.000 kr i Pleje og Omsorg. Forskellen er således 147.000 kr årligt.

Aktivitetstildelingen pr. plejebolig til ældre udviklingshæmmede forudsættes at svare til aktivitetstildeling til specialpladser aktuelt svarende til 372.000 kr. årligt. Til sammenligning er aktivitetstildeling til almene permanente boliger på 277.056 kr.

Etablering af en lille enhed med en relativ begrænset målgruppe giver en belægningsmæssig sårbarhed, som øger risikoen for tomgangshusleje.

Etablering af enhed med 6 plejeboliger til ældre udviklingshæmmede:

Det nuværende aktivitetsbudget er disponeret til den nuværende plejeboligkapacitet. Ved en udvidelse med seks plejeboliger med en aktivitetstildeling på 372.000 kr årligt vil der være tale om en udvidelse på 2,232 mio. kr. årligt eller en reduktion af aktivitetstildeling på de almene plejeboliger på 7.041 kr. pr. plejebolig pr. år.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 22. marts 2012 en reguleringsmodel mellem Sundhedsudvalget og Socialudvalg i forhold til borgere med misbrugsdemens og yngre fysisk handicappede, som på det tidspunkt boede i en plejebolig. Reguleringsaftalen betyder, at der i forbindelse med flytning/dødsfald indenfor disse målgrupper skal ske overførsel af aktivitetstaksten fra Sundhedsudvalget til Socialudvalget. Reguleringsmodellen har fungeret i seks år og der er aktuelt ti borgere indenfor målgruppen. Der resterer en regulering på 2,771 mio. kr.

Konsekvensen af denne reguleringsordning er at Pleje og Omsorg i takt med fraflytning/dødsfald skal lukke plejeboliger.

Annullering af denne reguleringsordning ville betyde, at der kan etableres en enhed for ældre udviklingshæmmede.

Lovgrundlag

FN's handicapkonvention sikrer, at personer med handicap fuldt ud kan nyde samme menneskerettigheder og grundlæggende frihedsrettigheder som andre. Det vurderes at være i strid med handicapkonventionen, såfremt udviklingshæmmede nægtes adgang til at benytte andre borgeres mulighed for at få et plejeboligtilbud.

Konventionen indeholder nogle generelle principper, som blandt andet omfatter borgernes frihed til at træffe egne valg. Det vil således altid være borgerens eget valg, om borgeren ønsker at modtage et tilbud om bolig på et plejecenter.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at der etableres et samlet plejeboligtilbud med seks pladser til ældre udviklingshæmmede borgere i Pleje og Omsorg, at plejeboligtilbuddet finansieres ved en annullering af reguleringsordningen vedrørende misbrugsdemente og yngre fysisk handicappede vedtaget den 22. marts 2012, at der tages stilling til placering af tilbuddet i forbindelse med en kommende sag om den fremtidige plejeboligkapacitet under sektorplanen,

at sagen sendes til høring i Handicaprådet, Ældrerådet, FagMED Pleje og Omsorg og FagMED Psykiatri og Handicap, og at sagen herefter behandles i Sundhedsudvalget inden endelig beslutning i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Punkt 9: Proces og handleplan for udarbejdelse af ældrepolitik

27.42.20-P00-1-18

Beslutningstema

Sundhedsudvalget skal i denne sag drøfte og godkende proces- og handleplan for udarbejdelse af en ældrepolitik for Tønder Kommune samt drøfte første udkast til ældrepolitikken.

Historik

I budgetforliget for 2018 blev det besluttet, at der skulle udarbejdes en plejeboliganalyse. Kommunalbestyrelsen har sidenhen, den 31. januar 2018 besluttet, at plejeboliganalysen skulle udvides til en sektorplan, der beskriver hele ældreområdet og danner et velbeskrevet og dokumenteret beslutningsgrundlag for fremtidige valg og prioriteringer på det samlede ældreområde. Som en del af sektorplanen udarbejdes en ældrepolitik, der gennem dialog og samskabelse definerer retning, mål og prioritering af den fremtidige indsats på ældreområdet.

Sagsfremstilling

Der er primo 2018 udarbejdet en sektorplan, der sikrer Tønder Kommune et velbeskrevet og dokumenteret grundlag for fremtidige valg og prioriteringer på ældreområdet. Sektorplanen indeholder ud over en analysedel, en visionsdel, der beskriver hvordan det skal være at blive ældre i Tønder Kommune, og hvilket sted Tønder Kommune i det hele taget skal være at bo og leve i som ældre borger. Sektorplanens visionsdel er blevet til gennem en involverende proces, hvor borgere, pårørende, medarbejdere, ledere, politikere og interesseorganisationer har drøftet visioner og behov på ældreområdet gennem dialogmøder og interviews.

Visionsdelen ønskes udfoldet i en ældrepolitik, der klarlægger de grundlæggende værdier samt tydeliggør mål og prioriteringer på ældreområdet i Tønder Kommune.

Der ønskes nu godkendt en proces- og handleplan for udarbejdelse af ældrepolitikken.

Nærværende proces- og handleplan stiller forslag om, at Sundhedsudvalget på dialogmøde med Ældrerådet drøfter og kvalificerer forvaltningens vedlagte udkast til ældrepolitik for Tønder Kommune.

Sundhedsudvalget sender efterfølgende det reviderede udkast til ældrepolitik i offentlig høring samt høring blandt Ældrerådet, Handicaprådet, FagMED Pleje og Omsorg, FagMED Psykiatri og Handicap og FagMED Sundhed og Arbejdsmarked, før endelig behandling og godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Efterfølgende bidrager Pleje og Omsorg samt Sundhedsafdelingen med en samlet handleplan for de prioriterede indsatser i ældrepolitikken. Disse beskriver, hvordan kommunen sammen med borgere, pårørende og organisationer sikrer, at vision bliver ført ud i livet, og hvordan de ønskede indsatser bliver implementeret i praksis. Ældrepolitikken bliver således et dynamisk redskab til implementering af de prioriterede mål og værdier på ældreområdet.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at proces- og handleplan for udarbejdelse af en ældrepolitik for Tønder Kommune godkendes, at første udkast til en ældrepolitik for Tønder Kommune drøftes, og at sagen sendes til orientering i Ældrerådet og FagMED Pleje og Omsorg.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Proces- og handleplan, ældrepolitik Tønder Kommune

UDKAST Ældrepolitik Tønder Kommune

Punkt 10: Anvendelse af værdighedsmidler i 2019

27.36.00-P22-1-15

Beslutningstema

I denne sag skal Sundhedsudvalget tage stilling til anvendelsen af værdighedsmidlerne i 2019.

Historik

Kommunalbestyrelsen godkendte i maj 2016 en værdighedspolitik for ældreplejen. Værdighedspolitikken skal revideres i løbet af 2019. I Tønder Kommune er det blevet besluttet, at Værdighedspolitikken skal være en del af den kommende ældrepolitik.

Sagsfremstilling

Tønder Kommune skal senest den 1. november 2018 indsende en redegørelse for anvendelse af værdighedsmidlerne for 2019.

Tønder Kommune modtog i 2018 8,508 mio. kr. fra værdighedspuljen. Økonomisk afdeling har skønnet, at beløbet i 2019 vil blive prisfremskrevet med 147.000 kr. Det giver et samlet beløb på 8.655 mio. kr. til Tønder Kommune. Økonomisk afdeling har skønnet løn- og prisfremskrivningen, der tages derfor forbehold for denne, indtil den endelige løn- og prisfremskrivning udmeldes fra Sundheds- og Ældreministeriet.

Det foreslås, at man som udgangspunkt fastholder de indsatser, der har kørt i 2018, idet de alle er bundet i lønudgifter, og det dermed vil få personalemæssige konsekvenser, at ændre på fordelingen. Dog er der i 2018 afsat et beløb til udarbejdelse af værdighedspolitikken, da værdighedspolitikken skal revideres i løbet af 2018. Det foreslås, at beløbet i 2019 anvendes til at øge Sundhedsafdelingens indsats med uddannelse af frivillige til at kunne udføre træning for ældre.

Det foreslås derudover, at løn- og prisfremskrivningen fordeles procentvis på de enkelte indsatser. Det er vigtigt, at prisfremskrivningen i år tilgår de enkelte indsatser. Fra 2017 til 2018 valgte man kun at løn- og prisfremskrive indsatserne med 0,5 % frem for de fulde 1,8 %, der blev tildelt. Derudover bliver det dyrere at købe arbejdskraft på ældreområdet som følge af de netop overståede overenskomstforhandlinger. Det vil derfor koste mere at ansætte den samme mængde arbejdskraft, som man har haft i puljen de øvrige år.

Det foreslås, at værdighedspuljen i 2019 fordeles på følgende måde mellem områderne:

- Plejecentre: 4,313 mio. kr.
- Hjemmepleje: 2,045 mio. kr.
- Sygeplejen: 1,472 mio. kr.
- Demensområdet: 464.000 kr.
- Psykiatri og Handicap: 204.000 kr.
- Sundhedsafdelingen (uddannelse af frivillige): 132.000 kr.
- Revision: 25.000 kr.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at Sundhedsudvalget godkender forslaget til anvendelse af værdighedspuljen i 2019, at sagen sendes til høring i Ældrerådet og FagMED Pleje og Omsorg, at Sundhedsudvalget behandler høringssvarene, og at sagen herefter videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Sagen udsættes, idet Sundhedsudvalget ønsker en drøftelse med ældrerådet om udmøntningen af værdighedspuljen i sammenhæng med sektorplanen.

Bilag

Værdighedspolitik - endelig udgave

Bilag 1. Skema redegørelse anvendelsen af midlerne en værdig ældrepleje 2019.docx (Kopi)

Punkt 11: Anvendelse af pulje til bedre bemanning i 2019

27.36.00-P08-1-18

Beslutningstema

I denne sag skal der træffes beslutning om anvendelse af puljen til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre i 2019.

Sagsfremstilling

I finansloven for 2018 blev der afsat 500 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre. Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning, så borgerne oplever en bedre kvalitet og mere tid til opgaveløsningen. Midlerne skal i videst muligt omfang, og under hensynstagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende deltidsansatte medarbejdere.

Midlerne udmøntes i 2018-2021 via en statslig puljen, og kommunerne skal årligt redegøre for, hvordan midlerne anvendes.

Tønder Kommune modtog i 2018 4,092 mio. kr. fra puljen. I 2019 forventes Tønder Kommune derudover at modtage 70.000 kr. i løn- og prisfremskrivninger af puljen, altså samlet set 4,162 mio. kr. Økonomisk afdeling har skønnet løn- og prisfremskrivningen, der tages derfor forbehold for denne, indtil den endelige løn- og prisfremskrivning udmeldes fra Sundheds- og Ældreministeriet.

Forvaltningen anbefaler, at puljen fordeles, lige som den er fordelt i 2018. Alle midlerne er bundet i lønudgifter, og det vil dermed få personalemæssige konsekvenser, at ændre på fordelingen.

Dermed fordeles puljen således i 2019:

- 2,746 mio. kr. til hjemmeplejen til en halv times ekstra hjælp hver anden uge til borgere, der modtager både personlig pleje og praktisk hjælp.
- 1,281 mio. kr. til plejecentrene og korttidscentre i form af en øgning af aktivitetstildelingen på 3.518 kr. pr. år pr. bolig.
- 108.000 kr. til administration af puljen - herunder visitation, disponering, dokumentation og afrapportering.
- 25.000 kr. til revision af regnskabet.

Økonomi

Fra 2022 overgår puljen til det generelle bloktilskud, og det forventes, at Tønder Kommune fremadrettet vil modtage 3,250 mio. kr. årligt.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at udmøntning af puljen til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre 2019 godkendes, at sagen sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og FagMED Pleje og Omsorg, at Sundhedsudvalget behandler høringsvarene, og at sagen herefter videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Punkt 12: Efterkalkulation af frit valg priser

00.01.00-G01-32-16

Beslutningstema

Sundhedsudvalget orienteres i denne sag om efterkalkulation af frit valg priser. Desuden fastsættes den fremadrettede frit valgs takst.

Sagsfremstilling

Kommunen skal regulere de prismæssige krav til de private leverandører mindst én gang om året. Priserne skal offentliggøres.

Kommunen skal efterbetale private leverandører af fritvalgsydelser, hvis det efterfølgende viser sig, at de fastsatte priskrav er lavere end kommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger ved levering.

Der er pt. en frit valgs leverandør af madservice i Tønder Kommune og to frit valgs leverandører til praktisk hjælp.

Efterkalkulation af madpris og timepris på personlig og praktisk hjælp viser følgende resultat:

De budgetterede og faktiske omkostninger til produktion af madservice i 2017:

	Beregnet	Efterkalkuleret
Madservice - hovedret	kr. 56	kr. 54
Madservice - efterret	kr. 21	kr. 20

Den beregnede pris er højere end den efterkalkuleret pris. Differencen kan ikke opkræves hos leverandøren.

De budgetterede og faktiske omkostninger til personlig og praktisk hjælp i 2017:

	Beregnet timepris, excl. Moms	Efterkalkuleret timepris, excl. Moms	Difference
Ydelse	Pris pr. time, excl. Moms timepris	Pris pr. time, excl. Moms timepris	Pris pr. time, excl. Moms timepris
Praktisk hjælp	351	358	-7
Personlig pleje, hverdagstimer	416	437	-21
Personlig pleje, øvrig tid	445	468	-23
Personlig pleje, nat	938	872	66

Den efterkalkulerede timepris for praktisk hjælp har i 2017 været 7 kr. højere end den beregnede timepris. Det medfører, at der skal tilbagebetales for 4.003 timer og ialt 28.021 kr.

Da der ikke forefindes valide tal for visiteret tid i 2017 på grund af skift af omsorgssystem, kan der ikke laves efterkalkulation på baggrund af de samlede visiterede timer i 2017. Da der er lovkrav om at gennemføre en efterkalkulation, er denne foretaget på baggrund af 3 måneders visiterede timer, som er opjusteret til helårsvirkning.

Fagchef for Pleje & Omsorg indstiller,

at efterkalkulation af madpris og timepriser for hjemmehjælp tages til efterretning, og at de nuværende fritvalgstakster for 2018 fastholdes.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Punkt 13: Forberedelse af dialogmøde med Ældrerådet

00.01.00-P35-10-18

Beslutningstema

Der er den 3. september 2018 aftalt dialogmøde med Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Dialogmødet er planlagt til den 3. september 2018 kl. 15-16.30.

Forvaltningen foreslår, at Ældrerådets og Sundhedsudvalgets dialogmøde anvendes til en præsentation af udkast til ældrepolitik for de to udvalg samt en mulighed for en proces, hvor det bliver muligt at drøfte ældrepolitikken og eventuelle ændringer hertil i mindre grupper.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at Sundhedsudvalget beslutter, hvilke punkter de ønsker at drøfte med Ældrerådet til dialogmødet.

Beslutning

Emner til dialogmøde med Ældrerådet: Status på budget 2019, udmøntning af værdighedspuljen, ældrepolitik og initiativer i forhold til længere tid i eget hjem.

Derudover ønskes en begyndende drøftelse af emner til temadag i 2019.

Dialogmødet med Ældrerådet udvides med 15 minutter.

Punkt 14: Ledelsesinformation

00.01.00-P35-22-17

Beslutningstema

Der er udarbejdet ledelsesinformation for Sundhedsudvalgets område. Rapporten indeholder tal til og med juni måned 2018.

Fagchef for Pleje og Omsorg og fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

at rapporten drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

0618 Sundhedsudvalg.pdf

Punkt 15: Gensidig orientering

00.22.04-P35-3-17

Beslutningstema

Gensidig orientering fra henholdsvis udvalgsformand, forvaltningen og udvalgsmedlemmer der er medlem af diverse råd.

Sagsfremstilling

1. Orientering fra udvalgsformanden
2. Orientering fra forvaltningen

- Sundhedsstyrelsen har åbnet et nyt nationalt Videnscenter for værdig ældrepleje. Videnscenteret skal bidrage til at gøre arbejdet med værdighed i ældreplejen konkret og praksisnært for medarbejdere og ledere. Dette gøres blandt andet via et værdighedsrejsehold, som rejser rundt i landet og giver praksisnær kompetenceudvikling og en række temadage. Der kan læses mere på videnscenterets hjemmeside på <https://www.sst.dk/da>.
- Den 1. juli 2018 er der oprettet et nyt supplerende tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på ældreområdet. Det nye tilsyn varetages af Styrelsen for Patientsikkerhed. Tilsynet gælder alle kommunale- og private plejeenheder, der tilbyder personlig hjælp, omsorg og pleje til borgere efter servicelovens §§ 83-87.
- Folketinget har besluttet, at der skal etableres en plejhjemsoversigt, der skal indeholde oplysninger om alle kommunale og private plejhjem og plejecentre. Det er tanken, at kommende plejhjemsbeboere og deres pårørende skal kunne finde oplysninger om plejhjem, således de kan træffe et informeret valg, når den ældre skal på plejhjem. Plejhjemsoversigten skal foruden praktiske generelle oplysninger indeholde oplysninger om plejhjemmets værdigrundlag, faglige tilgang, tilgang til pårørende osv. Indberetning til plejhjemsoversigten skal være foretaget senest den 15. september 2018.
- Tønder Kommune har modtaget 700.000 kr. til demenssikring på kommunens plejecentre og 1,500 mio. kr. til kompetenceudvikling på demensområdet. Begge beløb er modtaget fra puljer under den nationale demenshandleplan.
- Deltagelse i KL's Ældrekonference den 18. september 2018 i Kolding. Årets tema på konferencen er komplekse borgerforløb. (Bilag)
- I september gennemføres brugertilfredshedsundersøgelse på hjemmeplejen- og madserviceområdet.
- Opsigelse fra privat leverandør af praktisk hjælp pr. 30. september 2018.
- Som aftalt på dialogmødet med Ældrerådet fremgår orientering til borgerne om livstestamenter, fremtidsfuldmagter og behandlingstestamenter nu på Tønder Kommunes hjemmeside.

3. Orientering fra udvalgsmedlemmer, der er medlemmer af diverse råd

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Holger Jens Petersen og Irene Holk Lund deltager i Ældrekonferencen d. 18. september. Derudover inviteres forretningsudvalget fra Ældrerådet (3 pladser).

Bilag

Program_-_KL_s_Ældrekonference_2018

Punkt 16: Eventuelt

00.22.04-P35-4-17

Beslutningstema

Eventuelt.

Beslutning

Der ønskes en drøftelse af Akutfunktionen i Tønder Kommune i forbindelse med dialogmøde med områdeleder for sygeplejen og korttidscentre.