

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-09-2018

Mødedato Tirsdag d. 04. september 2018 kl. 18:00

Mødested Mødelokale B105

Mødedeltagere Jeanette Ingemann, Betina Liv Moe, Marjan Ganjjou (Afbud), Birgitte Skovbæk Johansen, Peter Faarbæk, Anne Mette Bak, Jesper Kirkegaard

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-09-2018.....	3
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-09-2018.....	4
A - Budgetbemærkninger 2019-2022 for Ældre- og Sundhedsudvalget - ÆSU.....	5
I - Godkendelse af revideret kvalitetsstandard, almen genoptræning efter hospital - ÆSU.....	6
I - Puljemidler til projekt på Birkehøj Plejecenter - ÆSU.....	7
I - Udmøntning af pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen og plejehjem, plejecentre og friplejebc	9

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-09-2018

18/214

Indstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-09-2018

Godkendt.

Punkt 2: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-09-2018

18/214

Baggrund

Nyt fra råd, nævn og udvalg.

Bilag

Referat Seniorrådsmøde 28.05.2018

Invitation til konference 24 januar 19.docx

Punkt 3: A - Budgetbemærkninger 2019-2022 for Ældre- og Sundhedsudvalget - ÆSU

18/5169

Baggrund

Udvalgets bemærkninger er udarbejdet til Byrådets budgetseminar som understøttende materiale i budgetprocessen.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender udvalgets bemærkninger for budget 2019-2022.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-09-2018

Godkendt.

Sagsfremstilling

Udvalgets budgetbemærkninger indeholder:

- Beskrivelse af udvalgets ansvarsområde
- Beskrivelse af politikområdernes mål
- Beskrivelse af politikområdernes udfordringer
- Økonomisk oversigt (tabel)
- Mængdeforudsætninger (hvis der er sådanne på området)

Proces:

Budgetbemærkningerne opdateres endeligt efter budgetvedtagelsen og forelægges for Byrådet i december 2018.

Bemærkningerne offentliggøres efterfølgende på kommunens hjemmeside.

Bilag

Budgetbemærkninger 2019 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 4: I - Godkendelse af revideret kvalitetsstandard, almen genoptræning efter hospital - ÆSU

18/12084

Baggrund

Folketinget vedtog i maj 2018 en lov om frit valg på genoptræning efter sundhedsloven, som blev præsenteret for Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet i august 2018. Loven giver anledning til at revidere kommunens kvalitetsstandard ”almen genoptræning efter hospital”. I denne sag fremlægges den reviderede kvalitetsstandard til godkendelse hos Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender den reviderede kvalitetsstandard ”almen genoptræning efter hospitalet” (Tr0-pakke).

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-09-2018

Anbefales.

Sagsfremstilling

Ændringer i kvalitetsstandarden ”almen genoptræning efter hospital”

I forbindelse med loven om frit valg på genoptræning efter sundhedsloven besluttede Folketinget, at der maksimalt må gå 7 dage fra borgerne udskrives fra hospitalet til at genoptræningsforløbet påbegyndes. Hvis det i genoptræningsplanen er angivet, at opstart af genoptræning udskydes til et senere tidspunkt, regnes fristen for opstart af genoptræning fra dette tidspunkt.

Ligeledes skal kommunen senest 4 dage efter udskrivelse fra hospital informere borgerne om tid og sted for påbegyndelse af genoptræning. Hvis kommunen ikke kan tilbyde borgeren opstart af genoptræning inden for 7 dage efter udskrivelsen, har borgeren ret til frit at vælge en leverandør af genoptræning blandt de leverandører, som KL har indgået aftale med.

Tidsfristerne for information om og påbegyndelse af genoptræning er derfor blevet ændret i kvalitetsstandarden ”almen genoptræning efter hospital”. Derudover er der blevet tilføjet et kort afsnit, hvor det fremgår, at borgerne har ret til at vælge en leverandør af genoptræning, hvis kommunen ikke kan levere opstart af genoptræning inden for 7 dage.

Samtlige rettelser og tilføjelser findes på side 3 i den reviderede kvalitetsstandard for almen genoptræning efter hospital under afsnittet ”Opstart af genoptræning”, som er markeret med blå (se bilag 1).

Bilag

Udkast til revideret kvalitetsstandard.docx

Punkt 5: I - Puljemidler til projekt på Birkehøj Plejecenter - ÆSU

18/8966

Baggrund

Administrationen har søgt midler fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje ”Igangsættelse af aktiviteter, som kan styrke livskvaliteten blandt ældre på plejehjem” til et projekt på Birkehøj Plejecenter. Sundheds- og Ældreministeriet har imødekommet puljeansøgningen. I forlængelse heraf fremlægges en indtægts- og udgiftsbevilling til godkendelse i Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender projektet og bevilger:

1. en indtægts- og udgiftsbevilling på 92.000 kr. i 2018
2. en indtægts- og udgiftsbevilling på 97.500 kr. i 2019

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-09-2018

Anbefales.

Sagsfremstilling

Høje-Taastrup Kommune har fået midler til at igangsætte et projekt for beboere på de skærmede enheder på Birkehøj Plejecenter. Nedenstående er en kort præsentation af projektets formål og baggrund, hvad projektet indebærer samt projektets varighed.

Baggrunden og formålet med projektet

Projektet tager udgangspunkt i forskning som viser, at musikterapi har en positiv effekt på mennesker med demens. Ifølge denne forskning kan musikterapi på individ- og gruppeniveau være med øge de kognitive og sociale færdigheder samt reducere angst, uro og depression hos mennesker med demens. Musikterapi består i, at en musikterapeut systematisk anvender musik i samspil med en gruppe eller et enkeltindivid i forhold til afgrænsede problematikker, såsom eksempelvis angst og uro.

Det primære formål med projektet er at øge livskvaliteten for beboere på de skærmede enheder gennem musikterapi. Derudover har projektet til formål at klæde aktivitetsmedarbejdere og udvalgte medarbejdere på til at videreføre indsatsen efter projektets ophør. Dette er med henblik på, at medarbejderne fremover kan anvende metoder, som er inspireret af en musikterapeutisk tilgang til gavn for beboerne.

Kort om projektet

I projektperioden vil den skærmede enhed på Birkehøj Plejecenter tilbyde musikterapeutiske aktiviteter for enhedens 27 beboere. Det vil foregå i mindre grupper af ca. 7 beboere og derudover vil der være individuelle musikterapeutiske aktiviteter for de beboere, som ikke er i stand til at indgå i en gruppe. Aktiviteterne målrettes de enkelte beboere, således at der tages stilling til, hvilke beboere, der vil profitere af at indgå i hvilke grupper samt hvilke beboere, som vil profitere mere af individuel musikterapi. Beboerne får i projektet mulighed for at deltage på forskellige niveauer. Nogle beboere kan være med til at spille på simple instrumenter, mens andre kan synge eller lytte.

En gang om måneden vil der i samarbejde med musikterapeuten blive afholdt et musikalsk fællesarrangement for udvalgte beboere og deres pårørende. Dette månedlige arrangement vil blive planlagt således, at der er mulighed for at danse for dem, der kan og vil.

Projektets varighed

Projektet løber frem til 30-06-2019. Hvis projektet er en succes, vil Birkehøj Plejecenter fremadrettet fortsætte med at tilbyde aktiviteter til beboerne, som er inspireret af en musikterapeutisk tilgang.

Økonomi

Den samlede bevilling fra Sundheds- og Ældreministeriet udgør i alt 189.500 kr. fordelt over årene 2018 (92.000 kr.) og 2019 (97.500 kr.). Projektmidlerne anvendes primært til aflønning af musikterapeut.

Såfremt puljemidlerne ikke anvendes til projektet, skal de tilbageføres til Sundheds- og Ældreministeriet.

Punkt 6: I - Udmøntning af pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen og plejehjem, plejecentre og friplejeboliger - ÆSU

18/2967

Baggrund

Sundheds- og Ældreministeriet har givet endeligt tilsagn om, at HÅ,je-Taastrup Kommune i 2018 modtager 3,744 mio. kr. vedr. Ærende pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen og p. plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Ækonomiudvalget og Byr. det godkender at der til budget 2018 og 2019 til gives en indt. gtsbevilling og en udgiftsbevilling p. 3,744 mio. kr. pr. Ær.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-09-2018

Anbefales.

Sagsfremstilling

Byr. det besluttede 20-03-2018, at s. ge ministeriet om at anvende Pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen, plejehjem, plejecentre og friplejeboliger til:

- Styrkelse af kvaliteten i hjemmeplejen
- Mere tid til aften og nat
- Fremme mulighed for at v. lge fuldtidsans. ttelser. Å

Ministeriet har givet meddelelse om, at den fremsendte redeg. relse for hvordan HÅ,je-Taastrup agter at anvende puljen til bedre bemanning, lever op til de formelle krav for puljens anvendelse og der gives tilsagn om at HÅ,je-Taastrup Kommune vil modtage tilskud p. 3.744.000 kr. 2018.

HÅ,je-Taastrup kommune skal senest 01-11-2018 fremsende redeg. relse for forel. bigt forbrug i 2018 sammen med en redeg. relse for den forventede anvendelse af 2019 midlerne.

Pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen, plejehjem, plejecentre og friplejeboliger udm. ntes som pulje til og med Ær 2020, hvorefter den forventes indarbejdet i det kommunale bloktilskud.

J. vnf. r Byr. det tidligere beslutning anvendes puljen i 2018 til f. lgende tre indsatsomr. Åder:

- Styrkelse af kvaliteten i hjemmeplejen.
- Mere tid til aften og nat.
- Fremme mulighed for at v. lge fuldtidsans. ttelser. Å

Styrkelse af kvaliteten i hjemmeplejen omfatter en opnormering af den kommunale hjemmepleje s. Åledes at der fremover ans. ttes faglige koordinatore i de enkelte teams. Form. Ålet er at styrke den faglige kvalitet i hjemmeplejen for derigennem at Å, get borgerens oplevelse af kvaliteten og kontinuitet i m. Å, det med hjemmeplejen.

Det indstilles at der anvendes 2,129 mio. kr. til faglige koordinatore

Derudover omfatter styrkelse af kvaliteten i hjemmeplejen en revurdering, af den tid de enkelte pakker rummer til tv. Å, rg. Å, v. ende indsatserne for den enkelte borger, idet implementering af tidlig opsporing (triagering af borgere) fordrer et Å, get samarbejde, om den enkelte borger, p. Å, tv. Å, rs af driftsomr. Å, der.

Det indstilles at der anvendes 0,500 mio. kr. til at Æ,ge tiden i de tre plejepakker dag.

Mere tid til aften og nat, omfatter Æ, get tid til aften og natydelser, idet bÆ,de den private leverandÆ, r og den kommunale leverandÆ, r gennem 2017 har peget pÆ, der grundet Æ, get plejet yngde hos borgerne ikke er overensstemmelse mellem pakkens stÆ, rrelse og borgernes behov.

Det indstilles at der anvendes 0,800 mio. kr. til at Æ,ge tiden i de tre plejepakker aften.

Fremme mulighed for at vÆ, lge fuldtidsansÆ, ttelser omfatter medarbejdernes mulighed for at vÆ, lge fuldtidsansÆ, ttelser. Der pÆ, gÆ, r en lÆ, bende drÆ, ftelse i med-organisationen, senest ved udarbejdelse af APV og trivselsundersÆ, gelsen i 2017, om muligheden for at skabe flere fuldtidsstillinger, men pÆ, trods heraf skÆ, nnes det, at ca. 90% af det sundhedsfaglige personale er ansat pÆ, nedsat tid. En udfordring der ikke lÆ, ses alene ved at Æ, ge normeringen, men fordrer Æ, ndringer af vagtstruktur og kultur pÆ, den enkelte arbejdsplads.

Det indstilles at der afsÆ, ttes en pulje pÆ, 300.000 kr. til konkrete tiltag der kan Æ, ges andelen af fuldtidsansatte blandt sundhedsfagligt personale.

Opnormering i hjemmeplejen		2018	2019
Faglige koordinatore	Stillinger i hjemmeplejen	2.129.000	2.129.000
TvÆ, rgÆ, vende indsatserne for den enkelte borger	Opnormering af de tre plejepakker dag	500.000	500.000
Æ, get tid i aften og natydelser	Opnormering af de tre plejepakker aften	800.000	800.000
FuldtidsansÆ, ttelser	Budgetramme	300.000	300.000
Administration	Revision mv.	15.000	15.000
		3.744.000	3.744.000

Midler til bedre bemanning i hjemmeplejen, plejecentre og friplejeboliger forventes anvendt til en direkte opnormering af hjemmeplejen med minimum 4 fuldtidsstillinger, men derudover forventes der at ske en indirekte opnormering i kraft af at ydelserne vedr. aften- og natplejen Æ, ges fra det nuvÆ, rende niveau, samt at der afsÆ, ttes mere tid til koordinering og tvÆ, rgÆ, vende indsatser. Den Æ, get tid til koordinering samt aften- og natydelser vil udmÆ, nte sig ved enten nyansÆ, ttelse eller at medarbejdere pÆ, nedsat tid gÆ, r pÆ, fuld tid.

Midler til bedre bemanning i hjemmeplejen, plejecentre og friplejeboliger fordeler sig mellem den kommunale og den private leverandÆ, r sÆ, ledes, at opnormering af hjemmeplejen med faglige koordinatore alene omfatter den kommunale leverandÆ, r.

Opnormering vedrÆ, rende aften- og natydelser samt tid til Æ, get koordination og tvÆ, rgÆ, vende indsatser omfatter bÆ, de den kommunale og den private leverandÆ, r, idet puljemidlerne fordeles mellem den private og den kommunale leverandÆ, r i forhold til hvor mange borgere der modtager de enkelte ydelser.Æ

Æ, konomi

Puljen fordeles i 2018 æ“ 2021 mellem kommunerne pÆ, baggrund af nÆ, glen i tilskud- og udligningssystemet for udgiftsbehovet pÆ, Æ, ldreomrÆ, det. HÆ, je-Taastrup kommune kan sÆ, ge om puljemidler pÆ, 3,744 mio. kr. pr. Æ, r.Æ Puljemidlerne indgÆ, r ikke i servicerammen.

Midlerne udmÆ, ntes formelt via en statslig pulje pÆ, baggrund af Æ, rlige redegÆ, relser fra kommunerne. Fra 2022 overgÆ, r midlerne til at blive fordelt og udmÆ, ntet gennem de generelle bloktilskud.