

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-05-2021

Mødedato Tirsdag d. 04. maj 2021 kl. 16:00

Mødested Byrådsstue Ivar Huitfeldt

Mødedeltagere Bent Sten Andersen, Anders Dahl, Ali Ünsal, Paul
Christensen, Thomas Kielgast, Lene Møller Nielsen, Kirsten Larsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nyt fra formanden og forvaltningen.....	4
Revision af kvalitetsstandard for praktisk hjælp - rengøring.....	5
Orientering om kapacitetsredegørelse og om friplejehjem.....	6
Procesplan for gennemførelse af Seniorrådsvalg 2021.....	9
Fokusområder for uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde.....	11
Fremtidig cafédrift.....	12
Aftale om lokal blodprøvetagning.....	13
Samskabelse om bedre hjælp til mennesker med demens i det offentlige rum.....	14
Orientering om nøgletal for ældre- og sundhedsområdet.....	15
Eventuelt.....	16
Lukket: Eventuelt - lukket.....	17
Lukket: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	18

Punkt 61: Godkendelse af dagsorden

Sagens forløb

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Godkendt.

Punkt 62: Nyt fra formanden og forvaltningen

Sagens forløb

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Intet.

Punkt 63: Revision af kvalitetsstandard for praktisk hjælp - rengøring

2021-002404

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget sender forslag til ændring i kvalitetsstandard til høring i Seniorrådet.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsvalget godkendte den 5. januar 2021 årsrevisionen af Køge Kommunes kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsudvalget for 2021.

Herunder godkendte udvalget, at rubrikken "Hvad omfatter ydelsen?" i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp i form af rengøring efter Servicelovens § 83, stk. 2, ændredes på to punkter:

1. Tidsangivelserne blev erstattet af et fokus på opgaverne, og
2. Frekvensen af rengøringshjælpen blev ændret fra 25 gange om året til hver 2. uge.

Hensigten med ændringerne var at forenkle beskrivelsen af serviceniveauet i Køge Kommune af hensyn til borgerne. Velfærdsforvaltningen er efterfølgende blevet opmærksom på, at den sidste af ændringerne indebærer, at den nye rengøringsordning bliver dyrere end den oprindelige.

Forvaltningen foreslår derfor, at frekvensen af rengøringshjælpen i Køge Kommune beskrives som i den tidligere kvalitetsstandard, således at visiterede borgere fortsat ydes rengøringshjælp 25 gange om året.

Forvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at udvalget sender beslutningen i høring i Køge Seniorråd. Den gældende kvalitetsstandard for rengøringshjælp i 2021 fremgår af bilaget.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard for praktisk hjælp - rengøring 2021

Punkt 64: Orientering om kapacitetsredegørelse og om friplejehjem

2020-014427

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Ældre- og Sundhedsudvalget 02-02-2021

Drøftet.

Ældre- og Sundhedsudvalget 02-03-2021

Sagen drøftet.

Udvalget besluttede, at forvaltningen skal udarbejde en ny kapacitetsredegørelse for ældreområdet, der bl.a. medtager eventuel udfasning af nedslidte plejecentre.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede sagen på sit møde den 2. marts 2021 og besluttede, at forvaltningen til udvalget skulle udarbejde en kapacitetsredegørelse, der også medtog eventuel udfasning af nedslidte plejecentre.

Der vedlægges i bilag 1 oversigt over forventet kapacitetsbehov på plejeboligområdet. Forvaltningen vil på udvalgets møde orientere nærmere om kapacitetsredegørelsen.

Herudover belyser denne sag mulighederne for etablering af et friplejehjem i Køge Kommune og den proces, der har været i Ældre- og Sundhedsudvalget for at afdække mulighederne.

I budgetaftalen til budget 2020-2023 fremgår, at "Forligspartierne ønsker at sikre gode plejeboliger for borgerne i Køge Kommune, samt sikre, at der er tilstrækkelig kapacitet til at imødegå det stigende antal ældre med behov for plejebolig.

Derfor er forligspartierne enige om, at Ældre- og Sundhedsudvalget skal arbejde videre med at afdække mulighederne for etablering af friplejehjem".

Baggrunden for afdækningen er, at Køge Kommune forventer at skulle udvide kapaciteten af plejeboliger i de kommende år. Den seneste kapacitetsanalyse viser, at behovet for plejeboliger vil stige. For at imødegå udfordringerne med kapacitetsmangel fra og med 2025, er der behov for at plejeboligkapaciteten udvides.

I denne sag beskrives nærmere:

1. mulig fysisk placering af et friplejehjem
2. anlægsbudgettet
3. anvisningsret
4. kapacitet og risici
5. driftsøkonomi
6. følgeudgifter

Forvaltningen har tidligere forelagt en tids- og milepælsplan for en mulig etablering af et friplejehjem i Køge Kommune.

1. Mulig fysisk placering

Velfærdsforvaltningen og Teknisk Forvaltning har drøftet en mulig fysisk placering af et friplejehjem. Teknisk forvaltning har peget på, at en mulig fysisk placering af et friplejehjem kan være i Køge Nord. Der er udarbejdet en overordnet masterplan for området, men der skal udarbejdes en egentlig lokalplan for området, før der kan igangsættes byggeri af et friplejehjem.

2. Anlægsbudgettet

Etablering af et privat friplejehjem er en mulighed for at etablere plejeboligpladser uden at det påvirker anlægsrammen. Derimod kan et friplejehjem f.eks. påvirke kommunens likviditet, hvis kommunen vælger at have anvisningsret til boligerne.

Ved kommunalt byggede plejeboliger påvirkes anlægsrammen kun med ca. 10 til 15 pct. af anlægssummen, idet alene servicearealerne indgår som kommunalt anlæg. Dette skyldes, at boligdelen opføres som almennyttigt byggeri som bl.a. lånefinansieres med 80%.

I den vedtagne anlægsinvesteringsplan, der dækker perioden 2021 - 2025, er der indarbejdet anlægsmidler til 2. etape af Køge Nord Plejecenter med 31 boliger. Etape 2 er sat til at kunne opføres i perioden 2024 - 2026. Den kommunale anlægsgift forventes at være 10,5 mio. kr. til servicearealer.

En afgørende faktor for hvordan økonomien påvirkes er således om Køge Kommune vil have anvisningsret over pladserne.

3. Anvisningsret

Anvisningsretten handler om, hvorvidt kommunen råder over boligerne og dermed frit kan disponere over boligerne i forbindelse med visitationen af borgere.

Et friplejehjem kan opføres enten med hel eller delvis anvisningsret for kommunen, eller kommunen kan vælge ikke at have anvisningsret til boligerne.

Hvis Køge Kommune ikke har anvisningsret over pladserne, så påvirkes likviditeten ikke. Alle udgifter i forbindelse med opførelse af et friplejehjem afholdes af den private investor, det gælder både for boligerne som for fællesarealer.

Hvis Køge Kommune ønsker anvisningsret til boligerne, så er der en deponeringspligt jf. lånebekendtgørelsen, idet kommunen dermed disponerer over bygningerne til at opfylde den lovbestemte service.

Kommunen skal derfor deponere et beløb svarende bygningernes værdi. Anvisningsretten kan godt tilpasses, så Køge Kommune eksempelvis har anvisningsret til 50 pct. af pladserne. Hvis det er tilfældet, så skal der deponeres et beløb svarende til 50 pct. af bygningens værdi.

Det deponerede beløb har en binding på 1 år, og frigives herefter lineært over 25 år eller ved anvisningsrettens ophør. I forhold til driftsøkonomien betyder anvisningsret også, at kommunen afholder eventuelle udgifter til ledige boliger.

4. Kapacitet og risici

Et typisk friplejehjem etableres med 72 pladser.

Effekten af et friplejehjem vil igen afhænge af, om Køge kommune får anvisningsret over pladserne.

Uden anvisningsret til pladserne kan der være usikkerhed i forhold til, hvor mange udenbys borgere, der flytter ind.

Dermed kan pladserne ikke med sikkerhed indregnes i kapaciteten. Det bliver derfor vanskeligere at vurdere behovet for yderligere kapacitetstilpasning. De kommuner som forvaltningen har været i kontakt med, f.eks. Frederikssund Kommune og Greve Kommune, har i deres samarbejde med friplejehjem i kommunen valgt ikke at anvende den beskrevne anvisningsret. Kommunerne har valgt i stedet at lave en juridisk ikke-bindende hensigtserklæring med friplejehjemmet.

Hvis et friplejehjem etableres med anvisningsret, så kan pladserne indregnes i kapaciteten på samme måde som de kommunale pladser.

Endeligt er det muligt, at et friplejehjem kan lukke, hvilket vil skabe et akut behov for pladser. Denne risiko vurderes dog at være meget lav, idet etablering af et friplejehjem er en langsigtet investering, hvor der typisk indgår langvarige lejekontrakter mellem bygherre og driftsherren.

5. Driftsøkonomi på plejeboligområdet

Taksterne på friplejeboliger kan i henhold til friplejeboligloven fastsættes på 2 måder.

1. Leverandøren kan selv fastsætte taksterne

1. I dette tilfælde skal taksen for alle pladser forhandles med kommunen ud fra den konkrete borgers behov

2. Der kan fastsættes en gennemsnitstakst pr. borger ud fra de gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved drift af tilsvarende kommunale tilbud

1. Dette vil som udgangspunkt betyde samme takster på friplejehjem og på kommunale plejehjem

De private leverandører, der har kontaktet Velfærdsforvaltningen omkring friplejehjem, har foretrukket metoden med gennemsnitstaksten.

Følgeudgifter ved tilflytning fra andre kommuner

Borgere fra andre kommuner har ret til at blive optaget på et kommunalt plejehjem i Køge Kommune, hvis de af deres hjemkommune er visiteret til plejehjem (frit valg).

I dag er ca. 12% af beboerne på Køge Kommunes plejehjem borgere fra andre kommuner.

Det fri valg gælder også i forhold til friplejehjem, og det er vanskeligt at vurdere, hvor mange borgere fra andre kommuner et friplejehjem vil tiltrække, særligt hvis Køge Kommune ikke har anvisningsretten til pladserne.

Udgiften til opholdet på friplejehjem betales af hjemkommunen, mens Køge Kommune afholder sundhedslovsudgifter til bosiddende borgere (både Køge-borgere og udenbys borgere). Dette svarer til reglerne for udenbys borgere, der bor på et kommunalt plejecenter i Køge Kommune.

Sundhedslovsudgifterne omfatter genoptræning efter sundhedsloven, befordring til genoptræning, vederlagsfri fysioterapi, begraveshjælp og eventuelle liggedage på sygehus.

Omvendt bliver disse borgere skattepligtige i Køge Kommune, og indgår dermed i udligningsgrundlaget.

Det ikke i forhold til udenbys borgere muligt at opgøre, hvorvidt det økonomisk vil være en fordel eller ulempe med et friplejehjem frem for et kommunalt plejehjem.

6. Styringsmæssige vilkår

Et friplejehjem skal leve op til kommunens vedtagne kvalitetsstandarder, og skal dermed grundlæggende levere den samme ydelse som kommunen selv gør på kommunens egne plejehjem. Men friplejehjem har metodefrihed i forhold til hvordan de driver tilbuddet.

Som beskrevet ovenfor kan friplejehjem ikke indgå i den strategiske planlægning på området på samme måde som de kommunale tilbud, når kommunen ikke har anvisningsret til boligerne, idet der vil være en usikkerhed i forhold til fordelingen mellem borgere fra Køge Kommune og udenbys borgere.

Endvidere kan friplejehjem afvise en konkret borger til en bolig, hvorimod kommunen som udgangspunkt er forpligtet til at tilbyde alle visiterede borgere plads. Dette kan give udfordringer både i forhold til visiteringen af borgere og i forhold til økonomien, hvis plejetyngden er uens på det private friplejehjem og på kommunens egne plejehjem, samtidig med, at der tildeles den samme økonomi. Det sidste forhold er i andre kommuner, f.eks. i Frederikssund Kommune og i Greve

Kommune, søgt imødegået ved indgåelse af en (juridisk ikke-forpligtende) hensigtserklæring mellem kommunen og friplejehjemmet.

Økonomi

Der økonomiske konsekvenser i forbindelse med etablering af friplejehjem er beskrevet under Baggrund og vurdering.

Sagens forløb

02-02-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Drøftet.

02-03-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagen drøftet.

Udvalget besluttede, at forvaltningen skal udarbejde en ny kapacitetsredegørelse for ældreområdet, der bl.a. medtager eventuel udfasning af nedslidte plejecentre.

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Boliger til rådighed og forventet boligbehov

Punkt 65: Procesplan for gennemførelse af Seniorrådsvalg 2021

2015-000172

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og anbefaler valgformen for afholdelse af seniorrådsvalg.

Ældre- og Sundhedsudvalget 02-03-2021

1. Anbefales.
2. Lene Møller Nielsen (A) og Kirsten Larsen (C) udpeges.

Økonomiudvalget 16-03-2021

Sagen sendes retur til Ældre- og Sundhedsudvalget til fornyet behandling.

Ældre- og Sundhedsudvalget 06-04-2021

Udsat.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på sit møde den 6. april 2021 at udsætte sagen om afholdelse af seniorrådsvalg med henblik på afholdelse af møde med seniorrådet.

Baggrunden for sagen er, at Ældre- og Sundhedsudvalget på sit møde den 2. marts 2021 anbefalede, at seniorrådsvalget skulle afvikles som et fremmødevalg. Under ”økonomiske konsekvenser” stod, at udgifterne til valget ville være 250.000 kr., og at udgifterne skulle afholdes under Økonomiudvalget.

Udgifter til seniorrådsvalg ligger – på samme måde som udgifter til selve seniorrådet – under Økonomiudvalgets område. I forbindelse med, at sagen blev sendt videre til økonomiudvalget, blev forvaltningen opmærksom på, at der ikke var afsat særskilt budget til seniorrådsvalget og at udgifterne på 250.000 kr. til et fremmødevalg ikke kunne afholdes indenfor budgettet. Det blev derfor i punktet til økonomiudvalget tilføjet, at udgiften skulle indarbejdes i 2. ØR.

Det var en fejl, at det ikke af sagen den 2. marts klart fremgik, at der kunne være en finansieringsudfordring ved et fremmødevalg.

Den 21. april og den 29. april er der blevet afholdt møde i valgbestyrelsen for seniorrådet med henblik på at drøfte valgformen.

På denne baggrund skal Ældre- og Sundhedsudvalget drøfte og anbefale valgformen for afholdelse af seniorrådsvalg.

Økonomi

Der er ikke afsat særskilt budget til seniorrådsvalg.

Udgifterne til et valg, hvor stemmesedlen sendes til borgeren og hvor der er mulighed for enten at returnere stemmesedlen med posten eller at aflevere den på et valgsted i forbindelse med kommunevalget, vil være:

Udtræk til vælgerlister af KMD 6.800 kr.

Annoncering 30.000 kr.

Diæter m.v. til valgbestyrelse 3.000 kr.

Samlet 39.800 kr.

Hertil kommer portoudgifter m.v. til KMD i forbindelse med udsendelse af valgmateriale (ca. 70.000 kr.) og portoudgifter til frankerede svarkuverter (ca. 25.000 kr.) Udgifterne til porto kan være vanskeligt at opgøre, da de afhænger af, hvor mange borgere der benytter de frankerede svarkuverter. Ved sidste seniorrådsvalg blev udgifter til porto afholdt over det generelle budget til porto. Inklusiv portoudgifter er de samlede udgifter 134.800 kr. Valgmaterialet udarbejdes af forvaltningen, i modsætning til valget i 2017, hvor materialet blev udarbejdet af eksterne konsulenter.

Udgifter til fremmødevalg vil være:

Udarbejdelse og udsendelse af stemmekort af KMD 57.200 kr.

Indretning af valgstederne 5.000 kr.

Diæter til valgtilforordnede 97.600 kr.

Forplejning m.v. til valgtilforordnede 16.000 kr.

Annoncering 30.000 kr.

Diæter m.v. til valgbestyrelse 3.000 kr.

Samlet 207.600 kr.

I forhold til diæter tager forvaltningen udgangspunkt i, at der er 3 valgtilforordnede på hvert valgsted, og at de honoreres med 1.200 kr. svarende til de diæter, der udbetales i forbindelse med kommunalvalget, og at der er 1 administrativ medarbejder på hvert valgsted, der honoreres med 2.500. kr.

Sagens forløb

02-03-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

1. Anbefales.
2. Lene Møller Nielsen (A) og Kirsten Larsen (C) udpeges.

16-03-2021 Økonomiudvalget

Sagen sendes retur til Ældre- og Sundhedsudvalget til fornyet behandling.

06-04-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Udsat.

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

18-05-2021 Økonomiudvalget

Beslutning ikke frigivet

25-05-2021 Køge Byråd

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler overfor Økonomiudvalg og Byråd, at valget til Seniorrådet afvikles som fremmødevalg i forbindelse med kommunalvalget, og fremsender sagen til Økonomiudvalget med henblik på drøftelse af muligheden for finansiering i forbindelse med 2. ØR.

Det er for Ældre- og Sundhedsudvalget en forudsætning, at Seniorrådet sørger for tilforordnede til valget.

Bilag

Procesplan for gennemførelse af Seniorrådsvalg 2021

Punkt 66: Fokusområder for uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde

2021-006178

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender forslag til fokusområder for uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget uddeler hvert år i januar midler til frivilligt drevne aktiviteter i Køge Kommune. I år blev knap 1,8 mio. uddelt til frivillige sociale aktiviteter for udsatte borgere i alle aldersgrupper samt aktiviteter med et aktiverende og forebyggende sigte, hovedsageligt for ældre.

Begyndelsen på 2021 har ligesom det meste af 2020 været specielt for de frivillige foreninger, som kun i begrænset omfang har været i stand til at gennemføre aktiviteter.

I juni 2020 vedtog byrådet et kassetræk på en mio. kr. til at styrke indsatsen for ensomme ældre isoleret i eget hjem som følge af corona. Indsatsen som efterfølgende blev sat i gang viste et stort behov for at adressere den stigende sundhedsudfordring, som ensomhed i befolkningen udgør samt vigtigheden af at inddrage civilsamfundet i at løse denne opgave.

I forlængelse af dette besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget i september at indgå samarbejde med Røde Kors Køge om indsatsen *Følgeskab til fællesskab* med det formål at tilbyde ledsagelse til aktiviteter for borgere, som af forskellige årsager har svært ved på egen hånd at blive en del af et fællesskab.

En kortlægning udarbejdet i 2020 af forskere fra DEFACTUM under Region Midtjylland i samarbejde med Folkebevægelsen mod Ensomhed og Mary Fonden viste, at der var ca. 380.000 mennesker, som oplever sig svært ensomme. Det var en stigning på knap 80 pct. siden samme kortlægning senest blev lavet fire år tidligere, og antallet af ensomme forventes at være steget under nedlukningen som følge af corona-restriktionerne.

Der vil fortsat være et stort behov for, at civilsamfundet deltager aktivt i arbejdet med at styrke fællesskaberne lokalt samt understøtter det aktive og sunde seniorliv i Køge Kommune. Det foreslås på den baggrund at fastholde fokusområderne *Meningsfulde fællesskaber* og *Et sundt liv for seniorer* i forbindelse med uddelingen af midler for 2022.

Ansøgningsperioden for støtte til frivilligt socialt arbejde i 2022 åbner til august med ansøgningsfrist d. 1. november. Fokusområderne vil blive meldt ud til målgruppen sammen med beskeden om, at ansøgningsperioden er åben i denne periode.

Økonomi

Puljen til uddeling i 2022 forventes at ligge på ca. 1,8 mio. kr.

Sagens forløb

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Godkendt.

Punkt 67: Fremtidig cafédrift

2021-006366

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget sender forslag til fremtidig cafédrift i høring i Seniorrådet.

Baggrund og vurdering

Køge Kommunes kantine driver tre caféer i forbindelse med plejecentrene Møllebo/Pedersvej, Lerbæk Torv og Sandmarksbo.

Caféerne har været lukket store dele af det seneste år pga. Corona. På baggrund af de erfaringer, der har været med alternativ levering af mad til den gruppe af borgere, der under normale omstændigheder har brugt caféerne, foreslår forvaltningen en ændring i den fremadrettede drift af caféerne, når det forventeligt snarligt er muligt at genåbne caféerne. Konkret foreslås, at caféen på Møllebo lukkes, samt at der fremadrettet stilles krav om, at borgere, som spiser i Køge Kommunes caféer, skal være visiteret til Køge Kommunes madservice.

For caféen på Møllebo er baggrunden herfor, at der har været positive erfaringer med at få leveret maden i daghjemmet i stedet for i caféen, da det har givet en roligere og mere sammenhængende dag for borgere med demens.

Grundlaget for at holde caféen åben var inden Corona, at der i hverdage dagligt kom 10-15 gæster fra daghjemmet og spiste, samt nogle af dagene enkelte borgere fra centerboligerne på Pedersvej.

Tilbagemeldingen fra medarbejdere i daghjem er, at det i forhold til borgere med demens er en bedre løsning for borgerne, at de får leveret smørrebrød i daghjemmet. Køge Kommunes øvrige daghjem overgik til samme ordning, da kantinen overtog dele af kommunens madservice i 2020.

Borgere i centerboliger på Pedersvej inviteres med til aktiviteter på Møllebo plejecenter fire formiddage og tre eftermiddage om ugen samt til en større fællesspisning en gang om måneden. Senest har der været afholdt påskefrokost, hvor ni borgere fra Pedersvej deltog. Mængden af aktiviteter er blevet flere i løbet af det seneste år.

Caféen på Sandmarksbo er den eneste af Køge Kommunes caféer, hvor der kommer borgere, som ikke er visiteret til madservice. Det forhold, at der kommer gæster i caféen, som ikke er visiteret gennem kommunens madordning, har den betydning, at caféen på Sandmarksbo regnes for en café på lige fod med enhver anden og dermed skal leve op til de samme retningslinjer som almindelige caféer. Det betyder også, at caféen i princippet er i konkurrence med andre caféer og restauranter.

Forvaltningen foreslår på den baggrund, at der fremadrettet stilles krav om, at borgere, som spiser i Køge Kommunes caféer, skal være visiteret til Køge Kommunes madservice. Ældre- og Sundhedsudvalget ændrede i 2020 reglerne for, hvem der kan visiteres til madservice, så alle borgere med ret til folkepension kan visitere sig selv til kommunens madservice via kommunens hjemmeside. Der er dermed ikke nogen af de borgere, som har været vandt til at spise i caféen på Sandmarksbo, som ikke vil kunne dette fremadrettet, såfremt de visiterer sig til madservice.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Godkendt.

Punkt 68: Aftale om lokal blodprøvetagning

2021-006089

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at lokal blodprøvetagning af sårbare borgere fremadrettet varetages af Køge Kommunes akutfunktion (model 2).

Baggrund og vurdering

Borgere, der har bopæl i Køge Kommune og har behov for at få taget en blodprøve, får taget denne i almen praksis og på Sjællands Universitets Hospital. Køge Kommune har tidligere medfinansieret en ordning med et mobilt laboratorium der kunne tage blodprøver i borgerens eget hjem. Medfinansieringen bestod i 165.000 kr. per halvår og startede i marts 2015. Ældre- og sundhedsudvalget besluttede i april 2018 ikke at fortsætte medfinansieringen, da der var for få borgere, som benyttede sig af tilbuddet.

I marts 2020 besluttede Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland, at der skulle udarbejdes et oplæg til en ny samarbejdsmodel, der kan imødekomme borgernes behov for at få taget både akutte og planlagte blodprøver i eget hjem. Oplægget til en ny samarbejdsmodel mellem kommuner og regionen har til formål at styrke borgernes adgang til blodprøvetagning tæt på hjemmet og ensarte tilbud til borgerne i de 17 kommuner i Region Sjælland. Mobil blodprøvetagning til sårbare og/eller immobile borgere kan således fremadrettet være en tilvalgs mulighed for Køge Kommune.

Tilvælges mobil blodprøvetagning, stiller det krav om, at Køge Kommune medfinansierer og/eller stiller medarbejderressourcer til rådighed for ordningen. Det lokale samarbejde om blodprøvetagning aftales mellem det lokale sygehus og den enkelte kommune. Aftalen synliggør ansvar, roller og ressourcer og herunder finansiering. Samarbejdsmodellen lægger op til, at der indgås aftale lokalt om en af følgende tre modeller:

1. Blodprøvetagning til sårbare borgere ved regional bioanalytiker

En kommunalt finansieret bioanalytiker kører ud fra sygehuset og tager planlagte blodprøver i sårbare borgers hjem (herunder borgere på plejecentre).

2. Blodprøvetagning til sårbare borgere ved kommunale akutfunktioner

Kommunalt personale tager blodprøver, som er bestilt af sygehuset eller af den praktiserende læge. Det kan ske i borgerens hjem eller på kommunale akutpladser.

3. Blodprøvetagning på sygehuse eller kommunale sundhedshuse

Regionen giver mulighed for blodprøvetagning på enten et sygehus, eller på et kommunalt sundhedshus (i de kommuner som ikke huser et sygehus). Her stiller regionen en bioanalytiker til rådighed et givet timetal om ugen afhængig af behov. Aftalen kan både rumme akutte og planlagte prøver, og giver alle borgere i et lokalområde adgang til nær blodprøvetagning. Ordning er en videreførelse af eksisterende ordninger.

Et af de centrale samarbejdsprincipper i Sundhedsaftalen 2019-2023 er princippet om planlagt opgaveflytning, herunder at opgaverne bør løses der, hvor det har størst muligt gavn for borgerne. En planlagt opgaveflytning forudsætter en aftalestyret proces med særligt fokus på rolle- og ansvarsfordeling mellem sygehusene, almen praksis og kommunerne. På denne baggrund anbefaler forvaltningen, at udvalget træffer beslutning om, at opgaven fremadrettet varetages af den kommunale akutfunktion. Denne model vil give nemmere adgang til blodprøvetagning for sårbare borgere og flugter med tankerne bag det nære sundhedsvæsen om opgaveløsning tæt på borgers eget hjem.

Økonomi

Der vil være tale om en ekstra opgave i forbindelse med akutfunktionen der skal varetage blodprøvetagningen i hjemmet. Udgifterne til opgaven ligger inden for Ældre- og Sundhedsudvalgets budget.

Sagens forløb

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Godkendt.

Punkt 69: Samskabelse om bedre hjælp til mennesker med demens i det offentlige rum

2020-056794

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om samskabelse på demensområdet med Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark til efterretning.

Baggrund og vurdering

Ældre- og sundhedsudvalget har sat fokus på samskabelse med civilsamfundet og i den forbindelse igangsat en vifte af samskabelsesinitiativer med civilsamfundet, herunder "Følgeskab til fællesskab" med Røde Kors i forbindelse med forebyggelse af isolation blandt ældre under Corona-nedlukningen og tilslutningen til kampagnen "March mod Ensomhed" i august 2021.

Dette er sket på baggrund af det politiske fokus på, at "Fællesskab er en fælles sag" og det frivillige engagement i etableringen af gode fællesskaber, som blev igangsat i forbindelse med en fælles workshop med politikere, frivillige og foreninger i februar 2020.

Som et nyt initiativ i rækken af samskabelsesindsatser med civilsamfundet har kommunerne i Østsjællands Demens- og Aktivitetscenter (ØDA) - Køge, Faxe og Stevns - etableret et samarbejde med Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark (FDD), hvor:

- ØDA-kommunerne medvirker ved promoveringen i demensugen fra den 10. - 14. maj 2021 af et nyt nationalt demenssymbol, som FDD har designet under overskriften "Bedre hjælp til mennesker med demens i det offentlige rum", og
- FDD bidrager til synliggørelsen af rådgivnings- og aktivitetstilbuddene i ØDA.

Demenssymbolet skal gøre det trygt og sikkert for borgere med demens at færdes i det offentlige rum ved eksempelvis at hjælpe butiksmedarbejdere og buschauffører til at være demensvenlige i relationen til borgere og pårørende. Symbolet bestilles direkte hos FDD, og det bliver naturligvis frivilligt for borgerne, om de ønsker at bære det.

FDD, der finansieres af Satspuljeaftalen for 2019-2022, har eksisteret siden 2017 og består af 12 landsdækkende organisationer, herunder Ældre Sagen, Alzheimerforeningen, Danmarks Almene Boliger og Dansk Sygeplejeråd. Dermed er samarbejdet mellem ØDA og FDD også en del af bredere samskabelsesindsats i Køge Kommune, hvor der samskabelses med både foreninger, organisationer, myndigheder, fagbevægelse og erhvervsliv om etableringen af gode fællesskaber.

De planlagte aktiviteter i Køge er centreret omkring en stand på Køge Torv i forbindelse med torvedagen den 12. maj. Her vil Køge Kommunes demensteam være til stede sammen med bl.a. Alzheimerforeningen og Køge Seniorråd for både at synliggøre demenssymbolet og ØDA's rådgivnings- og aktivitetstilbud. I løbet af dagen vil der samtidig være tre byvandring for borgere med demens og deres pårørende med fokus på demensvenlighed i byrummet.

Det nærmere program for demensugen 2021 er ved at blive fastlagt under hensyntagen til Corona-situationen.

Demensteamet vil senere orientere målgruppen direkte om aktiviteterne, jf. bilaget, mens forvaltningen vil sørge for en bredere kommunikationsindsats.

Økonomi

Samarbejdet med Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark finansieres af den bevilling på godt 2,6 mio. kr., som Køge Kommune, Stevns Kommune og Faxe Kommune har modtaget fra Sundhedsstyrelsen til fortsættelse og udvikling af det tværkommunale ØDA-samarbejde.

Sagens forløb

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Information om demensugen i Køge

Punkt 70: Orientering om nøgletal for ældre- og sundhedsområdet

2020-072272

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om nøgletal til efterretning.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres en gang i kvartalet om udviklingen i Køge Kommunes nøgletal på Ældre- og Sundhedsområdet. Formålet er at kunne følge med i udviklingen i aktiviteter på området samt koble denne udvikling til strategi og beslutninger.

Udvalgte hovedpointer fra nøgletallene viser:

- Borgere med hjemmepleje og sygepleje øges gradvist, og afspejler den demografiske udvikling med et stigende antal ældre borgere.
- Genoptræningsplaner var i de første to måneder af 2021 lavere end samme måneder i 2020, for herefter i marts måned at stige, så antal genoptræningsplaner for 1. kvartal 2021 samlet set er på niveau med 1. kvartal 2020.
- Borgere på venteliste til plejebolig er fortsat faldende, så ved udgangen af 1. kvartal 2021 er 38 borgere på venteliste til plejebolig. Det er 6 færre borgere end i sidste kvartal, og det laveste antal ventende de seneste 5 år.
- Sygefraværet på Ældre og Sundhedsområdet er i marts 2021 på 7,7 %. Til sammenligning var sygefraværet i marts 2020 på 8,7 %.

Data i nøgletalsrapporten er opdateret til og med 1. kvartal 2021 eller nyeste data, bortset fra nøgletallene for de nationale mål på sundhedsområdet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Nøgletal_ÆSU_april2021

Punkt 71: Eventuelt

Sagens forløb

04-05-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Kirsten Larsen (C) spurgte til klippekortsordningerne. Forvaltningen udarbejder sag til udvalget. Forvaltningen orienterede om Social- og Sundhedspolitisk forum den 10. og 11. juni i Ålborg.

Punkt 72: Lukket: Eventuelt - lukket

Punkt 73: Lukket: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget