

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 15-01-2018

Mødedato Mandag d. 15. januar 2018 kl. 15:45

Mødested Mødelokale 204, Tønder Rådhus

Indholdsfortegnelse

Introduktion til Sundhedsudvalgets område.....	3
Politisk mødekalender 2018.....	4
Politisk Årsplan for Sundhedsudvalget 2018.....	5
Ledelsesinformation.....	6
Kompetenceplan for Sundhedsudvalgets område.....	7
Valg af repræsentant til Handicaprådet.....	8
Satspuljeprioritering på ældre- og sundhedsområdet.....	9
Overtagelse af patientuddannelser pr. 1. januar 2018.....	10
Godkendelsesmateriale private leverandører af hjemmepleje.....	12
Sektorplan Ældreområdet Tønder Kommune.....	14
Anvendelse af værdighedsmidler i 2018.....	17
Etablering af plejecentertilbud til udviklingshæmmede.....	19
Gensidig orientering.....	21
Eventuelt.....	22

Punkt 1: Introduktion til Sundhedsudvalgets område

29.00.00-A21-2-17

Beslutningstema

Der gives en overordnet introduktion til det nye udvalg.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet et introduktionsforløb for den nye Kommunalbestyrelse. Dette skal give viden om de gældende rammer og det politiske ansvar. Hensigten er at skabe et godt grundlag for det politiske arbejde.

Ud over introduktionsforløbet for den samlede Kommunalbestyrelse er der også planlagt introduktion for de respektive fagudvalg. Administrationen sikrer bedst mulig sammenhæng mellem fælles introduktion i Kommunalbestyrelsen og mere fagspecifik introduktion i udvalgene.

På det første møde for det nye Sundhedsudvalg gennemføres en introduktion, hvor følgende emner gennemgås:

- Overordnet introduktion til udvalgets opgaver
- Introduktion til organisation
- Introduktion til økonomi

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at introduktionsprogram for Kommunalbestyrelsen og introduktion til Sundhedsudvalgets område tages til efterretning.

Beslutning

Orientering taget til efterretning

Bilag

Introduktionsforløb for ny Kommunalbestyrelse 2018.pdf

Punkt 2: Politisk mødekalender 2018

00.22.02-P35-1-17

Beslutningstema

Kommunalbestyrelsen har på konstituerende møde den 14. december 2017 godkendt mødetidspunkterne for afholdelse af kommunalbestyrelsesmøderne i 2018. Mødekalenderen fremlægges til endelig godkendelse i de stående udvalg på januar-møderne.

Politik og Udviling indstiller,

at mødetidspunkterne for Sundhedsudvalget drøftes/godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Udvalgsformanden opfordrer til deltagelse i Det social- og Sundhedspolitiske forum i maj.

Bilag

Politisk mødekalender 2018

Punkt 3: Politisk Årsplan for Sundhedsudvalget 2018

00.22.04-G00-1-11

Beslutningstema

I denne sag drøftes den politiske årsplan for Sundhedsudvalget med henblik på endelig godkendelse.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet udkast til politisk årsplan for 2018 for Sundhedsudvalget. Årsplanen giver en oversigt over årets udvalgs møder, dialogmøder, relevante konferencer og de faste punkter, som allerede nu er programsat til behandling på udvalgets møder i 2018. Der kan dog ske ændringer i forhold til kvartalsregnskaber, halvårsregnskaber og budgetprocessen for budget 2019, da planlægningen af disse endnu ikke er på plads.

Der vil blive planlagt en besøgsrunde for Kommunalbestyrelsen på udvalgte institutioner i februar/marts. Når denne besøgsrunde er planlagt tages der stilling til en supplerende besøgsrunde for Sundhedsudvalget til de enheder, der hører under Sundhedsudvalgets område.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at årsplanen godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Når kommunalbestyrelsens besøgsrunde er fastlagt, planlægges en besøgsrunde for sundhedsudvalget, som hele dage mandag d. 19. marts og mandag d. 23. april

Bilag

Årsplan Sundhedsudvalget 2018

Punkt 4: Ledelsesinformation

00.01.00-P35-22-17

Beslutningstema

Der er udarbejdet ledelsesinformation for Sundhedsudvalgets område. Rapporten indeholder tal til og med november måned 2017.

Der vil ske ændringer i nogle af tabellerne, når tallene fra januar 2018 foreligger. Tabellerne gennemgås ved behov.

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

at ledelsesinformationen revideres, når den opdateres med tallene fra januar 2018, at der herefter vil være en gennemgang af tabellerne i ledelsesinformationsrapporten for sundhedsudvalget.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

11.2017 Politisk ledelsesinformation Sundhedsudvalget.pdf

Punkt 5: Kompetenceplan for Sundhedsudvalgets område

00.01.00-A26-4-17

Beslutningstema

Formålet med kompetenceplaner i Tønder Kommune er at beskrive, hvorledes Kommunalbestyrelsen har valgt at fordele beslutningskompetencen. I dette punkt præsenteres de nye udvalg og den nye Kommunalbestyrelse for de eksisterende kompetenceplaner. Administrationen har angivet, hvor det kunne være hensigtsmæssigt at ændre på kompetenceforholdene. Det enkelte fagudvalg skal træffe beslutning om administrationens oplæg til kompetenceplan, hvorefter de samlede kompetenceplaner sendes til godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Historik

I februar 2014 blev alle kompetenceplaner revideret.

Sagsfremstilling

Tønder Kommunes styrelsesvedtægt samt Lov om Kommunernes Styrelse angiver de overordnede regler for fordeling af kompetencen mellem Kommunalbestyrelsen, Økonomiudvalget, de stående udvalg og administrationen. For nogle emner er kompetencen lovbestemt og kan ikke delegeres. På mange områder kan der ske delegation af beslutningskompetence. Kompetenceplanerne er dermed en oversigt over:

- Hvor i organisationen beslutninger skal tages
- Kompetencen mellem de politiske niveauer
- Kompetencen mellem det politiske niveau og administrationen

Kompetenceplanen bliver tilrettet, hvis der kommer ny lovgivning, som angiver en anderledes kompetencefordeling. Ligeledes kan uddelegering af beslutningskompetencen løbende øges. Dette skal dog godkendes af det udvalg, der indtil ændringen har haft beslutningskompetencen.

Som et overordnet princip gælder, at enhver sag uanset kompetencefordelingen skal forelægges Kommunalbestyrelsen eller Økonomiudvalget til afgørelse, hvis sagen har væsentlig eller principiel betydning for kommunen eller andre særlige grunde taler for det.

Sundhedsudvalget

Kompetenceplanen er opdateret med de politiske beslutninger om kompetencefordeling, som er truffet siden revideringen:

- Kompetencen vedrørende Sydtrafiks budget er overgået til Økonomiudvalget.
- Status på velfærdsteknologi er ændret fra en kvartalsvis afrapportering til en årlig afrapportering.
- Embedslægetilsyn er ændret til risikobaserede tilsyn på grund af lovændring og årsrapporten udgår.
- Kvalitetsstandard for genoptræning efter sygehusophold, hvor Økonomiudvalget er tilføjet som indstiller til Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Styrelsesloven

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at kompetenceplanen for Sundhedsudvalgets område godkendes, og at indstillingen videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Kompetenceplan for politikområderne Sundhed og Pleje og Omsorg

Punkt 6: Valg af repræsentant til Handicaprådet

27.69.48-A00-1-17

Beslutningstema

Valg af repræsentant til Handicaprådet

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen nedsætter et handicapråd. Handicaprådet rådgiver Kommunalbestyrelsen i handicappolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og Kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører mennesker med handicap.

Udover repræsentation fra handicaporganisationerne skal der udpeges 1 medlem samt 1 stedfortræder fra hvert af de stående udvalg.

Punktet behandles samtidigt i de stående udvalg.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 37 a.

Fagchef for sekretariat, IT og Borgerservice indstiller,

at der udpeges et medlem og en stedfortræder til Handicaprådet.

Beslutning

Holger Jens Petersen valgt som sundhedsudvalgets medlem i Handicaprådet. Daisy Dahl valgt som suppleant.

Punkt 7: Satspuljeprioritering på ældre- og sundhedsområdet

29.00.00-G01-4-17

Beslutningstema

Der skal besluttes om forvaltningen skal arbejde videre med følgende initiativ under satspuljeaftalen på ældreområdet "pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse".

Sagsfremstilling

I november 2017 blev der indgået en satspuljeaftale på ældreområdet og en på sundhedsområdet for perioden 2018 til 2021. I satspuljeaftalen på sundhedsområdet er der afsat 496,6 mio. kr., der primært er målrettet regioner, sygehuse og børn- og skoleområdet i kommunerne.

I aftalen på ældreområdet er der afsat 326,6 mio. kr. til en række indsatser til værdighed og omsorg for de svageste ældre. Overordnet set har aftalen til formål at sikre en målrettet anvendelse af de afsatte ressourcer til forankring, kvalitetsudvikling og fortsat udbygning af tilbuddene til udsatte ældre.

I relation til sundhedsafdelingens område er der særligt et initiativ i aftalen på ældreområdet, der kan være med til at styrke de eksisterende indsatser. Det er initiativet for målgruppen af ældre ramt af sorg og livsfortrydelse.

Der bliver med initiativet etableret en pulje til projekter, der støtter ældre, som viser tegn på fravær af livsglæde, eller som oplever kriser og sorg. Puljen kan søges af kommuner og private aktører. Målet er at fremme de ældres livsglæde og give de ældre mulighed for at tale om og mestre tanker, kriser og sorg. Det skal medvirke til, at de ældre ikke føler sig ensomme eller oplever at stå alene med deres bekymringer. Projekterne skal give de ældre redskaber til at tackle tanker, sorg og livsfortrydelse samt nedbringe medicinforbruget.

Der er afsat i alt 1,9 mio. kr. i 2018 til puljen til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse. Der skal tages stilling til, om Tønder Kommune skal søge midler fra puljen til gennemførelse af et pilotprojekt i relation til de forebyggende hjemmebesøg for + 65 årige. En opgave som varetages af Sundhedsafdelingen.

Tønder Kommune tilbyder alle borgere over 75 år, som i forvejen ikke modtager meget hjælp fra kommunen ét årligt forebyggende hjemmebesøg, hvor borgerens aktuelle livssituation bliver drøftet. Borgere +65 år tilbydes også besøg efter behov. Det er eksempelvis når borgeren er i en særlig vanskelig livssituation, og derfor vurderes at være i en særlig risikogruppe. Det gælder for eksempel ældre, som har mistet en ægtefælle eller ældre som har isoleret sig i særlig grad. Forebyggende hjemmebesøg er en lovpligtig kommunal opgave.

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

at Sundhedsudvalget prioriterer, om der skal udarbejdes en ansøgning til "puljen til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse".

Beslutning

Sundhedsudvalget ønsker, at der udarbejdes en ansøgning, og ønsker at Ældrerådet høres forud for endelig udarbejdelse.

Bilag

Satspuljeaftaletekst på ældreområdet 2018-2021

Satspuljeaftaletekst på sundhedsområdet 2018-2021

Punkt 8: Overtagelse af patientuddannelser pr. 1. januar 2018

29.09.08-G01-2-17

Beslutningstema

Etablering og finansiering af patientuddannelser i forbindelse med overtagelse af opgaven fra Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Pr. 1. januar 2018 overtager Tønder Kommune ansvaret for patientuddannelserne på KOL, og i løbet af 2018 overtager Tønder Kommune også regionens patientuddannelse for diabetes. Der vil komme yderligere patientuddannelser til i løbet af de følgende år, som eksempelvis i forhold til kroniske rygmerter, hjertekar lidelser samt angst og depression. Opgaveflytningen hænger fint sammen med Tønder Kommunes Strategiplan, hvor det er et mål, at flere af de regionale opgaver skal varetages lokalt, som en del af det nære sundhedsvæsen.

I regi af Sundhedsaftalen 2015-2018 og på møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 28. februar 2017 er der truffet endelig beslutning om, at specialiseret genoptræning og patientuddannelser for borgere med kronisk sygdom flyttes til kommunerne i Region Syddanmark. Første overdragelse sker pr. 1. januar 2018, hvor Forløbsprogram for borgere med KOL starter implementering i Tønder Kommune. Det er en forbedring for Tønder Kommunes borgere med kronisk sygdom, at patientuddannelsen og den specialiserede genoptræning foregår i deres nærmiljø. Dette begrundes bl.a. med at regional opgørelse fra det fælles Samordningsforum viser, at 30 % af patienterne der visiteres til patientuddannelse i sygehusregi falder fra, bl.a. på grund af den geografiske afstand som er for anstrengende for svært syge mennesker.

Region Syddanmark har på møderne i det fælles Samordningsforum tydeliggjort, at kommunernes økonomi til at varetage opgaven skal komme fra en reduktion i omfanget af aktivitetsbestemt medfinansiering. Reduktionen opstår, idet deltagelse i patientuddannelse bliver kodet som ambulante besøg (800 kr. pr. besøg). Kommunerne sparer således medfinansiering svarende til den enkelte borgers ambulante besøg.

Det har ikke været muligt for kommunerne at få stillet præcise tal til rådighed fra regionen på antal patienter, som har deltaget på patientskolerne og hermed kender vi ikke de præcise antal af ambulante besøg, der stammer fra patientuddannelser. Borgere fra Tønder kommune formodes at tilhøre gruppen, som har deltaget i begrænset omfang på grund af store afstande til sygehusene. Forvaltningen forventer derfor kun en begrænset nedgang i medfinansiering.

For Tønder Kommune forventes positiv effekt af hjemtagelsen af patientuddannelsen som en del af de nære sundhedstilbud. Effekten skal ses i forhold til at nedbringe forbrug af ydelser til forebyggelige indlæggelser for borgere med kronisk sygdom, som er kendt i Pleje- og omsorg, men også målgruppen, som endnu ikke er brugere af pleje og omsorgsydelser, forventes at blive henvist fra sygehusene og almen praksis til Tønder Kommune.

En patientuddannelse er bygget op omkring træning, kostvejledning og mestringsstrategier. Tønder Kommune har med sine kronikertilbud på sundhedsområdet et godt udgangspunkt for overtagelsen af opgaven omkring patientuddannelser. Indtil nu har de kommunale forløb været sammensat, så flere diagnosegrupper har kunnet deltage i samme tilbud. Opgaverne bliver anderledes, når vi overtager de mere diagnose-specifikke opgaver fra sygehusene. Vi forudsætter, at det bliver nødvendigt, at udskille borgere med svær og middelsvær KOL i hold for sig selv, da de ikke magter samme forløb som de andre kronikere. Forvaltningen forudsætter, at det også bliver nødvendigt med særskilte hold, når vi overtager patientuddannelsen for diabetes. I forhold til eksempelvis KOL forudsætter den nye opgave også mere specifik viden til KOL borgere i relation til medicinbehandling, og viden om sygdommen.

Som led i overtagelsen af patientuddannelserne er der behov for i løbet af 2018, at der ansættes en sundhedsfaglig medarbejder, der kan håndtere både individuelle samtaler, undervisning i mestringsstrategier og medvirke til specialvejledning i forhold til viden om sygdomme og medicinbehandling. Desuden vil forvaltningen arbejde på, at inddrage de relevante parter lige Sygehus Sønderjylland, praktiserende læger, jobcenteret og patientforeningerne i udarbejdelsen af tilbuddene til borgerne.

Der kan blive behov for tilkøb af specialviden indenfor de forskellige patientuddannelser eksempelvis diætisthjælp og undervisning fra speciallæge. Patientuddannelserne skal på de områder, hvor det er relevant indarbejdes i forløbsprogrammer eksempelvis på KOL området. Forløbsprogrammerne skal beskrive den samlede behandlingsindsats på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis med det formål at sikre rettidig kommunikation, et velfungerende samarbejde mellem fagprofessionelle, og herigennem øge behandlingskvalitet og sikre sammenhæng for patienten.

Direktion, 21. december 2017, pkt. 7:

Godkendt med bemærkning om, at det er godt der blev fundet en løsning for 2018

Økonomi

Der er tale om en opgaveglidning fra region til kommuner. Tønder kommune sparer aktivitetsbestemt medfinansiering svarende til det antal borgere, der har deltaget i patientuddannelser. Der forventes dog kun en begrænset reduktion i medfinansieringen.

Finansiering af udgiften til patientuddannelser kan ske ved, at der i 2018 foretages en midlertidig omprioritering på 200.000 kr. indenfor Politikområde 41. Sundhed. I 2019 forventes patientuddannelserne, at blive fuldt udbygget, og der forventes et udgiftsniveau på 600.000 kr. Finansieringen af beløbet foreslås medtaget i forbindelse med budgetlægningen for 2019.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

at Sundhedsudvalget godkender, at der i 2018 igangsættes patientuddannelser i kommunalt regi, og
at Sundhedsudvalget godkender, at finansieringen i 2018 findes ved omprioriteringer indenfor Politikområde 41.
Sundhed, og

at Sundhedsudvalget godkender at, finansieringen for 2019 og følgende år medtages ved budgetlægningen for 2019.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Punkt 9: Godkendelsesmateriale private leverandører af hjemmepleje

27.39.04-P27-1-17

Beslutningstema

I denne sag skal Kommunalbestyrelsen beslutte, om man fortsat ønsker at anvende den såkaldte godkendelsesmodel, når man skal sikre, at borgerne har frit valg af hjemmepleje og madservice, eller om man ønsker at afdække potentialerne ved anvendelse af et egentligt udbud. Hvis Kommunalbestyrelsen ønsker fortsat at anvende godkendelsesmodellen, godkendes den nye kontraktskabelon og godkendelsesmateriale, som bruges, når Tønder Kommune indgår aftale med private leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Historik

I forbindelse med budgetlægningen for 2014 blev en række områder, herunder plejecentre og hjemmepleje, vurderet nærmere med henblik på eventuel udlicitering. Kommunalbestyrelsen besluttede den 27. juni 2013 at arbejde videre med konkurrenceudsættelse af lønproduktion, rengøring og entreprenøraftdeling.

Sideløbende hermed blev der gennemført en potentialeafklaring af KL Udbudsportalen. Rapport fra KL Udbudsportalen indeholdt anbefaling af at udbyde dele af hjemmeplejen og et plejecenter. Det beregnede potentiale ved udbud var dog væsentligt lavere end de forventede omkostninger ved et udbud. Sundhedsudvalget tog den 12. august 2013 rapporten til efterretning.

Sagsfremstilling

På hjemmehjælpsområdet har borgerne frit leverandørvalg. Det betyder, at Kommunalbestyrelsen har pligt til at sørge for, at de borgere, der modtager personlig og praktisk hjælp eller madservice, har mulighed for at vælge mellem forskellige leverandører.

Kommunen regnes som en af leverandørerne, og for at give borgerne mulighed for at vælge andre end den kommunale leverandør, skal kommunen enten indgå kontrakt med kvalificerede leverandører af hjælpen eller tilbyde borgerne et fritvalgsbevis. Et fritvalgsbevis giver borgere, der er visiteret til hjemmehjælp eller madservice mulighed for selv at indgå aftale med en cvr-registreret virksomhed, om at den skal levere hjælpen.

Kommunen kan finde de private leverandører enten via et udbud af hjemmehjælpen/madservice eller via en godkendelsesordning, hvor kommunen godkender en række leverandører, som de visiterede borgere kan vælge imellem. I Tønder Kommune anvendes godkendelsesordningen, og der er indgået kontrakt med tre private leverandører af praktisk hjælp og en privat leverandør af madservice. Der er ingen leverandører af personlig pleje, her tilbydes borgerne i stedet et fritvalgsbevis. Muligheden for at blive leverandør af praktisk hjælp, personlig pleje eller madservice er i Tønder Kommune åben for alle, der opfylder de godkendelseskriterier, som er fastsat af kommunen.

Nyt godkendelsesmateriale

Der er udarbejdet et nyt godkendelsesmateriale og en ny kontraktskabelon. Det samlede materiale lever op til gældende lovgivning på området og den politiske aftale om forebyggelse af konkurser på hjemmehjælpsområdet, som er indgået blandt Folketingets partier i oktober 2017. Godkendelsesmaterialet stiller blandt andet følgende krav til leverandørerne:

- Personalet skal have en SOSU-uddannelse.
- Leverandøren skal leve op til kommunens serviceniveau på området som beskrevet i kvalitetsstandarderne.
- Leverandøren skal samarbejde med kommunen på samme vilkår som den kommunale hjemmepleje og har samme forpligtigelser i samarbejdet.
- Leverandørerne forpligtiges til at overholde arbejdsklausuler og sociale klausuler vedrørende personalemæssige forhold.
- Leverandørens firma skal være økonomisk robust.

Økonomi

I 2013 viste materialet fra KL Udbudsportalen, at det beregnede økonomiske potentiale ved et udbud var væsentligt lavere end de forventede omkostninger ved et udbud. Det vurderes ikke, at der er siden 2013 er sket ændringer, der betyder, at et økonomisk potentiale i dag vil være større end i 2013 eller at omkostningerne ved at gennemføre et udbud vil være mindre.

Lovgrundlag

Serviceloven

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at godkendelsesmodellen fastholdes som den model, der anvendes for at sikre borgernes frie valg,
at godkendelsesmaterialet og kontraktskabelonen godkendes,
at godkendelsesmaterialet sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og FagMED Pleje og Omsorg,
at Sundhedsudvalget efter høringen godkender godkendelsesmaterialet, og
at indstillingen videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Udkast til kontrakt med private leverandører

Udkast til godkendelsesmateriale

Punkt 10: Sektorplan Ældreområdet Tønder Kommune

27.42.20-P00-1-18

Beslutningstema

Der træffes beslutning om, hvorvidt den planlagte plejeboliganalyse skal udvides til en sektorplan for hele Ældreområdet i Tønder Kommune.

Historik

Forligsparterne bag budget 2018 var enige om, at der skulle kigges nærmere på antal og placering af plejeboliger i Tønder Kommune. Der blev derfor afsat 800.000 kr. til udarbejdelse af en plejeboliganalyse, omfattende snitflader over til Psykiatri og Handicap. Analysen skulle ligge klar i løbet af foråret 2018.

Plejeboliganalysen skulle afdække:

- Renoveringsbehovet for kommunens plejecentre
- Kapacitetsvurdering på plejeboliger, herunder den fysiske placering af plejeboliger set i relation til en behovsanalyse
- Belysning af brugen af vikar samt behovet for nye løsninger på vikardækningen
- Sammenhængen mellem de forskellige boligtyper på Psykiatri og Handicaps område, herunder den fremtidige brug af Rosenvænget, Løgumgård og Klosterparken.

Sagsfremstilling

Forvaltningen udarbejdede et projektgrundlag, der blev godkendt af Direktionen på møde den 30. november 2017. Direktionen fremsatte samtidig forslag om, at plejeboliganalysen udvides til en sektorplan for det samlede Ældreområde i Tønder Kommune, herunder også en Ældrepolitik. Styregruppen for plejeboliganalysen anbefalede ligeledes en udvidelse af plejeboliganalysen til en sektorplan for Ældreområdet.

Sektorplanen for det samlede Ældreområde skal indeholde følgende:

1. Plejeboliganalyse med de underpunkter, som blev besluttet ved budgetforliget.
2. En statusbeskrivelse af alle eksisterende tilbud som har betydning for brugen af plejeboliger, herunder: Hjemmepleje, demens, rehabilitering, træning, velfærdsteknologi, sundhedsfremme, frivillighed, foreninger og forebyggelse.
3. Forslag til fremtidig struktur på Ældreområdet, med udgangspunkt i en fælles defineret vision, mission og værdier for området og med fokus på bæredygtig økonomi og den forestående rekrutteringsudfordring.
4. Udfærdigelse af en Ældrepolitik samt revision af øvrige politikker, der berøres af sektorplanen for Ældreområdet i Tønder Kommune.

Sektorplanen vil således danne et velbeskrevet og dokumenteret beslutningsgrundlag for fremtidige valg og prioriteringer, ikke alene på plejeboligområdet men på det samlede Ældreområde i Tønder Kommune.

Samtidig udarbejdes en Ældrepolitik, der gennem dialog og samskabelse danner et dynamisk og aktivt værktøj til at definere retning, mål og prioritering af indsatsen på Ældreområdet.

Organisering

En udvidelse fra plejeboliganalyse til sektorplan for Ældreområdet kræver en ny organisering af arbejdet. For at sikre fælles kurs, koordinering og kommitment mellem de politiske og administrative arenaer foreslås nedsat en politisk styregruppe bestående af følgende medlemmer:

- 2 Repræsentanter fra Sundhedsudvalget
- 1 Repræsentant fra Socialudvalget
- 2 Repræsentanter fra Ældrerådet
- 1 Repræsentant fra Handicaprådet
- 2 Repræsentanter fra HovedMED-udvalget (HMU)
- Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed
- Fagcheferne fra Social, Arbejdsmarked og Sundhed.

Den administrative styregruppe reduceres til kun at omfatte direktør og fagchefer i Social, Arbejdsmarked og Sundhed, således styregruppens fokus er overordnet styring, koordinering og fremdrift i arbejdet med at tilvejebringe en sektorplan for Ældreområdet.

Herudover nedsættes der tværgående arbejdsgrupper, der bidrager til såvel afdækning af data og nuværende praksis som indsamling af erfaring og viden til brug for udvikling af nye løsninger på Ældreområdet.

Der tilkøbes bistand fra ekstern konsulent til benchmarking, udarbejdelse af prognoser samt tilførsel af ekstern viden og inspiration til, at udvikle nye måder at organisere og løse kendte udfordringer på indenfor Ældreområdet.

Der vil gennem processen for udarbejdelse af sektorplan for Ældreområdet i Tønder Kommune, blive afholdt en række samskabelsesprocesser, hvor borgere, pårørende, personale, råd og interesseorganisationen inviteres med om bordet for at definere og afklare forventningerne til fremtidens Ældreområde i Tønder Kommune.

Tidsplan

Perioden februar - april 2018:

- Afklaring af fase 1: Status på renoveringsbehovet for kommunens plejecentre, kapacitetsvurdering på plejeboliger, belysning af brugen af vikarer, sammenhæng og snitflader til Psykiatri og Handicap.
- Afklaring af fase 2: Statusbeskrivelse af alle eksisterende tilbud med betydning for brugen af plejeboliger.

April 2018:

- Statusrapport på fase 1 og 2 forelægges Sundhedsudvalget og Socialudvalget til orientering.

Perioden april-juni 2018:

- Afklaring af fase 3: Beskrivelse af de fremadrettede tilbud, på baggrund af fælles defineret vision, mission og værdier for Ældreområdet og med fokus på bæredygtig økonomi og den fremtidige rekrutteringsudfordring.
- Politiske drøftelser på mini-budgetseminar omkring sektorplan for Ældreområdet og de heraf afledte økonomiske konsekvenser.

September 2018:

- Godkendelse af sektorplanen og ældrepolitikken.
- På budgetseminaret behandles de afledte økonomiske konsekvenser af sektorplanen.

Økonomi

Der er i budget 2018, på politikområde Pleje og Omsorg, afsat kr. 800.000 til udarbejdelse af en plejeboliganalyse. Der er afsat 3,0 mio. kr. årligt i 2019-21 til anlægsudgifter til udmøntning af plejeboliganalysen. Dette beløb er placeret under Økonomiudvalget.

Direktør for Social, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller,

at plejeboliganalysen udvides til en sektorplan for det samlede Ældreområde i Tønder Kommune, at der udarbejdes en Ældrepolitik for Tønder Kommune, at ny tidsplan for arbejdet med sektorplan for Ældreområdet godkendes og træder i stedet for tidligere godkendt tidsplan for udarbejdelse af plejeboliganalysen, at de 800.000 kr., der er afsat i budget 2018 på politikområde Pleje og Omsorg til udarbejdelse af plejeboliganalysen, videreføres til udarbejdelse af sektorplanen, at Ældrerådet og Handicaprådet orienteres om sagen og udpeger repræsentanter til den politiske styregruppe, og at sagen videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til endelig godkendelse.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Projektgrundlag plejeboliganalyse 2018, revideret 23.11.2017

Punkt 11: Anvendelse af værdighedsmidler i 2018

27.36.00-P22-1-15

Beslutningstema

I denne sag beslutter Sundhedsudvalget, hvordan værdighedsmidlerne for 2018 skal anvendes. Samtidig orienteres Sundhedsudvalget om den forestående revision af Tønder Kommunes værdighedspolitik.

Historik

Kommunalbestyrelsen godkendte i maj 2016 en værdighedspolitik for ældreplejen.

Sagsfremstilling

Tønder Kommune har ultimo september modtaget en henvendelse fra Sundheds- og Ældreministeriet. I henvendelsen står, at Tønder Kommune skal indsende en redegørelse for anvendelse af værdighedsmidlerne for 2018. Samtidig gør Sundheds- og Ældreministeriet opmærksom på, at Kommunalbestyrelsen skal vedtage en værdighedspolitik inden for det første år i den kommunale valgperiode, det vil sige i 2018. Kommunalbestyrelsen skal inddrage kommunens ældreråd og andre relevante parter i udarbejdelsen af værdighedspolitikken.

Værdighedsmidlerne 2018:

Tønder Kommune modtager i 2018 8,508 mio. kr. fra værdighedspuljen. Det er 156.000 kr. mere end i 2017. Stigningen sker som følge af almindelige prisfremskrivninger.

I forslaget til anvendelse af værdighedsmidlerne er de indsatser, der blev igangsat under værdighedspuljen i 2017 fremskrevet med 0,5 procent. Ligeledes er der lagt op til at fortsætte en indsats fra 2016 med uddannelse af frivillige i stolegymnastik. Desuden afsættes et beløb til at gennemføre en proces med inddragelse af relevante interessenter i forbindelse med udarbejdelse af værdighedspolitikken i løbet af 2018. Dette er gjort for at sikre kontinuiteten i værdighedspuljens indsatser og i organisationen som helhed.

I forslaget anvendes værdighedsmidlerne som beskrevet nedenfor:

- Plejecentre: 4,240 mio. kr.
- Hjemmepleje: 2,010 mio. kr.
- Sygeplejen: 1,447 mio. kr.
- Demensområdet: 456.000 kr.
- Psykiatri og Handicap: 201.000 kr.
- Sundhedsafdelingen (uddannelse af frivillige): 100.000 kr.
- Revision og udarbejdelse af værdighedspolitik: 54.000 kr.

Udarbejdelse af værdighedspolitik 2018:

Tønder Kommune bestemmer selv, om der, i 2018, skal ske en revision af den nuværende værdighedspolitik, som blev lavet i 2016, eller om det er nødvendigt, at udarbejde en helt ny værdighedspolitik. Det vigtigste er, at Ældrerådet og andre relevante interessenter inddrages i forløbet. Forvaltningen vil i starten af 2018 forelægge en sag for Sundhedsudvalget, hvori udvalget skal tage stilling til, om den nuværende værdighedspolitik skal revideres, eller om der skal udarbejdes en ny værdighedspolitik, samt hvordan processen i forbindelse hermed skal tilrettelægges.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller, 4. december 2017, pkt. 8:

at Sundhedsudvalget godkender forslaget til anvendelse af værdighedsmidlerne i 2018, og at sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Sundhedsudvalget, 4. december 2017, pkt. 8:

Indstillingen godkendt.

Ældrerådet, 12. december 2017, pkt. 4:

Ældrerådet bakker som udgangspunkt op om de planlagte indsatser for 2018, men finder at der i 2018 bør afsættes midler til "en værdig død".

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at Sundhedsudvalget tager Ældrerådets udtalelse til efterretning og fastholder beslutningen af den 4. december 2017, og at indsatsen omkring "en værdig død" prioriteres inden for finanslovens midler til en styrket ældrepleje, at indstillingen videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Værdighedspolitik - endelig udgave

Bilag 1. Skema redegørelse anvendelsen af midlerne en værdig ældrepleje 2018.docx

Punkt 12: Etablering af plejecentertilbud til udviklingshæmmede

27.00.00-A00-25-17

Beslutningstema

Socialudvalget blev på decembermødet 2017 præsenteret for forskellige modeller for etablering af plejecentertilbud til udviklingshæmmede.

Socialudvalget vurderede, at det kan være hensigtsmæssigt, at udviklingshæmmede får samme adgang til et plejecentertilbud som andre,

og at Sundhedsudvalget anbefales at drøfte og træffe beslutning med afsæt i de præsenterede modeller i sagen primo 2018.

FagMED Pleje og Omsorg orienteres om Sundhedsudvalgets beslutning.

Sagsfremstilling

Det opleves at ældre udviklingshæmmede borgere ændrer behov fra, at profitere af den udviklende pædagogiske tilgang til, at profitere af en mere pleje- og omsorgsmæssig tilgang. På grund af alder og/eller sygdom har borgerne behov for mere pleje og omsorg i hverdagen. Derfor vil en faglig omstilling fra overvejende pædagogisk tilgang til overvejende pleje- og omsorgsmæssig tilgang, bedre kunne dække målgruppens behov. Der kan således være potentiale i, at etablere plejecentertilbud målrettet denne borgergruppe.

Formålet med at etablere plejecentertilbud til denne målgruppe er:

- at oprette et plejecentertilbud hvor den pædagogiske tilgang inddrages i kommunikationen med borgerne
- at borgerne modtager den rette og nødvendige pleje og omsorg
- at borgerne modtager samme faglige service i forhold til pleje og omsorg, som øvrige borgere på plejecentre
- At der skabes balance mellem indsatser og ressourceforbrug for borgere der ikke kan profitere af et højt specialiseret pædagogisk tilbud.

Som det fremgår af vedhæftede projektgrundlag, har der været nedsat en tværgående projektgruppe bestående af repræsentanter fra hhv. Psykiatri og Handicap samt Pleje og Omsorg. Projektgruppen har undersøgt mulighederne og potentialet i, at etablere plejecentertilbud til udviklingshæmmede borgere, som ikke længere profiterer af den udviklende pædagogiske tilgang.

I denne forbindelse har projektgruppen bl.a. haft kontakt til forskellige kommuner, herunder Aabenraa, Sønderborg og Billund, som har etableret plejecentertilbud til ældre udviklingshæmmede. Denne viden har projektgruppen efterfølgende anvendt i forhold til at kvalificere modellerne for etablering af plejecentertilbud til udviklingshæmmede.

Potentielle borgere til en plejecenterplads, skal opfylde de almene samt specialkriterierne for at være berettiget til en plejecenterplads. Der er foretaget en screening som viser, at ialt 22 borgere opfylder visitationskriterierne. Erfaringer fra andre kommuner viser dog, at borgerflowet er væsentligt lavere grundet det frivillige tilsagn om flytning. Det anbefales derfor, at der etableres mellem 6 og 8 plejecenterpladser til ældre udviklingshæmmede. Der bør tages højde for pladser til ældre udviklingshæmmede borgere ved den kommende plejecenteranalyse, såfremt der skal arbejdes på at organisere plejecentertilbud til ældre udviklingshæmmede i Pleje og Omsorg.

I vedlagte notat redegøres der for forskellige modeller for gennemførelse:

- Model 1: Eksisterende plejecenter: 8 pladser til ældre udviklingshæmmede, der alle opfylder specialkriterierne i visiteringen, i tilknytning til et eksisterende plejecenter. Pleje/Omsorg som driftsherre.
- Model 2: Etablering i eksisterende ledige plejeboliger: 6 pladser til ældre udviklingshæmmede og 12 pladser til almene plejecenterborgere. Pleje/Omsorg som driftsherre.
- Model 3: Tomme pladser princip: Ældre udviklingshæmmede, der opfylder specialkriterierne, kommer på Pleje og Omsorgs venteliste til et plejecentertilbud. Pleje/Omsorg som driftsherre.
- Model 4a: Hasselvej 7-9: Ældre udviklingshæmmede, der opfylder specialkriterierne, visiteres til Hasselvej 7-9. Psykiatri/Handicap som driftsherre.
- Model 4b: Samme som Model 4a, dog med Pleje/Omsorg som driftsherre.

Alle modeller vil kræve en væsentlig inddragelse af borgere og pårørende, samt kompetenceudvikling af personalet til den nye opgave og tilgang. Disse processer vil tage en væsentlig tid, både inden og efter etableringen af plejecentertilbud til ældre udviklingshæmmede.

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller,

at Sundhedsudvalget bakker op om Socialudvalgets anbefaling om, at udviklingshæmmede får samme adgang til et plejecentertilbud som andre,
at Sundhedsudvalget drøfter og udpeger hvilke modeller, der ønskes belyst,
at det videre arbejde med de valgte modeller indgår som en del af sektorplanen på ældreområdet, og
at Socialudvalget orienteres om Sundhedsudvalgets beslutning.

Beslutning

Indstillingen godkendt. Sundhedsudvalget ønsker at model 4B belyses yderligere.

Bilag

PROJEKTGRUNDLAG plejecentertilbud

Notat - plejecentertilbud til ældre udviklingshæmmede.doc

Punkt 13: 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

- Praktik i hjemmeplejen og plejecenter.

2. Orientering fra forvaltningen

- HOPE event for Alkoholforebyggelse afholdes den 24. januar 2018.
- Status på yngre fysisk handicappede i Pleje og Omsorg.
- Deltagelse i KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 17. og 18.maj 2018ial- og

iske

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. Irene Holk Lund, Holger Jens Petersen, Flemming A. Gjelstrup, Daisy Dahl deltager i KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum d. 17. og 18. maj 2017. Allan Skjøth melder tilbage i løbet af næste uge.

Punkt 14: Eventuelt

00.22.04-P35-4-17

Beslutningstema

Eventuelt.