



Åbent Referat

til

Ældrerådet

Mødedato: Onsdag den 16. december 2015

Mødetidspunkt: 11:00 - 13:00

Mødested: Kantinen, Bytoften

Deltagere: Edna Jessen, Anne-Marie Søndergaard, Rigmor Jensen, Anette Mandahl-Barth, Ketty Bundgaard, Elin Østergaard Bertelsen, Aage Meldgaard, Per Bonde Nielsen, Merry Brydsø, Inger Pedersen, Tom Øhlenschlæger, Ove Kristensen, Jutta Bruun Kristiansen

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
135. Godkendelse af dagsorden	307
136. Godkendelse af velfærdsteknologiprojekt "Tryk i eget hjem"	308
137. Orientering om finanslov 2016 - Værdighedspolitik/værdighedsmilliard	310
138. Godkendelse af ændret praksis vedr. håndtering af håndkøbsmedicin og naturlægemidler	312
139. Godkendelse af ændring af kvalitetsstandard for genoptræning efter indlæggelse	314
140. Godkendelse af forlængelse af kontrakt på levering af "genoptræning §140"	317
141. Ældrerådets folder	319
142. Gensidig orientering	320
Bilagsliste	321
Underskriftsblad	322



135. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 9960

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Ældrerådet den 16-12-2015

Fraværende: Ingen

Godkendt.



136. Godkendelse af velfærdsteknologiprojekt "Tryk i eget hjem"

Dok.nr.: 9965

Sagsid.: 13/4757

Initialer: niwi

Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune har gode erfaringer med sensorgulvene på de nye plejecentre i Ansager og Tistrup. Da det ikke er økonomisk bæredygtigt at etablere sådanne gulve i eksisterende bygninger, ønsker forvaltningen at afprøve alternative vægmonterede sensorsystemer, der kan være med til at give borgere og medarbejdere på plejecentrene en lige så stor tryghed, som der er opnået med sensorgulvene.

I første omgang foreslår vi at etablere et sådant system på Skovhøj, plejecenter for borgere med demens, da vi skønner, at der her kan være væsentlige potentialer og udfordringer, som vi har brug for at undersøge.

I projektet vil vi etablere sensorteknologi, som

- Skaber tryghed
 - o Ingen bliver liggende på gulvet, uden nogen ved det
 - o Ingen forlader boligen på uhensigtsmæssige tidspunkter
- Giver en hjælpende hånd
 - o Ikke behov for at kigge ind til borgeren for at se, om vedkommende er ok
 - o Kan tilpasses til den enkelte borgers behov
- Giver tilbagemelding på adfærd
 - o Mulighed for at reagere på gentagen uhensigtsmæssig adfærd
 - o Kan på sigt kobles sammen med dokumentationsværktøjer

Projektets konkrete formål er følgende:

- Finde ud af om "venlig overvågning" er formålstjenligt for den enkelte borger, og i så fald hvordan
- Udforske sensorsystemets påvirkning af arbejdsgange
- Afklare alle forhold vedrørende etiske dilemmaer for borgere og personale
- Blive klog på den tekniske drift

Se i øvrigt vedlagte projektbeskrivelse.

Forvaltningens vurdering

Med projektets fokus på etisk, kvalitativ og økonomisk bæredygtighed, er det forvaltningens vurdering, at vi får et godt afsæt for en beslutning om, hvorvidt denne type teknologi skal udbredes, og i så fald hvorhen og hvordan.

Retsgrundlag

Der tages afsæt i servicelovens (§125, stk. 1 og stk. 2) formulering om alarmer og pejlesystemer.

I særlige tilfælde kan der være tale om magtanvendelse, hvor der er en skærpet dokumentationspligt.

**Økonomi**

Der ansøges om, at der fra Velfærdsteknologipuljen afsættes kr. 150.000 til dækning af køb af sensorer (kr. 96.000), til første års drift (kr. 18.000) samt til frikøb af medarbejderressourcer på Skovhøj (kr. 36.000).

Velfærdsteknologipuljen aktuelle status er:

Budget: kr. 1.011.040

Forbrug: kr. 684.788

Disponeret kr. 114.862 (godkendte bevillinger som ikke er faktureret)

Til disposition kr. 211.390

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet.

Bilag:

1 Åben Projektplan - Tryk i eget hjem - Skovhøj

126784/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at projektet godkendes, og

at de ansøgte midler hertil frigives fra velfærdsteknologipuljen.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 16-12-2015

Fraværende: Ingen

Ældrerådet kan godkende velfærdsprojekt "Tryk i eget hjem".

Ældrerådet foreslår, at man kigger på, om projektet kan udbredes til hjemmeboende.

Ældrerådet forventer ikke, at projektet medfører personalebesparelser.



137. Orientering om finanslov 2016 - Værdighedspolitik/værdighedsmilliard

Dok.nr.: 9962
Sagsid.: 15/2761
Initialer: ARBJ

Åben sag

Sagsfremstilling

Værdighedspolitik

Finanslovsaftalen indebærer, at alle kommuner skal formulere en værdighedspolitik, hvor den enkelte kommune beskriver sine overordnede værdier og prioritering på ældreområdet. Der afsættes 1 mia. kr. årligt fra 2016 til styrkelse af indsatsen på ældreområdet. Midler som ligger ud over de vedtagne budgetter. Midlerne fordeles på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Midlerne fordeles mellem kommunerne i starten af 2016 og prioriteres i den enkelte kommune. Værdighedspolitikken og en redegørelse for, hvordan de ekstra midler forudsættes anvendt, skal offentliggøres på kommunens hjemmeside samt indsendes til Sundheds- og Ældreministeriet. Efterfølgende skal kommunen med revisionspåtegnet regnskab redegøre for, at midlerne er anvendt som aftalt.

Der gøres endelig status over ordningen i 2019, hvorefter midlerne fremadrettet vil blive udbetalt sammen med bloktilskuddet efter en objektiv fordelingsnøgle.

Den første værdighedspolitik skal godkendes i Byrådet og offentliggøres på kommunernes hjemmesider i første halvår af 2016. Samtidig skal kommunerne redegøre for, hvordan de vil arbejde med deres værdighedspolitik, og hvordan de ekstra penge skal anvendes i 2016 til at understøtte arbejdet i forhold til livskvalitet, selvbestemmelse, kvalitet, sammenhæng, tværfaglighed, mad og ernæring samt en værdig død.

KL finder det positivt, at finansloven prioriterer et vigtigt kommunalt serviceområde. Øremærkede puljer og krav om særlige revisionspåtegnede regnskaber er ikke en ideel måde at udmønte midlerne på, men der er vigtigt, at kommunerne selv kan prioritere de konkrete indsatser.

Øvrige emner i Finanslovsaftalen.

Finanslovsaftalen indeholder en række tiltag og ressourcemæssige opprioriteringer af sundhedsområdet. Blandt andet afsættes 320 mio. kr. i 2016 og 300 mio. kr. i 2017 og frem til en national handleplan for den ældre medicinske patient. Udmøntningen af midlerne sker i to faser. I første fase gennemføres primo 2016 en akutpakke målrettet nedbringelse af overbelægning på sygehusene. I anden fase aftaler parterne i foråret 2016 en mere langsigtet handleplan med fokus på blandt andet at styrke kompetencer i kommuner og almen praksis.

Endvidere er forligspartierne bag finanslovsaftalen for 2016 enige om at ændre udgiftsloftet for kommunernes service i 2015–2019. Det indebærer, at der er et folketingsflertal bag omprioriteringsbidraget, og at den kommunale serviceramme som udgangspunkt nedreguleres med 1 procent årligt i 2017, 2018 og 2019.

Økonomikonsulent Arnfred Bjerg deltager under sagens behandling.

**Forvaltningens vurdering**

Der skal både for 2016 og 2017 foreligge en foreløbig status over kommunernes anvendelse af midlerne inden for rammerne af værdighedspolitikken.

Forvaltningen anbefaler, at der igangsættes et arbejde med udarbejdelse af en værdighedspolitik og forslag til anvendelse af de ekstra midler med inddragelse af relevante høringsparter, herunder Ældrerådet. Forslag til værdighedspolitik og forslag til anvendelse af de ekstra midler forelægges udvalget ved marts mødet 2016.

Retsgrundlag

Finanslovsaftalen for 2016

Økonomi

Det forventes, at Varde Kommunes andel af ældremilliarden udgør ca. 10 mio. kr. årligt. Den endelige fordeling vil foreligge primo 2016.

Høring

Ældrerådet til orientering

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, **at** der udarbejdes forslag til en værdighedspolitik, samt forslag til prioritering af de ekstra midler til udvalgets møde i marts 2016.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 16-12-2015

Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.



138. Godkendelse af ændret praksis vedr. håndtering af håndkøbsmedicin og naturlægemedler

Dok.nr.: 9964
Sagsid.: 14/8114
Initialer: mari
Åben sag

Sagsfremstilling

Med baggrund i anvendelse af *Fælles Medicinkort (FMK)*, ændret *Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler* (Sundhedsstyrelsen, 12.februar 2015), samt *patientsikkerhed*, er der grund til at ændre praksis for kommunens håndtering af borgernes håndkøbsmedicin og naturlægemedler.

Hidtil har sundhedspersonalet medvirket til at håndtere håndkøbsmedicin og naturlægemedler, hvis en borger, der i forvejen modtager ydelser vedrørende medicin, har et ønske om det. Lægen bliver orienteret og sanktionerer, evt. ordinerer lægemiddelhåndtering af håndkøbsmedicin og naturlægemedler. En praksis, der er helt i tråd med Sundhedsstyrelsens Vejledning fra 30. juni 2006.

Ved anvendelse af FMK vil håndkøbsmedicin og naturlægemedler, der ikke er lægeordineret, ikke blive registreret i FMK, idet lægerne ikke er forpligtet hertil.

Hvis den nuværende praksis skal fortsætte, vil det betyde lokale medicinlister i det kommunale omsorgssystem. Lokale lister er uforeneligt med det grundlæggende formål for FMK samt baggrunden for Sundhedsstyrelsens Vejledning fra 2015, som indleder med, at *formålet med vejledningen er en ensartet og høj patientsikkerhed ved ordination og håndtering af lægemidler* (SST, s.1, 12.2.2015).

For at give et indtryk af omfanget af lokale medicinlister, forekommer der for nuværende ca. 300 lokale medicinlister for knap 1300 borgere. Listen af præparater er flere hundrede.

Forslag til den fremtidige kommunale vejledning for håndtering af håndkøbsmedicin og naturlægemedler lyder:

Personalet medvirker ikke til medicin håndtering af håndkøbslægemidler eller kosttilskud m.v., med mindre lægen ordinerer det.

Ved begrundet mistanke om, at håndkøbsmedicinmidler eller naturlægemedler mv. kan medføre alvorlige interaktioner med de lægeordinerede lægemidler, skal sundhedspersonalet, efter inddragelse af borgeren kontakte lægen herom. Borgeren kan også opfordres til selv at gøre det.

Forslaget har været præsenteret og drøftet på ledermøde, og der er fuld opbakning til den beskrevne praksis.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen vurderer med begrundelse i FMK, Lov om Hjemmesygepleje, Sundhedsstyrelsens seneste vejledning og - sidst men ikke mindst - borgernes og patienternes sikkerhed, at kommunens sundhedspersonale ikke håndterer *ikke* lægeordineret håndkøbslægemidler, naturlægemedler eller andre former for kosttilskud.



Det vurderes, at der er behov for en periode på 3 måneder til implementeringen i forhold til de borgere, der for nuværende får håndteret ikke lægeordineret håndkøbsmedicin eller lægemidler m.v.

Det betyder, at borgere der fortsat ønsker at indtage naturlægemidler og håndkøbsmedicin vil være i en situation, hvor de selv skal finde en løsning på den konkrete håndtering af den ikke ordinerede medicin på FMK. Dette tiltag vil nogle borgere opleve som en kommunal serviceforringelse.

Vælger lægen at ordinere den medicin, som borgeren indtager på FMK, er der ingen forandring for borgeren.

Retsgrundlag

Sundhedsloven

Lov om Hjemmesygepleje

Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler, Sundhedsstyrelsen 12.februar 2015

Økonomi

Hvorvidt den ændrede praksis vil påvirke økonomien er svært at vurdere.

På den ene side kan man forudse færre ressourcer til medicinadministration. På den anden side kan man ikke udelukke, at lægerne vil ordinere mere håndkøbsmedicin end praksis er i dag, hvorved der vil komme et øget træk på medfinansieringen.

Høring

Orientering til Ældrerådet og Handicaprådet

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at personalet ikke medvirker til medicin håndtering af håndkøbslægemidler eller naturmedicin m.v., med mindre lægen ordinerer det.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Forvaltningen kontakter PLO-organisationen vedr. håndteringen.

Beslutning Ældrerådet den 16-12-2015

Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Ældrerådet bakker op om kontakten til PLO-organisationen.



139. Godkendelse af ændring af kvalitetsstandard for genoptræning efter indlæggelse

Dok.nr.: 9963
Sagsid.: 15/10376
Initialer: mari
Åben sag

Sagsfremstilling

I forbindelse med gennemgang og revision af kvalitetsstandard vedr. genoptræning (efter sygehusindlæggelse) fremsendes kvalitetsstandard jf. Sundhedslovens § 140 til godkendelse.

Kvalitetsstandarden indeholder mål og serviceniveau for genoptræningen samt fastlæggelse af arbejdsgange mellem leverandør og myndighed. Social & Handicap bevilger genoptræningen, som udføres af Træning & Rehabilitering og Varde Fysioterapi alt efter hvilke træningsforløb og målgrupper, der er tale om.

Den sidste revision af kvalitetsstandard for genoptræning foregik i 2014. Denne var primært med henblik på at få mindre administrativ byrde for både leverandør og myndighed. Dette blev imødekommet med en tilpasning af udmålingen.

Det bemærkes, at der er tale om mindre ændringer af kvalitetsstandard. Dels er der tale om ændringer begrundet i, at Sundhedsstyrelsen har offentliggjort en række National Klinisk Retningslinjer (NKR) for diagnostik og behandling. Disse er indarbejdet i kvalitetsstandard. Dels er der tale om nye begreber jf. revision af "vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner" fra Ministeriet. På baggrund af de nationale kliniske retningslinjer er der et ønske om at ændre praksis for udvalgte patientgrupper. Det drejer sig om patienter med ryg-, skulder- og knæproblemer, som ikke er opererede, men udskrives med en henvisning til kommunal genoptræning.

Ændringerne for patientforløbene er indskrevet i afsnittet "Indhold", jf. bilag.

Borgeren modtager et konkret afgrænset tilbud hos leverandøren, og ved yderlige behov, henvises borgeren til holdtræning med fokus på såvel træning som livsstil ved Center for Sundhedsfremme.

Selvtræning under vejledning er ikke nyt, men fremgår tydeligere i den ændrede kvalitetsstandard.

Den ændrede kvalitetsstandard har været drøftet med den private leverandør, som er positiv og enig ift ændringerne.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at der er en tendens til, at man i højere grad ikke opererer patienter med skulder-, knæ- og rygener, hvorfor målgruppen må antages at stige i antal. På sigt vil målgruppen derfor kunne udløse øgede omkostninger. Det er en patientgruppe, der for nuværende ofte får forlænget deres træningsforløb pga. meget langsom fremgang. Leverandøren er jf. kvalitetsstandard forpligtet til at afslutte træningen, når det visiterede træningsforløb på 3 måneder er afsluttet.



Har målgruppen – patienter med skulder-, knæ- og rygger og *ikke* opereret - behov for yderligere træning end det bevilgede, vil de efter konkret individuel vurdering overgå til et kommunalt rehabiliteringstilbud efter sundhedslovens forebyggende foranstaltning.

Ændringen af forløbene vurderes at højne og retningsgive det samlede træningsforløb for borgeren.

Det er forvaltningens vurdering, at der med den fremsendte tilpasning vil ske en reduktion af administrationen omkring genoptræningsforløb, hvilket kommer både leverandør og myndighed til gode.

Forvaltningen ser det som en kvalitetsforbedring at indskrive National Klinisk Retningslinjer (NKR) for diagnostik og behandling.

Det er forvaltningens vurdering, at man skal følge udviklingen i målgruppen og konsekvenserne af sygehusenes ændrede praksis.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 140

Økonomi

En bevilling for et *konkret afgrænset forløb*, vil til en vis grad kunne kontrollere prisen for det enkelte patientforløb.

Ændringen af kvalitetsstandard skal bidrage til, at det samlede budget for genoptræningen efter sygehusindlæggelse jf. Sundhedslovens § 140 fremover kan overholdes.

Det samlede budget for 2016 for kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning udgør 18,7 mio. kr. både efter sundhedsloven og serviceloven.

Det er endnu uvist, hvad ændringen betyder for udgiften til den kommunale rehabilitering. Der vil senest blive fulgt op på dette ultimo juni.

Høring

Orientering i Ældrerådet

Bilag:

1 Åben kvalitetsstandard genoptræning 2015.doc. Udkast til ændring 148406/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at kvalitetsstandard for genoptræning efter sygehusindlæggelse jf. Sundhedsloven §140 godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2015

Fraværende: Ingen



Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 16-12-2015

Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.



140. Godkendelse af forlængelse af kontrakt på levering af "genoptræning §140"

Dok.nr.: 9967
Sagsid.: 15/10376
Initialer: mari
Åben sag

Sagsfremstilling

Kontrakten for levering af genoptræning efter indlæggelse - indgået mellem Varde Fysioterapi og Varde Kommune gældende fra 1.1.2012 - udløber pr. 31.12 2016.

Formålet med udbuddet i 2011 var bl.a. at afprøve prisen, mindske administration samt sikre den faglige kvalitet.

Varde Kommune forestår visitationen, og Varde Fysioterapi udfører opgaven iht. *Kvalitetsstandard for genoptræning efter indlæggelse* for borgere, der har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, og hvor visitationen vurderer, at der er tale om et *ukomplekst* forløb. De *komplekse* forløb varetages i kommunalt regi.

Som udbyder kan Varde Kommune forlænge kontrakten i op til 2x12 måneder. Forlængelsen sker på uændrede kontraktvilkår. Meddelelse herom skal gives til leverandør senest 3 måneder før aftaleudløb.

Varde Kommunes samarbejde med Varde Fysioterapi er ukompliceret og kendetegnet ved at være faglig og saglig.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen vurderer, at Varde Kommune har en fornuftig og god aftale med Varde Fysioterapi, som leverer genoptræning med kvalitet og fagligt engagement. Ordningen er velfungerende, hvad angår kvalitet i ydelserne, administration og en fornuftig økonomi.

Der er etableret samarbejds møder mellem Varde Fysioterapi og Varde Kommune. På møderne foregår evaluering ift. til kvalitetsstandard og kontrakt. Der er løbende foretaget relevante justeringer.

Vurderingen er, at et udbud for nuværende, næppe vil medføre bedre kvalitet, effektivitet og samarbejde, hvorfor en 2-årig kontraktforlængelse er at anbefale.

En forlængelse vil give mulighed for en politisk drøftelse og stillingtagen til det samlede genoptræningsområde på længere sigt.

Retsgrundlag

Sundhedsloven §140

Økonomi

Ved aftalens ikrafttræden 1.1.2012 registreres efterfølgende et fald i udgifterne samtidig med, at der forekommer en stigning i genoptræningsplaner.

I skemaet kan ses antal udførte genoptræninger og udgifter for disse ved Varde Fysioterapi i perioden 2010 – 31.8.2015



År	Antal	Udgift
2010	uoplyst	3.434.606
2011	775	4.024.635
2012	830	3.110.786
2013	816	3.108.324
2014	926	3.941.888
2015 (estimeret ud fra tal frem til 31/8-15)	1029	3.460.927,5

Ordningen er velfungerende, hvad angår kvalitet i ydelserne, administration og en fornuftig økonomi.

Budgettet for 2016 er forøget med 800.000 kr. og udgør 3.988.330 kr., hvilket svarer til forbruget i 2014.

Høring

Orientering i Ældrerådet og Handicaprådet

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at kontrakten med Varde Fysioterapi forlænges i 2x12 måneder, og

at der igangsættes en forvaltningsmæssig analyse af området med henblik på stillingtagen til det samlede genoptræningsområde på længere sigt.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 16-12-2015

Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

**141. Ældrerådets folder**

Dok.nr.: 9969

Sagsid.: 14/1670

Initialer: LEAN

Åben sag**Sagsfremstilling**

I Ældrerådets møde den 27. august 2014 blev Jutta Kristiansen og Per Bonde udpeget til redaktion vedr. drøftelse af layout og indhold i en ny folder til Ældrerådet.

Der er nu udarbejdet udkast til folder.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Ingen

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben Folder Ældrerådet

172705/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at folderen godkendes. _

Beslutning Ældrerådet den 16-12-2015

Fraværende: Ingen

Folderen blev godkendt.

Sekretariatet sørger for trykning af folderen, og udleverer til Ældrerådets medlemmer i januarmødet til videre omdeling.

**142. Gensidig orientering**

Dok.nr.: 9961
Sagsid.: 14/14860
Initialer: LEAN
Åben sag

Sagsfremstilling**Orientering v/formanden**

- Orientering om fællesmøde mellem ældrerådene i Esbjerg, Vejen og Varde.

Orientering v/sekretariatet

- Orientering om afregningspriser – frit valg, private leverandører
- Orientering om fritvalgsbeviser

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 16-12-2015

Fraværende: Ingen

Orienteringerne blev taget til efterretning.



Bilagsliste

136. Godkendelse af velfærdsteknologiprojekt "Tryk i eget hjem"
 1. Projektplan - Tryk i eget hjem - Skovhøj (126784/15)

139. Godkendelse af ændring af kvalitetsstandard for genoptræning efter indlæggelse
 1. kvalitetsstandard genoptræning 2015.doc. Udkast til ændring (148406/15)

141. Ældrerådets folder
 1. Folder Ældrerådet (172705/15)

**Underskriftsblad**

Edna Jessen

Anne-Marie Søndergaard

Rigmor Jensen

Anette Mandahl-Barth

Ketty Bundgaard

Elin Østergaard Bertelsen

Aage Meldgaard

Per Bonde Nielsen

Merry Brydsø

Inger Pedersen

Tom Øhlenschlæger

Ove Kristensen

Jutta Bruun Kristiansen