

Sundheds- og Ældreudvalget

Beslutningsprotokol

13-01-2020 12:00-16:00

Lokale D 116

Medlemmer:

Formand	Flemming Heiberg	V
Næstformand	Lars Faarup	A
	Ivan Greve	A
	Kuno F. Danielsen	O
	Kasper Thomassen	V
	Lene Fruelund	Ø
	Linda Lyngsøe	V

Indholdsfortegnelse

1 (Offentlig) Godkendelse af dagsorden.....	4
2 (Offentlig) Ændring - politiske kontaktpersoner på plejecentre	5
3 (Offentlig) Drøftelse af forslag til årsplan for Sundheds- og Ældreudvalget 2020 ...	6
4 (Offentlig) Drøftelse af høringssvar og godkendelse af Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken	7
5 (Offentlig) Drøftelse af ensomhedsindsatser i forlængelse af værdighedspolitikken	9
6 (Offentlig) Analyse af Sundhed og Omsorg - Status til Sundheds- og Ældreudvalget	11
7 (Offentlig) Drøftelse af risikoanalyse for budget 2020	13
8 (Fortrolig) Drøftelse af budget 2020	15
9 (Fortrolig) Ommærkning af ældreboliger	16
10 (Offentlig) Drøftelse af temamøde vedr. Plejeboligplanen.....	17
11 (Offentlig) Godkendelse af samarbejdsaftale om kræftrehabilitering.....	19
12 (Offentlig) Godkendelse af samarbejdsaftale på stomiområdet.....	22
13 (Offentlig) Orientering om status på søndagsåbent i Rosengårdscenteret 2019 .	25
14 (Offentlig) Til orientering	27
15 (Offentlig) Underskriftsside.....	29

1 (Offentlig) Godkendelse af dagsorden

Sagsbehandler: Dr00591

SagsID: EMN-2020-00141

Beslutning

Dagsordenen godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Dagsordenen skal godkendes.

2 (Offentlig) Ændring - politiske kontaktpersoner på plejecentre

Sagsbehandler: Dr10337

SagsID: EMN-2018-01352

Resume

I forbindelse med at Linda Lyngsøe er indtrådt i Sundheds- og Ældreudvalget, foreslås, at hun udpeges som kontaktperson på de plejecentre, Gitte Willumsen tidligere var kontaktperson på.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsafdelingen indstiller til Sundheds- og Ældreudvalget

- At Linda Lyngsøe udpeges som kontaktperson på de plejecentre, som Gitte Willumsen tidligere var kontaktperson på.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Det foreslås, at Linda Lyngsøe bliver kontaktperson på Birkebo, Skovly og Marienlund – som er de plejecentre Gitte Willumsen har været kontaktperson på.

Borgerinddragelse

Seniorrådet orienteres om ændringen.

Bilag

1 (Oversigt over plejecentre, lokalledere og politiske kontaktpersoner 2018-2021 - 6995984)

3 (Offentlig) Drøftelse af forslag til årsplan for Sundheds- og Ældreudvalget 2020

Sagsbehandler: Dr00591

SagsID: EMN-2018-00324

Resume

Drøftelse af forslag til årsplan for udvalgets arbejde i 2020.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsafdelingen indstiller til Sundheds- og Ældreudvalget

- At udvalget drøfter forslag til årsplan for 2020, herunder om der skal afholdes temamøder i 2020, og om man ønsker en anden lokation til nogle af møderne

Beslutning

Drøftet. Mødet den 16. april 2020 flyttes til 15. april 2020. Der udarbejdes forslag til dato for resterende møder.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Årsplanen for Sundheds- og Ældreudvalgets arbejde skal overskueliggøre udvalgets møder og arrangementer i 2020. Årsplanen er udarbejdet som et styringsredskab i forhold til planlægningen af de ordinære møder, temamøder, dialogmøder m.v.

Bilag

1 (Årsplan Sundheds- og Ældreudvalget 2020 - 8039870)

4 (Offentlig) Drøftelse af hørings svar og godkendelse af Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken

Sagsbehandler: Dr15913

SagsID: EMN-2018-05479

Resume

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde 6. november 2019 godkendte udvalget høringsversionen af en ny Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitik. Politikken har været i høring, og der er indkommet 5 hørings svar. Udvalget skal drøfte hørings svarene, og om det giver anledning til ændringer i politikken samt anbefale politikken til byrådets godkendelse.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsafdelingen indstiller til Sundheds- og Ældreudvalget,

- At hørings svarene drøftes og om det giver anledning til ændringer i politikken.
- At Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken anbefales til byrådets godkendelse.

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsafdelingen indstiller til byrådet,

- At Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken godkendes.

Beslutning

Politikken godkendt med enkelte justeringer på baggrund af hørings svarene.

Indstillingen anbefales.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

I forbindelse med processen for udarbejdelse af ny tværgående Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitik har politikken været i høring i perioden 14. november til 13. december 2019. Der er indkommet hørings svar.

Sundheds- og Ældreudvalget bedes drøfte de indkomne hørings svar og om det giver anledning til ændringer i politikken samt anbefale politikken til byrådets godkendelse.

Generelt er der stor tilfredshed og anerkendelse for arbejdet med Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken. Flere hørings svar påpeger at politikken er generel og værdien af politikken vil afhænge af implementeringens konkrete handlinger.

Alle hørings svar kan læses i bilag.

Høringsudgaven af Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken er vedhæftet i bilag. Der er ikke lavet ændringer i politikken på nuværende tidspunkt på baggrund af hørings svarene.

Tidsplan for processen

Januar 2020	SÆU behandler hørings svar og politikken redigeres eventuelt herefter. SÆU anbefaler politikken til byrådets godkendelse.
Januar 2020	ØKE godkender Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken
Januar 2020	Byrådet godkender Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken

Implementering af Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken

Som beskrevet i afsnittet "Fra politik til virkelighed" vil der hvert år blive udarbejdet en handlingsplan på tværs af alle afdelinger, der beskriver de konkrete handlinger, som skal sikre at politikken kommer til at gøre en forskel for borgerne i Silkeborg Kommune.

Borgerinddragelse

Høringsudgaven af Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken har været offentlig på Silkeborg Kommunes hjemmeside. Derudover er den sendt ud til alle, der har kommet med input til politikken både internt i kommunen og eksternt, relevante samarbejdspartnere og alle lokalråd.

Seniorrådet orienteres.

Bilag

- 1 (Hørings svar Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitik - 8176874)
- 2 (Høringsudgave_Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitik - 8090989)

5 (Offentlig) Drøftelse af ensomhedsindsatser i forlængelse af værdighedspolitikken

Sagsbehandler: Dr15913

SagsID: EMN-2018-03171

Resume

Partierne bag finanslovsaftalen 2019 har ønsket at styrke kommunernes indsats i forhold til at bekæmpe ensomhed. I den forbindelse er Silkeborg Kommunes værdighedspolitik blevet opdateret og godkendt med et nyt tema "Bekæmpelse af ensomhed". Sundheds- og Ældreudvalget skal drøfte ensomhedsindsatser i Silkeborg Kommune.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsafdelingen indstiller til Sundheds- og Ældreudvalget,

- At udvalget drøfter ensomhedsindsatser i forlængelse af det nye tema "Bekæmpelse af ensomhed" i værdighedspolitikken.

Beslutning

Drøftet. Sagen genoptages.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Baggrund

Partierne bag finanslovsaftalen 2019 har ønsket at styrke kommunernes indsats i forhold til at bekæmpe ensomhed. I den forbindelse er Silkeborg Kommunes værdighedspolitik blevet opdateret med et tema om "Bekæmpelse af ensomhed". Byrådet har godkendt den nye version af Værdighedspolitikken 16. december 2019.

I forbindelse med finanslovsaftalen 2019 vil der årligt tilføres kommunen 1,6 mio. kr. for at styrke kommunens indsats til bekæmpelse af ensomhed blandt ældre. Midlerne udmøntes via bloktilskud. Midlerne er tilført bevilling 73 Sundhed og Ældre og afsat til eventuel udmøntning i 2020.

Nedenunder gives et overblik over ensomhedsindsatser blandt ældre i Silkeborg Kommune og udvalget skal drøfte om det ønskes at udvide eller supplere igangværende indsatser.

Ensomhedsindsatser

I Sundheds- og Omsorgsafdelingen er forebyggelse af ensomhed blandt ældre en integreret del af det daglige arbejde fx i hjemmepleje, hjemmesygeplejen og caféerne på Plejecentre mv.

Nedenstående indsatser er alle eksempler på indsatser, der foregår i Sundheds- og Omsorgsafdelingen med fokus på bekæmpelse af ensomhed blandt ældre:

- Forebyggende hjemmebesøg: Alle borgere over 75 år tilbydes forebyggende hjemmebesøg. 70-årige, som bor alene, tilbydes også et forebyggende hjemmebesøg. Her screenes alle blandt andet for ensomhed.
- Besøg til efterlevende: Alle borgere over 65 år, som mister en ægtefælle tilbydes et efterlevendebesøg. Desuden tilbyder hjemmesygeplejen efterlevendebesøg til de borgere, der har mistet en ægtefælle efter langvarig sygdom.
- Brugerstyrede aktivitetscentre: Aktiviteter for alle borgere over 60 år eller førtidspension. Heriblandt tilbydes samværsgruppe for enlige samt telefonkæde, hvor frivillige ringer til enlige ældre. De brugerstyrede centre er: Rosengårdscentret (Silkeborg), Alhuset (Kjellerup), Grauballelund (Grauballe), Sorringhus (Sorring) og Fælleshuset i Voel.
- Idræt om dagen: Idrætstilbud til borgere i dagtimerne.
- To spisegrupper på Marienlund for særligt sårbare ældre.
- Tilskud til transport til sociale arrangementer.
- Åbent for søndagspisning på Rosengårdscentret.
- Nærmiljøprojekter/helhedsplanen: Indsatser til at fremme sundhed, trivsel og fællesskaber i lokalmiljøer for alle borgere. Der er p.t. nærmiljøprojekter i Fårvang og Århusbakken/Langsø Skoledistrikt og der er helhedsplan på Lupinvej/Resedavej og Arendalsvej.

Udover de kommunale indsatser foregår der også mange gode indsatser mod bekæmpelse af ensomhed i civilsamfundet blandt andet arrangementer og aktiviteter i Ældre Sagen, Mænds Mødesteder og medvandrerordning i Kirkens sociale arbejde.

Desuden har der indtil udgangen af 2019 været afsat midler fra Værdighedsmilliarden til en handleplan mod ensomhed. Handleplanen indeholder blandt andet velkomstmøde for nyttilflyttere, facilitering af et netværk mod ensomhed, kørsel til aktiviteter til ensomme ældre i yderdistrikter, en særlig mandeindsats samt efterlevendebesøg fra hjemmehjælpere. Indsatserne er stoppet på baggrund af de korrigerende handlinger i 2019.

Borgerinddragelse

Seniorrådet orienteres.

Økonomi

I 2019 og 2020 tilføres der 1,6 mio. kr. fra Sundheds- og Ældreministeriet til at styrke kommunens indsatser til bekæmpelse af ensomhed blandt ældre. Midlerne udmøntes via bloktilskud. Bevillingen er i første omgang 4-årig, hvorfor vi forventer et lignende beløb i 2021-2022.

6 (Offentlig) Analyse af Sundhed og Omsorg - Status til Sundheds- og Ældreudvalget

Sagsbehandler: DR14146

SagsID: EMN-2019-04003

Resume

Rambøll Management har på vegne af Sundheds- og Omsorgsafdelingen gennemført den indledende del af analysen af sundheds- og omsorgsområdet. Analysens fund vil være genstand for de videre analysetiltag, der gennemføres fra medio januar 2020 og frem.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsafdelingen indstiller til Sundheds- og Ældreudvalget

- At Sundheds- og Ældreudvalget tager rapport med *Analyse sundheds- og omsorgsområdet Silkeborg Kommune – foreløbige resultater* til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Det videre arbejde skal have fokus på at styrke økonomistyringen.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Rambøll Management har i løbet af november og december 2019 gennemført en række analyseaktiviteter. Formålet med analyserne har været at give et umiddelbart bud på, om der er områder, hvor Sundheds- og Ældreudvalget kan foretage justeringer for at stoppe udgiftsudviklingen på området.

Analyserne baserer sig på en række interviews, en workshop, reguleringskortlægning og overordnet benchmark med 7-byerne (Horsens, Randers, Herning, Viborg, Holstebro, Skive og Silkeborg). Det skal understreges, at den analyserapport, der lægges frem for udvalget, endnu ikke baserer sig på et tilstrækkeligt solidt analysegrundlag. Derfor tjener analyserne og de foreløbige konklusioner primært som grundlag for de videre analyser, hvor de nedenfor beskrevne tiltag skal undersøges og udfoldes mere grundigt.

Nedenfor er oplyst de umiddelbare fund, som skal bringes videre ind i analysen.

1. Hurtigere politisk afklaring af *"det rette serviceniveau"* i Silkeborg Kommune, herunder a) er ydelser og forløb, hvor der aktuelt er uklarhed om det rette serviceniveau? b) er det nuværende serviceniveau er økonomisk bæredygtigt på sigt?
2. Harmonisering af serviceniveauet og sikring af delegering/opgaveoverdragelse efter LEON (Lavest effektive omkostningsniveau)
3. Forenkle visitation til enkelte sundhedslovsydelser (hjemmesygeplejen)
4. Tydeligere opgavefordeling mellem mestringsteamet og hjemmesygeplejen
5. Fortsætte afklarende dialog med Sygehuset med henblik på at fastlægge kriterier for tolkning af lovgivning og rammer for kommunal opgavevaretagelse af genoptræning
6. Styrke klarhed omkring ledelsesansvar og -roller
7. Styrket økonomistyring og -opfølgning, herunder etablering af central controlling til at sikre tæt økonomi- og driftsstyring
8. Etablering af nødvendig ledelsesinformation, evt. tilvejebragt håndholdt i en periode for at understøtte mere sikker styring af området

På baggrund af de foreløbige analyser er der et tydeligt behov for at arbejde styringstankegangen og kulturen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Dette skal ske ved, på baggrund af analyserne, at beskrive en ny styringsmodel. Styringsmodellen skal styrke dialogen i alle led i styringskæden, startende med Sundheds- og Ældreudvalget og sluttende med den enkelt lokalleder og medarbejder.

Kommende aktiviteter:

Fra januar 2020 til primo april 2020 vil Rambøll gennemføre:

- En dybdegående benchmark med 7-byerne
- En dybdegående kvalitativ analyse af sygeplejeområdet, herunder også sundhedslovsindsatser leveret af hjemmeplejen
- En dybdegående kvalitativ analyse af træningsområdet

Herefter vil resultater af analysen blive samlet og præsenteret for udvalget.

7 (Offentlig) Drøftelse af risikoanalyse for budget 2020

Sagsbehandler: Dr16815

SagsID: EMN-2019-01042

Resume

Der er udarbejdet risikoanalyse i forhold til risikoen for budgetafvigelser i 2020 for bevilling 73 - Sundheds- og Ældreområdet, bevilling 76 - Aktivitetsbestemt medfinansiering og bevilling 78 - Frit valg

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsafdelingen indstiller til Sundheds- og Ældreudvalget,

- at risikoanalysen drøftes

Beslutning

Drøftet.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Der er foretaget en gennemgang af budgetforudsætningerne for budget 2020 for bevillingerne under Sundheds- og Ældreudvalget med henblik på at identificere områder, hvor der er risiko for budgetafvigelser.

Risikoanalysen viser, at der samlet set, for bevilling 73 – Sundheds- og Ældreområdet og bevilling 78 – Frit valg, forventes et merforbrug på 44,5 mio. kr. i 2020. På bevilling 76 – Aktivitetsbestemt medfinansiering forventes balance.

Hvis hele eller dele af merforbruget fra 2019 bliver overført til 2020, vil den forventede budgetafvigelse blive endnu større. Grundet det forventede merforbrug vil udvalget i et separat punkt behandle forslag til korrigerende handlinger.

Budgetudfordringerne er beskrevet i bilaget.

Bilag

1 (Risikoanalyse Sundheds- og Ældreudvalget 2020 - 8202766)

8 (Fortrolig) Drøftelse af budget 2020

Sagsbehandler: Dr26199

SagsID: EMN-2019-01042

9 (Fortrolig) Ommærkning af ældreboliger

Sagsbehandler: dr00583

SagsID: EMN-2019-06087

10 (Offentlig) Drøftelse af temamøde vedr. Plejeboligplanen

Sagsbehandler: Dr23978

SagsID: EMN-2019-05839

Resume

Drøftelse af temamøde vedr. Plejeboligplanen.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsafdelingen indstiller til Sundheds- og Ældreudvalget

- at temamødet vedr. Plejeboligplanen drøftes

Beslutning

Drøftet.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

På udvalgsmødet i december 2019 drøftede Sundheds- og Ældreudvalget Plejeboligplanen og faktorer, der har indvirkning på Plejeboligplanen, herunder demografi, efterspørgslen på plejeboliger, det kommunale anlægsbudget samt sammensætningen af målgruppen af borgere til plejecentre.

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede på mødet i december 2019, at der skal afholdes et temamøde både for Sundheds- og Ældreudvalget og efterfølgende for byrådet inden sommerferien 2020.

Temamødet for Sundheds- og Ældreudvalget foreslås at have en varighed af 3 timer og kan indeholde følgende tematikker:

1. Den demografiske udvikling og andelen af ældre med behov for en plejebolig

Hvordan ser udviklingen af + 80årige ud i Silkeborg og hvor stor en andel af disse ældre forventes at have behov for en plejebolig. KL har foretaget en analyse, der viser plejeboligernes fordeling på aldersgrupper på landsplan. Her ses en stigning i antallet af plejeboligbeboere under 80 år, hvor antallet af plejeboligbeboere mellem 80 – 89 år er faldet.

Dækningsgraden for plejeboliger er i dag beregnet alene på baggrund af den demografiske udvikling for + 80årige. Evt. oplæg af KL vedr. fremtidigt plejeboligbehov.

2. Udfordringer på plejeboligområdet

Hvilke typer af beboere flytter på plejecentre og hvilken sygdomshistorie går forud for indflytningen i en plejebolig. Der forventes flere borgere med flere sammensatte behov og flere kroniske sygdomme, hvilket stiller krav til den fysiske udformning af plejecenteret. Kan leve-bomiljø tankegangen fortsat understøtte borgernes mulighed for at leve et godt hverdagsliv og skaber udviklingen behov for flere eller andre typer af profilplejeboliger.

3. Renoveringsbehovet i de eksisterende plejeboliger og servicearealer

Hvordan ser renoveringsbehovet ud for plejecentrene i Silkeborg – både ift. den økonomiske investering og bygningernes fysiske stand, men også hvordan bygningernes fysiske udformning understøtter plejeboligplanens visioner for borgernes mulighed for fortsat at leve det gode hverdagsliv.

4. Det kommunale anlægsbudget

Hvordan ser det kommunale anlægsbudget ud ift. om- og nybygning af plejecentre og hvordan harmonerer det med udviklingen af behovet for plejeboliger. De fastlagte anlægsarbejder har indflydelse på den fremtidige dækningsgrad.

5. Plejeboliger og Seniorboliger – Nye generationer og nye krav - hvem skal bygge, hvilke typer af boliger?

Nutidens ældre stiller andre krav end tidligere generationer. Dette gælder også kravet til boliger viser en analyse foretaget af VIVE. Dette kan kalde på nye boligformer og det kan diskuteres, hvorvidt det er kommunen, private eller et samarbejde mellem det offentlige og de private, der skal finansiere opførelsen af disse byggerier. Evt. oplæg af VIVE – *Det nationale forskningscenter og Analysecenter for Ældre* vedr. ældres boligsituation og fremtidige boligønsker.

11 (Offentlig) Godkendelse af samarbejdsaftale om kræftrehabilitering

Sagsbehandler: Dr22864

SagsID: EMN-2019-03175

Resume

Samarbejdsaftalen beskriver, hvordan kommunerne, hospitalerne og almen praksis samarbejder om kræftrehabilitering i Region Midtjylland samt hvilke opgaver, de hver især har. Den forventes at øge borgernes oplevelse af kvalitet og sammenhæng i kræftrehabiliteringen og er udgiftsneutral at implementere.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsområdet indstiller til Sundheds- og Ældreudvalget

- at samarbejdsaftale om kræftrehabilitering godkendes

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

En tværfaglig gruppe med repræsentanter fra kommunerne, hospitalerne, almen praksis og Kræftens Bekæmpelse har udarbejdet en ny samarbejdsaftale om kræftrehabilitering. Det overordnede formål med samarbejdsaftalen er at sikre borgerne sammenhængende rehabiliteringsforløb på tværs af sektorerne og ikke mindst at sikre, at de tilbydes en rehabiliterende indsats, der tager udgangspunkt i den enkeltes behov.

Kommunerne, hospitalerne og almen praksis har et fælles ansvar for at sikre gode rehabiliteringsforløb. Samarbejdsaftalen beskriver, hvordan de tre aktører samarbejder om kræftrehabilitering i Region Midtjylland samt hvilke opgaver, de hver især har.

Samarbejdsaftalen afløser den aftale, der blev indgået i 2013, og den er udarbejdet på baggrund af Forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft, som udkom i 2018. Samarbejdsaftalen konkretiserer forløbsprogrammets anbefalinger, og den skal læses i forlængelse af forløbsprogrammet.

Samarbejdsaftalen har været i høring på hospitalerne, i kommunerne, hos PLO-Midtjylland og hos Patientinddragelsesudvalget. Den er efterfølgende blevet tilrettet på baggrund af høringssvarene, som generelt gav opbakning til aftalen.

Hvad er nyt i aftalen?

Et nyt element i aftalen er, at hospitalerne og kommunerne forpligter sig til systematisk at vurdere borgernes behov for rehabilitering ved hjælp af et behovsvurderingsskema – se bilag 1 og 2 i samarbejdsaftalen. Det vil forbedre borgerens oplevelse af sammenhæng på tværs af sektorerne, når borgeren møder det samme skema på hospitalet og i kommunen. Det giver desuden borgeren mulighed for at følge sin egen udvikling, når samme skema anvendes over tid.

Et andet nyt element i aftalen er, at der foretages en kommunal telefonopringning, når hospitalet beder kommunen om at kontakte borgeren 3-4 uger efter afsluttet behandling. Formålet er at informere om kommunens tilbud og spørge til eventuelle nyopståede behov. Dette sker, hvis borgeren ikke har et umiddelbart behov for kræftrehabilitering efter afsluttet behandling. Metoden er allerede implementeret flere steder i regionen, og der er god erfaring med den.

Arbejdsgruppen præsenterer desuden nogle anbefalinger i aftalen, som den opfordrer kommuner og region til at arbejde videre med. Arbejdsgruppen har ikke arbejdet konkret med anbefalingerne, da de ligger ud over de opgaver, der er beskrevet i kommissoriet.

Arbejdsgruppen anbefaler:

- At rehabiliteringsindsatsen bør målrettes den enkelte borgers behov og livssituation, og indsatsen bør være helhedsorienteret og baseret på WHO's biopsykosociale model for rehabilitering
- At arbejdsmarkedsområdet bør knyttes tættere på den kommunale rehabilitering, og borgerne bør sikres én indgang til kommunen
- At der er behov for forskning i kræftrehabilitering for at få dokumenteret hvilke indsatser, der har den bedste effekt for borgerne

Samarbejdsaftalen omfatter ikke opgaveflytning mellem sektorerne.

Implementering af aftalen

I Sundheds- og Omsorgsafdelingen er vurderingen, at implementering af samarbejdsaftalen vil øge borgernes oplevelse af kvalitet og sammenhæng i kræftrehabiliteringen først og fremmest ved at lette overgangene fra én sektor til en anden. Implementering af aftalen vil være udgiftsneutral, da den omfatter relativt få forbedrede arbejdsgange, som understøtter den allerede eksisterende faglighed hos medarbejderne.

Klyngestyregruppen er ansvarlig for at følge op på samarbejdsaftalen én gang årligt. Den skal i den forbindelse afdække, om samarbejdsaftalen er implementeret, og hvordan samarbejdet fungerer på tværs af sektorerne.

Borgerinddragelse

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

Bilag

1 (Samarbejdsaftale om kræftrehabilitering - 8184774)

12 (Offentlig) Godkendelse af samarbejdsaftale på stomiområdet

Sagsbehandler: Dr22864

SagsID: EMN-2019-06297

Resume

Samarbejdsaftalen på stomiområdet skal bidrage til at skabe bedre kvalitet og større sammenhæng for borgere med stomi blandt andet ved at lette overgangen mellem hospital og kommune. Aftalen indeholder desuden et tillæg om telemedicinsk vurdering af stomi samt et koncept for kompetenceudvikling.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsområdet indstiller til Sundheds- og Ældreudvalget

- at samarbejdsaftale på stomiområdet godkendes

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på mødet 30. oktober 2019 samarbejdsaftalen på stomiområdet samt koncept for kompetenceudvikling og tillægget om telemedicinsk vurdering af stomi. Aftalen sendes derfor nu til endelig godkendelse i kommunerne med henblik på, at den kan træde i kraft fra 1. februar 2020.

Baggrund

Kommunerne i Midtjylland og Region Midtjylland er i samarbejde med Region Syddanmark og kommunerne i Syddanmark i gang med et tværsektorielt udbud af stomiprodukter. Udbuddet, som varetages af Aarhus og Odense kommuner sammen med de regionale indkøbsafdelinger, forventes offentliggjort første halvår 2020. Som forarbejde til udbudsprocessen blev der udarbejdet en analyse med henblik på at afdække stomiområdet, herunder forbedringspotentialer.

Da analysen pegede på en række forbedringspotentialer i det tværsektorielle samarbejde omkring borgere med stomi, er der udarbejdet en samarbejdsaftale på stomiområdet. I tillæg til samarbejdsaftalen er der lavet et koncept for kompetenceudvikling og tillæg vedrørende telemedicinsk vurdering af stomi.

Samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen på stomiområdet har til hensigt at skabe bedre kvalitet for borgere med stomi ved at optimere sammenhængende behandlingsforløb. Samarbejdsaftalen skal ud over at skabe ensartethed - ved at sætte en frist for sagsbehandling på fem hverdage - være med til lette overgangen mellem hospital og kommune for borgere med stomi. Den skal sikre et velfungerende samarbejde, hvor de faglige kompetencer anvendes mest hensigtsmæssigt og kan sikre en effektiv udnyttelse af de samlede ressourcer til gavn for borgerne.

Aftalen beskriver hvem, der gør hvad hvornår, når en borger har fået anlagt stomi. For eksempel beskrives ansøgningsproceduren for stomiprodukter, bevillingsproceduren, og hvor både borger og kommunale medarbejdere kan søge råd og vejledning i forbindelse med stomien.

Koncept for kompetenceudvikling

I tillæg til samarbejdsaftalen er der lavet et koncept for kompetenceudvikling på stomiområdet (konceptet er vedhæftet som bilag).

Det er ambitionen, at der udarbejdes fælles undervisningsmaterialer, afholdes fælles skolebænk og på sigt e-læring. Kompetenceudviklingen forventes varetaget i et samarbejde mellem stomisygeplejerskerne i stomiklinikkerne og blandt andre de kommunale sygeplejersker.

Målgruppe for kompetenceudvikling er:

- Social- og sundhedshjælpere
- Social- og sundhedsassistenter
- Kommunale sygeplejersker.

Det faglige indhold vil blandt andet være grundlæggende viden om stomityper og stomipleje i de forskellige faggrupper og viden om hudproblemer, bandageringsteknikker, stomikomplikationer og stomiprodukter.

Der er afsat midler til, at undervisningsmaterialet kan gøres tilgængeligt på en fælles læringsportal. Udgiften dækkes af Beredskabspuljen, der er en fælles pulje under forskningskonstruktionen Folkesundhed i Midten, som region og kommuner finansierer 50/50.

Tillæg vedrørende telemedicinsk vurdering af stomipleje

Siden implementeringen af telemedicinsk sårsvurdering i Midtjylland har stomiklinikkerne på hospitalerne og de fleste kommuner haft mulighed for at anvende telemedicin til borgere med stomi. For at kunne indgå en fælles aftale i hele regionen omkring telemedicin på stomiområdet er der til samarbejdsaftalen udarbejdet et tillæg vedrørende telemedicinsk vurdering af stomi (tillægget er vedhæftet som bilag).

Tillæggets formål er overordnet at:

- Borgerne oplever, at den telemedicinske vurdering er velkoordineret og sammenhængende.
- Formalisere, tydeliggøre og ensrette samarbejdsrelationerne omkring de forløb, hvor der anvendes telemedicinsk vurdering af stomi. Det skal optimere udredning, pleje og behandling i samarbejdet mellem sektorerne og borgeren.
- Sikre hensigtsmæssige arbejdsgange og sikker kommunikation mellem borgere, der er i et telemedicinsk forløb, primær sektor og stomiambulatoriet.

- At de rette faglige kompetencer anvendes mest hensigtsmæssigt.

Mere konkret beskriver tillægget om telemedicin, hvordan der henvises til et telemedicinsk forløb, hvem der opretter borgerne samt kommunikation og dokumentation af et forløb. Desuden er det beskrevet, hvem der varetager hvilke opgaver, responstid med mere.

Implementering af samarbejdsaftalen

I Sundheds- og Omsorgsafdelingen er der stor tilfredshed med samarbejdsaftalen og tillægget om telemedicinsk vurdering. Den forpligtende sagsbehandlingstid kan fint overholdes, og vurderingen er, at aftalen vil bidrage til en øget kvalitet og sammenhæng i borgerens forløb, blandt andet fordi den giver gode muligheder for rådgivning og sparring fra de mest kompetente fagpersoner på området. Konceptet for kompetenceudvikling hilses ligeledes velkommen.

I forhold til det forestående tværsektorielle udbud af stomiprodukter er Silkeborg Kommune ikke forpligtet af en leverandøraftale og vil kunne tiltræde en fælles aftale, når den er klar.

Borgerinddragelse

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

Bilag

- 1 (Samarbejdsaftale_paa_stomiomraadet_godkendt - 8184653)
- 2 (Tillaeg_om_telemedicin_til_samarbejdsaftale_paa_stomiomraadet_godkendt. - 8184652)
- 3 (Afrapportering kompetenceudvikling stomipleje og behandling_godkendt - 8184649)

13 (Offentlig) Orientering om status på søndagsåbent i Rosengårdscenteret 2019

Sagsbehandler: Dr11114

SagsID: EMN-2017-04662

Resume

Siden 2018 har der været afholdt søndagsåbent i Rosengårdscenterets cafe delvist finansieret af private donationer. Der orienteres om status for søndagsåbent.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundheds- og Omsorgsafdelingen indstiller til Sundheds- og Ældreudvalget,

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Efter en beslutning i 2015 om at lukke søndagsåbent i cafeen i Rosengårdscenteret af økonomiske årsager, blev der gjort flere forskellige forsøg på at finde måder, hvor cafeen alligevel kunne løbe rundt. Forsøg fra Rosengårdcentrets brugere for at få flere betalende brugere, og at øge brugerbetalingen havde ikke den ønskede effekt. Derfor stoppede forsøget med udgangen af 2017.

Da det blev offentliggjort, at cafeen ville lukke om søndagen henvendte 2 anonyme donatorer sig med donationer på henholdsvis 300.000 kr. og 150.000 kr. Donationerne blev beregnet til at kunne dække søndagsspisning i 3 år. Første søndagsåbningsdag i cafeen var 4. marts 2018.

En opgørelse viser, at udgifterne til søndagsåbent balancerer i 2019, når man medregner donationerne. Søndagsåbent fastholdes som planlagt i 3 år fra 1. marts 2018. Der har i 2019 været et gennemsnit på 83 borgere hver søndag, og det gennemsnitlige antal af serveringer er i 2019 steget fra 108 til 119 pr. gang. Der er åbent 44-45 søndage om året.

Borgerinddragelse

Tilbuddet om søndagsåbent i Rosengårdcentret er afhængig af, at der er aktive frivillige inddraget. Det er bl.a. til hjælp i cafeen, til afholdelse af arrangementer og til den årlige revy, hvor overskuddet går til søndagsåbent.

Seniorrådet orienteres om status.

Økonomi

Hvis søndagsåbent skal fortsætte i 2021, mangler der 125.000 kr. i 2021. Herefter 150.000 kr. pr. år.

14 (Offentlig) Til orientering

Sagsbehandler: Dr00591

SagsID: EMN-2020-00145

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Eventuelle emner til udvalgets orientering.

- **Motion og Fællesskab på recept**

Sundhed og Omsorgsafdelingen (Udvikling og Forebyggelse), Beskæftigelsesafdelingen (Ungeguiden og Sygedagpenge og Jobafklaring) og Kultur og Fritid har sammen med DGI Midtjylland, Frivilligcenter Silkeborg, FOA og 3F ansøgt Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) om midler til puljen "Motion og fællesskab på recept".

Ansøgningen har fået positivt tilsagn om 2.666.433 kr. i perioden december 2019 til december 2022.

Projektet "Bevæg dig – sammen" skal udvikle en samarbejdsmodel, hvor flere borgere skal deltage i foreningsaktiviteter med fokus på bevægelse, som vil have en positiv betydning for deltagernes fysiske, mentale og sociale helbred. Det forbedrede helbred forventes at have en positiv betydning for deltagernes beskæftigelsessituationer og/ eller fastholdelse på arbejdsmarkedet. Til at understøtte dette vil fokus være på en bevægelsesbrobygger, der skal sikre de gode og lette overgange for borgeren fra kommunale indsatser eller arbejdspladser til foreningslivets tilbud.

- **Flere i Fællesskabet**

Siden 2018 har Silkeborg Kommune i samarbejde med en lang række lokale, regionale og nationale aktører (herunder Defactum, ÆldreSagen, Maryfonden, Ensomme gamles værn, Jysk Børneforsorg Fredehjem, Innovation Silkeborg, Silkeborg Højskole, Frivillighedscenter Silkeborg og Selvhjælp Silkeborg) forsøgt at skaffe midler til et 4 årigt forsknings- og udviklingsprojekt, hvori Silkeborg Kommune indgår som en modelkommune for ensomhedsindsatser. Projektet hedder "Flere i Fællesskabet".

Formålet med projektet er at mindske ensomhed og fremme social deltagelse og trivsel hos unge (13-30 år) og ældre (65+ år) i Silkeborg Kommune. Det skal blandt andet ske gennem en kortlægning af den internationale forskning, undersøgelse af effekten af eksisterende indsatser samt afprøvning af indsatser, der enten har haft effekt i andre lande, eller som er udarbejdet i samarbejde med målgruppen.

Det er i efteråret lykkedes at få finansieret projektet med 3 mio. fra den fælles regionale forebyggelsespulje samt 2 mio. fra Trygfonden. Begge dele er dog betinget af, at projektet finder sin øvrige finansiering på ca. 2-4 mio. inden for de næste par måneder. Der er derfor dialog med forskellige andre fonde om dette. Hvis den øvrige finansiering falder på plads, kan projektet begynde primo april 2020.

Politiske kontaktpersoner

- Styregruppen for demensvenlig kommune: Gitte Willumsen og Ivan Greve
- Styregruppen for handleplanen mod ensomhed: Lene Fruelund og Ivan Greve
- Styregruppen for fælles indsats mod ulighed i sundhed på arbejdspladser: Lene Fruelund
- Idé og Programudvalget for byggeprojektet Fårvang Ældrecenter: Gitte Willumsen og Ivan Greve
- Idé og Programudvalget for byggeprojektet Ringgårdsparken: Lars Faarup og Lene Fruelund

Kontaktpersoner på plejecentre

- Gitte Willumsen: Bryrup, Friplejehjemmet i Kjellerup og Marienlund.
- Lene Fruelund: Funder, Malmhøj og Remstruplund.
- Lars Faarup: Kragelund, Lysbro og Thorning.
- Ivan Greve: Rødegård, Karolinelund og Fårvang.
- Kuno Danielsen: Fuglemosen, Sandgårdsparken, Solgården og Søvangen.
- Kasper Kragh Thomassen: Them og Virklund.
- Flemming Heiberg: Sejs og Gødvad.

15 (Offentlig) Underskriftsside

Sagsbehandler: Dr00591

SagsID: EMN-2020-00136

Beslutning

Protokol underskrevet.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

