

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 05-02-2018

Mødedato Mandag d. 05. februar 2018 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 273, Rådhusvej 8

Mødedeltagere Lars Schmidt, Jens Nygaard, Mogens Schwensen, Bo Christensen, Annette Raaschou van der Star (Fravær), Rikke Bach Nielsen, Preben Lund

Indholdsfortegnelse

14. Bemærkninger til dagsordenen.....	3
15. Meddelelser.....	4
16. Orientering om specifikke emneområder til Social og Sundhedsudvalget.....	5
17. Tilfredshedsundersøgelse 2017 på Servicelovens § 83 område.....	7
18. Kost på fritvalgsområdet.....	10
19. Proces for indgåelse af ny Sundhedsaftale.....	12
20. Demensstrategi og handleplan 2018-2025.....	15
20. Demensstrategi og handleplan 2018-2025.....	18

14. Bemærkninger til dagsordenen

14. BEMÆRKNINGER TIL DAGSORDENEN

14. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent	Sagsbeh.: Christina Knakkegaard Ulrich	Sagsid.: 340-2013-60222	KMD Dok.nr.: 340-2017-130022
-------	---	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:
Forretningsorden for Økonomiudvalget og de stående udvalg.

Sagens gang:
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:
Ifølge Forretningsordenens § 3, stk. 4, kan ethvert medlem ved mødets begyndelse begære ordet til dagsordenen.

Høring:
Ingen.

Økonomiske konsekvenser:
Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:
Ingen.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Dagsordenen drøftes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2018:
Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star

Godkendt.

15. Meddelelser

15. MEDDELELSER

15. Meddelelser

Åbent	Sagsbeh.: Christina Knakkegaard Ulrich	KMD Sagsid.: 340-2010-36169	KMD Dok.nr.: 340-2017-130024
-------	---	--------------------------------	---------------------------------

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2018:
Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star

Der er udsendt program for udvalgets rundtur på fagcentrets områder.

Der blev orienteret om dialog med Berendtsen omkring ny brugerundersøgelse som udvalget vil få indflydelse på indholdet af. Berendtsen forventer at kunne gennemføre en ny brugerundersøgelse inden sommer, og vil gerne inviterer udvalget til at besøge virksomheden primo september, hvor udvalget kunne få en drøftelse med Berendtsen om resultatet af en undersøgelse. Udvalget kvitterede positivt på tilbuddet.

Deltagelse i Det Sociale årsmøde d. 16.05 - 18.05.17, Lars og Preben skal med, Bo og Jens samt Annette melder tilbage snarest.

Borgersag drøftet.

Deltagelse i Sundhedskonference for Region Sjællands kommuner d. 20 marts, hver kommune gives plads til 5 politikere og 2 embedsfolk. Fra udvalget deltager følgende: Lars Schmidt, øvrige udvalgsmedlemmer melder evt. interesse for at deltage til Søren inden ugens udgang.

16. Orientering om specifikke emneområder til Social og Sundhedsudvalget

16. ORIENTERING OM SPECIFIKKE EMNEOMRÅDER TIL SOCIAL OG SUNDHEDSUDVALGET

16. Orientering om specifikke emneområder til Social og Sundhedsudvalget

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	KMD Sagsid.: 340-2018-2138	KMD Dok.nr.: 340-2018-13009
-------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

På Social og Sundhedsudvalgets møde den 8. januar 2018 fik udvalget en første præsentation af fagcenter Social og Sundhed. I den forbindelse fik udvalget stillet i udsigt en uddybende orientering om Sundhedsområdet, etablering af Akutteam samt velfærdsteknologi på udvalgets næste møde den 5. februar 2018.

Under sag om supplerende ansøgninger til Frivilligt Socialt Arbejde i 2018 tilkendegav udvalget herudover et ønske om at Mætværk kommer og orienterer udvalget om deres succeskriterier i relation til inddragelse af målgruppe mv.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

På mødet orienteres om fire emner:

- Mætværk v/Formand for Mætværk Lotte Lykkegaard Laursen og Centerleder for Center for Psykosociale Indsatser Irene Bendtsen.
- Velfærdsteknologi v/Projektleder i Sorø Sundhed og Omsorg Charlotte Sørensen.
- Sundhedsområdet i et nationalt – regionalt og kommunalt perspektiv v/Centerchef Søren Wollesen.
- Etablering af Akutteam i Sorø Kommune v/Udviklingssygeplejerske Mia Worm Hansen.

Høring:

Til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

340-2018-14466

Oplæg velfærdsteknologi 2018

340-2018-14763

Præsentation af Sundhedsområde

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2018:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star

Orientering taget til efterretning.

17. Tilfredshedsundersøgelse 2017 på Servicelovens § 83 område

17. TILFREDSHEDSUNDERSØGELSE 2017 PÅ SERVICELOVENS § 83 OMRÅDE

17. Tilfredshedsundersøgelse 2017 på Servicelovens § 83 område

Åbent	Sagsbeh.:	KMD Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2018-1282	340-2018-6183

Baggrund for sagens forelæggelse:

I forbindelse med forslag til Tilsynspolitik 2017 på fritvalgsområdet, indstillede Fagcenter Social og Sundhed at revisitationsopgaven ligesom i 2016, også i 2017, skulle udgøre tilsynet på Fritvalgsområdet. På møde den 25. september godkendte Social og Sundhedsudvalget ovenstående indstilling men anmodede om, at der i forbindelse med revisitering af de resterende borgere der udestod i revisiteringsprocessen, skulle laves en undersøgelse af borgernes tilfredshed med hjælpen de får leveret i hjemmet, herunder omfanget af hjemmehjælpere der kommer i hjemmet, med afrapportering til det kommende udvalg efter kommunalvalgets afholdelse.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

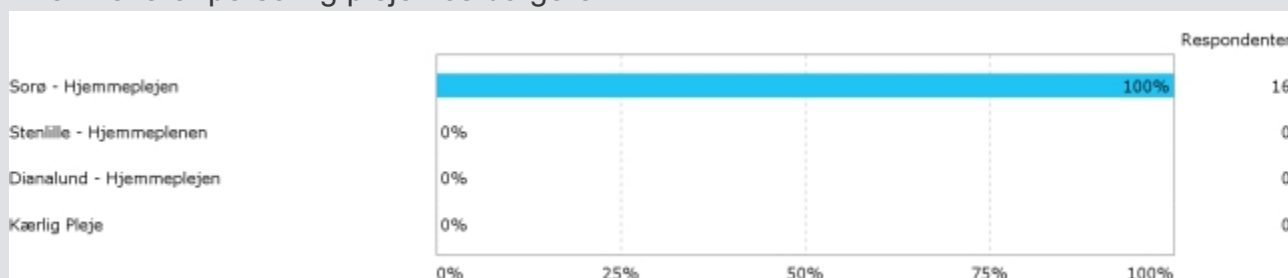
Den af Social og Sundhedsudvalget bestilte tilfredshedsundersøgelse i 2017, i forhold til Servicelovens § 83 Personlig pleje, foreligger nu og resultaterne afrapporteres hermed til Social og Sundhedsudvalget.

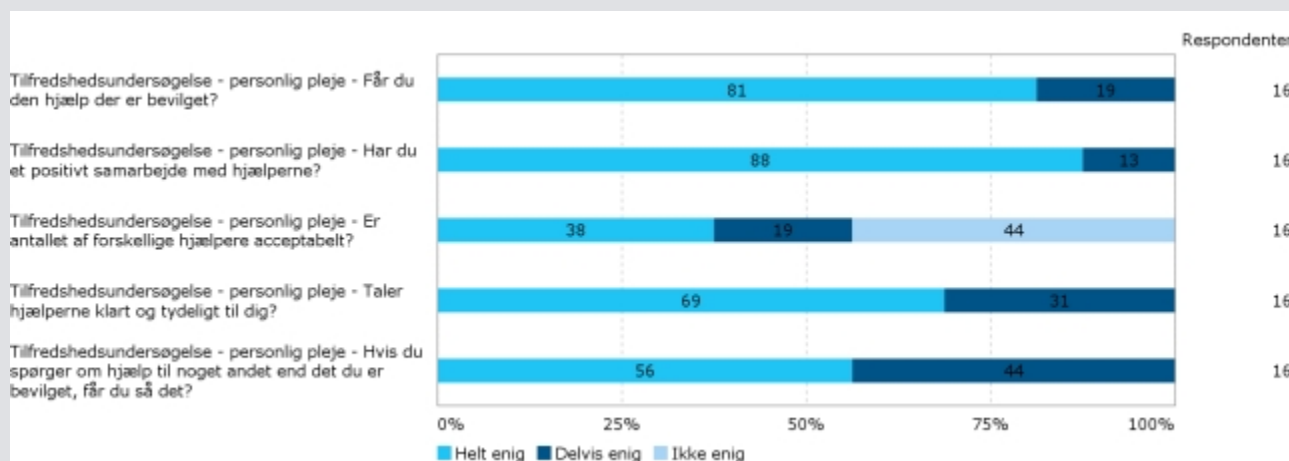
Der er tale om en surveyxact undersøgelse, som omfatter nogle af de borgere, der manglede at blive revisiteret i 2017. Der har indgået 16 borgere i undersøgelsen, alle borgere modtog personlig pleje via Sorø Sundhed og Omsorg (Hjemmeplejen).

Undersøgelsen er sat op med fem konkrete spørgsmål, hvor borgerne har kunnet svare: "Helt enig, delvis enig eller ikke enig". Herudover har borgerne haft mulighed for at komme med bemærkninger til spørgsmålene. Undersøgelsens resultater kan ses på næste side.

Tilfredshedsundersøgelse 2017

Hvem leverer personlig pleje hos borgeren?





Borgernes bemærkninger til spørgsmålene:

- ? Der har været for mange, og det er ønskeligt med færre hjælpere, der er bekendt med opgaven. Der har været hjælpere hvoraf flere ikke talte godt nok dansk.
- ? 57 forskellige fra Bemandingsskorpagniet på ½ år.
- ? Der kommer for mange forskellige hele tiden - for mange vikarer fx

Vedr. spørgsmål 2:

- Er meget glad for en speciel hjælper. Oplever nogle gange manglende respekt for at det er mit hjem.

Vedr. spørgsmål 3:

- ? Der kommer alle mulige, og de er ikke alle dygtige nok.
- ? Beder selv hjælpere om at tale tydeligere pga. nedsat hørelse, og hjælpere sikrer sig ikke om borger har forstået, det der er sagt.
- ? De husker ikke altid at låse døren (har haft besøg af tricktyve).
- ? Der kan komme mange forskellige bare på en dag.
- ? Jeg er træt af alle de vikar, der kommer.
- ? Jeg skal forklare, hvor det hele er.
- ? Weekend at det kan være forskellige hold både lørdag og søndag.
- ? Det vil være rarest, at der kom den samme, oplever nogle gange at det er forskellige flere uger i træk.

Vedr. spørgsmål 4:

- ? Nogen taler ikke godt nok dansk, og så kan det være vanskelig at forstå hvad der menes.
- ? Når det er de faste hjælpere, der kommer, helt enig, når det er vikar, kan der indimellem være problemer, de giver sig ikke tid, er ikke klædt på til opgaven. Her Delvis enig.
- ? Det er der en bestemt hjælper, der gør.
- ? Alt ok med de faste. Problem med vikar. Udlændinge kan være svære at forstå, og svær at forklare tingene.

Vedr. Spørgsmål 5:

- ? Har ikke prøvet det så jeg ved det ikke.
- ? Har tidligere haft fast hjælper, har nu mange hjælpere, og det går ud over tilliden. Der kommer for mange forskellige.
- ? Spørger ikke til ekstra opgaver.
- ? Borger spørger ikke så tit.
- ? Spørger sjældent om hjælp, da ægtefælle løser opgaverne.

Visitators bemærkninger ved tilsynet

- ? Pårørende har kommentar til svar, hvor de påpeger, at borger kan give udtryk for utilfredshed over for dem.

Høring:

Sendes til orientering til Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter afrapporteringen, og herunder drøfter hvordan udvalget ønsker, at håndtere resultaterne, herunder at kun 38 % er enige i at antallet af forskellige hjælpere er tilfredsstillende.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2018:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star

Udvalget udtrykker manglende tilfredshed med at undersøgelsen viser at der kommer så mange forskellige medarbejdere i borgernes hjem. Udvalget ønsker en udredning af problemets karakter og årsager, herunder om der er forskelle på de forskellige områder i hjemmeplejen, og der ønskes endvidere mulige løsningsforslag på problemet, Udvalget ønsker ligeledes at vide hvordan det ser ud i vores nabokommuner.

18. Kost på fritvalgsområdet

18. KOST PÅ FRITVALGSOMRÅDET

18. Kost på fritvalgsområdet

Åbent	Sagsbeh.:	KMD Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2017-22352	340-2018-6161

Baggrund for sagens forelæggelse:

Hjemmeboende borgere, der modtager hjemmehjælp, har siden 1. januar 2003 haft frit valg af leverandør. Der er i dag en række private aktører på markedet, der leverer personlig pleje, praktisk hjælp eller madservice til hjemmeboende borgere efter Servicelovens § 83 (hjemmehjælp). Pr. 1. april 2013 blev reglerne på fritvalgsområdet i Serviceloven ændret. Kommunerne skal fortsat tilvejebringe et frit valg af leverandør for de borgere, der er visiteret til hjemmehjælp. Men med de nye regler kan kommunerne tilvejebringe det frie valg ved indgåelse af kontrakt efter de almindelige gældende udbudsregler og/eller udstedelse af fritvalgsbeviser til borgerne.

Det frie leverandørvalg indebærer, at borgerne skal kunne vælge mellem mindst to leverandører af hjemmehjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal.

Når borgerens frie valg i forhold til hjemmehjælp skal tilvejebringes, kan kommunen vælge, at: indgå en (eller flere) kontrakt(er), godkende leverandører der ønsker at levere på fastsatte betingelser samt evt. udstede fritvalgsbeviser.

Sorø Kommune har i foråret 2017 i samarbejde med Lejre Kommune og Ringsted Kommune været i udbud jf. gældende udbudsregler, med henblik på at invitere private virksomheder til at give tilbud på at levere madservice til visiterede borgere i de tre kommuner.

Resultatet af udbuddet

Der kom alene bud fra en potentiel leverandør, Det Danske Madhus. Da der kun er givet tilbud fra én leverandør, kan Sorø Kommune ikke opfylde lovgivningens forpligtigelse om frit valg, hvilket kræver, at der er minimum to leverandører at vælge imellem.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Udvalgsformanden har anmodet om, at få en drøftelse i Social og Sundhedsudvalget om hvordan Sorø Kommune skal håndtere den situation, at kommunen ikke kan opfylde lovgivningens forpligtelser om frit valg.

Udbuddet er gennemført på en sådan måde, at der er åbnet for at andre interesserede leverandører kan godkendes til levering på samme vilkår, som de der gælder for Det Danske Madhus.

Sorø Kommune kan endvidere efter reglerne om frit valg udstede fritvalgsbeviser til de hjemmeboende borgere, som er visiterede til madservice efter Servicelovens § 83, for at opfylde betingelsen om minimum to valgmuligheder. Det vil sige, at borgerne med deres fritvalgsbeviser kan købe deres mad hos de madproducenter (restauranter, cafeer, supermarkeder m.fl.), som de måtte ønske.

Udstedelse af fritvalgsbeviser vurderes primært relevant i sammenhæng med evt. kommunal medfinansiering af måltiden, hvilket ikke er aktuelt. Kommunen kan endvidere undersøge mulighederne for egenproduktion af kost til borgere på fritvalgsområdet.

Høring:

Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter mulige veje at gå, med henblik på beslutning om initiativer der tager sigte på, om muligt, at tilvejebringe to valgmuligheder i forhold til kost på fritvalgsområdet.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2018:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star

Udvalget besluttede at anmode forvaltningen om at undersøge hvad det vil koste at få foretaget en analyse, herunder de lovgivningsmæssige aspekter, omkring en evt. etablering af en kommunal leverandør, til at løfte lovgivningens krav til frit valg.

19. Proces for indgåelse af ny Sundhedsaftale

19. PROCES FOR INDGÅELSE AF NY SUNDHEDSAFTALE

19. Proces for indgåelse af ny Sundhedsaftale

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	KMD Sagsid.: 340-2018-2203	KMD Dok.nr.: 340-2018-13448
-------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Hver valgperiode indgår kommunerne en 4 årig Sundhedsaftale med Region Sjælland. Sundhedsaftalen beskriver de politiske prioriteringer og indsatser på sundhedsområdet på tværs af sektorerne. Formålet er, at sikre borgerne en sammenhængende og koordineret sundhedsindsats af høj og ensartet kvalitet på tværs af sygehuse, almen praksis og kommunerne. Herudover er der fokus på at understøtte lighed i sundhed og en effektiv udnyttelse af ressourcer i sundhedsvæsenet.

Set fra et kommunalt perspektiv har Sundhedsaftalen stor betydning for den daglige varetagelse af sundhedsopgaver i den enkelte kommune. Det er nemlig i Sundhedsaftalen, at ansvars- og arbejdsdelingen mellem regionens hospitaler, praktiserende læger og kommunerne bliver aftalt og udmøntet. For eksempel indeholder Sundhedsaftalen forløbsbeskrivelser, som er samarbejdsaftaler om 'hvornår' og 'hvordan' kommunerne, sygehusene og de praktiserende læger skal samarbejde, når en ældre medicinsk patient skal indlægges på eller udskrives fra sygehuset.

På nuværende tidspunkt har der været tre Sundhedsaftaler, hvor Sundhedsaftale 2015-2018 er den nugældende, se link: <http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/patient-i-region-sjaelland/Sundhedsaftalen/Sundhedsaftalen/Documents/Sundhedsaftale%202015-2018.pdf>

En fjerde Sundhedsaftale 2019-2023 skal være godkendt den 1. juli 2019.

Ved nærværende sagsfremstilling orienteres Social og Sundhedsudvalget således om Sundhedsaftalen for Region Sjælland og om processen frem til indgåelse af en ny Sundhedsaftale den 1. juli 2019.

Sagens gang:
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Processen frem til godkendelse af en ny Sundhedsaftale

Som optakt til vedtagelsen af en ny Sundhedsaftale, har parterne taget de indledende skridt til iværksættelse af en proces, der sigter på en bred involvering af alle interessenter i forhold til Sundhedsaftalen – det vil sige både politikere, faglige og administrative ledere, almen praksis og patientforeninger.

Politisk Sundhedskonference den 20. marts 2018

I forhold til det politiske niveau er der på nuværende tidspunkt planlagt en Sundhedskonference, som afholdes den 20. marts 2018. På konferencen vil I blive introduceret til de vigtigste udviklingstrends på sundhedsområdet, og der vil blive lagt op til en drøftelse af de politiske ønsker for udviklingen af sundhedsvæsenet i Region Sjælland. Konferencen er tværsektoriel, og det betyder, at I både vil møde politikere fra de øvrige 16 kommuners fagudvalg i region Sjælland, de regionale politikere, repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og patientforeninger. Der forventes inviteret 7 deltagere fra hver kommune – 5 politikere og 2 embedsmænd. Endvidere forventes ca. 30 deltagere fra Region Sjælland og op til 5 deltagere fra PLO. Spørgsmålet om deltagelsen fra patientforeninger mv. er ikke endeligt afklaret.

Efterfølgende forventes afholdt et arbejdsseminar i maj 2018 for relevante ledere og fagpersoner fra kommuner, sygehuse og praksissektoren. Formålet med arbejdsseminaret er at omsætte en politisk ønsket retning til praksis.

Mødeplan i KKR Sjælland

Parallelt med den tværsektorielle proces, overvejer det nye Kommunekontakttråd Sjælland (KKR Sjælland), hvordan den bedst mulige politiske proces kan tilrettelægges i forhold til at sikre lokale drøftelser af sundhedsaftalen samt af kommunernes opgaver og ansvar i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Den lokale involvering kan fx ske gennem temadrøftelser i KKR med deltagelse af fagudvalsrepræsentanter mellem forårets KKR møder. Eventuelt forberedt gennem forudgående lokale drøftelser af Sundhedsaftalens betydning for kommunens sundhedsopgaver, udfordringer i den tværsektorielle opgaveløsning og mulige fokusområder for den kommende Sundhedsaftale."

KKR Sjælland har afholdt et konstituerende møde den 22. januar 2018, hvor formand og næstformand er blevet valgt, og hvor KKR har udpeget repræsentanter til en række regionale udvalg og fora m.v.

Herudover har KKR Sjælland lagt en foreløbig mødeplan for 2018 med møder den 19. marts, 22. juni, 12. september og 14. november 2018.

Kommunerne gik i 2017 sammen om at formulere et politikerpapir, som skal bidrage til en rammesætning for de politiske drøftelser i kommunerne. Politikerpapiret vil blive fremlagt på mødet i KKR-Sjælland den 19. marts 2018. Til inspiration er der til sagsfremstillingen vedlagt en præsentation af de tre fælles fokusområder, som kommunerne har udpeget som de vigtigste i processen op til indgåelse af en ny Sundhedsaftale.

Arbejdet med Sundhedsaftalen mellem kommunerne og Region Sjælland vil løbende blive drøftet i KKR Sjællands proces frem mod de enkelte kommunalbestyrelses endelige behandling af sundhedsaftalen.

Processen frem til godkendelsen af Sundhedsaftale 2019-2023

Processen op til indgåelse af Sundhedsaftalen 2019-2023 er opdelt i tre faser:

- Fase 1. Første halvår 2018: Introduktion, forberedelse og input til en ny Sundhedsaftale
- Fase 2. Andet halvår 2018: Færdiggørelse af en ny Sundhedsaftale
- Fase 3. Første halvår 2019: Høring og godkendelse af Sundhedsaftale 2019-2023

Den tværsektorielle og politiske proces i samarbejdsorganisationen er beskrevet i vedlagte bilag, "Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023." Sundhedsaftalen skal endelig fremsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen den 30. juni 2019.

Høring:

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

<u>340-2018-16681</u>	Præsentation Fælles kommunale fokusområder 2019-2023
<u>340-2018-16675</u>	Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2018:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star

Taget til efterretning.

20. Demensstrategi og handleplan 2018-2025

20. DEMENSSTRATEGI OG HANDLEPLAN 2018-2025

20. Demensstrategi og handleplan 2018-2025

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	KMD Sagsid.: 340-2018-1908	KMD Dok.nr.: 340-2018-9405
-------	--------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

I Den Nationale Handlingsplan for Demens 2025, lægger Regeringen op til et løft af demensindsatsen i Danmark. Det er en handlingsplan frem mod 2025, som både rummer konkret handling nu og her, og samtidig sættes mål og retning for indsatserne på demensområdet i fremtiden.

Regeringen opfordrer til, at alle kommuner laver en lokal demensstrategi og handleplan.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Regeringen har opstillet tre nationale mål for demensindsatsen frem mod 2025.

- Danmark skal have 98 demensvenlige kommuner.
- Flere mennesker med demens skal udredes, og 80 pct. skal have en specifik diagnose.
- En forbedret pleje-og behandlingsindsats skal nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50 pct. frem mod år 2025.

Den nationale demenshandlingsplan indeholder 5 fokusområder og i alt 23 initiativer. Ikke alle initiativer er adresseret til kommunerne. Regeringen har afsat 470 mio. kr. til udmøntning af de konkrete initiativer.

Fagcenter Social og Sundhed har udarbejdet nærværende strategi- og handleplan for demensområdet i Sorø Kommune, som led i arbejdet med at blive en demensvenlig kommune. I dette arbejde har deltaget såvel ledere, medarbejdere, borgere med demens tæt ind på livet samt repræsentanter fra foreninger og interesseorganisationer.

Der har været afholdt 2 inspirationscafeer for demensramte borgere. I alt ca. 60 personer deltog i cafemøderne. Alle de fremkomne forslag er så vidt muligt indeholdt i denne plan.

Strategi- og handleplanen følger op på Regeringens Nationale Handlingsplan for Demens 2025, og Sundhedsstyrelsens faglige oplæg "Livet med demens – styrket kvalitet i indsatsen". Herudover bygger strategi- og handlingsplanen på perspektiver fra den Nationale Handlingsplan for Den Ældre Medicinske Patient (DÆMP), Sorø Kommunes Værdighedspolitik og forløbsprogrammet for demens.

De 5 fokusområder i kommunen jf. den nationale handlingsplan er følgende:

Til hvert af fokusområderne og målsætningerne er der tilknyttet en række konkrete indsatser / handlinger, der i praksis skal udmønte målsætningerne. Flere af indsatserne forudsætter at kommunen får støtte via Regeringens afsatte midler, der udmøntes i puljer.

Nogle puljer har allerede været opslået og andre relevante opslås i den nærmeste fremtid.

P.t. har Sorø Kommune i et samarbejde med Næstved Kommune opnået støtte på i alt 1,9 mio. kr. til et mobilt rådgivningscenter for demensramte og deres familier. Fra 1/3 2018 tilknyttedes 2 medarbejdere til den mobile enhed. Udover selve rådgivningsaktiviteterne og brobygger til de 2 kommuners tilbud, knyttes også et velfærdsteknologisk bibliotek til den mobile enhed.

Medarbejderne i den mobile enhed skal yderligere udbrede kendskab til demens i lokalsamfundene og medvirke til at nedbryde tabu om demens samt i samarbejde med lokalsamfundene udvikle lokalområderne til at være demensvenlige.

Høring:

Ældrerådet, Alzheimerforeningen samt borgere generelt.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen p.t. – men afhængig af om der opnås støtte via Regeringens afsatte midler eller ej, kan det være nødvendigt at fremsætte budgetønsker.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Udkast til demensstrategi og handleplan sendes i høring og genoptages på et kommende møde med henblik på endelig beslutning.

340-2018-9465 National Demenshandlingsplan-2025-Et-trygt-og-vaerdigt-liv-med-demens

340-2018-9461 Udkast Strategi- og handleplan demens 2018-2025

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2018:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star

Udvalget besluttede demensstrategi og handleplan sendt i høring, inklusiv Handicaprådet, sagen genoptages på udvalgets april møde.

Møde hævet kl. 21:00

Underskriftsark

20. Demensstrategi og handleplan 2018-2025

20. DEMENSSTRATEGI OG HANDLEPLAN 2018-2025

20. Demensstrategi og handleplan 2018-2025

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	KMD Sagsid.: 340-2018-1908	KMD Dok.nr.: 340-2018-9405
-------	--------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

I Den Nationale Handlingsplan for Demens 2025, lægger Regeringen op til et løft af demensindsatsen i Danmark. Det er en handlingsplan frem mod 2025, som både rummer konkret handling nu og her, og samtidig sættes mål og retning for indsatserne på demensområdet i fremtiden.

Regeringen opfordrer til, at alle kommuner laver en lokal demensstrategi og handleplan.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Regeringen har opstillet tre nationale mål for demensindsatsen frem mod 2025.

- Danmark skal have 98 demensvenlige kommuner.
- Flere mennesker med demens skal udredes, og 80 pct. skal have en specifik diagnose.
- En forbedret pleje-og behandlingsindsats skal nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50 pct. frem mod år 2025.

Den nationale demenshandlingsplan indeholder 5 fokusområder og i alt 23 initiativer. Ikke alle initiativer er adresseret til kommunerne. Regeringen har afsat 470 mio. kr. til udmøntning af de konkrete initiativer.

Fagcenter Social og Sundhed har udarbejdet nærværende strategi- og handleplan for demensområdet i Sorø Kommune, som led i arbejdet med at blive en demensvenlig kommune. I dette arbejde har deltaget såvel ledere, medarbejdere, borgere med demens tæt ind på livet samt repræsentanter fra foreninger og interesseorganisationer.

Der har været afholdt 2 inspirationscafeer for demensramte borgere. I alt ca. 60 personer deltog i cafemøderne. Alle de fremkomne forslag er så vidt muligt indeholdt i denne plan.

Strategi- og handleplanen følger op på Regeringens Nationale Handlingsplan for Demens 2025, og Sundhedsstyrelsens faglige oplæg "Livet med demens – styrket kvalitet i indsatsen". Herudover bygger strategi- og handlingsplanen på perspektiver fra den Nationale Handlingsplan for Den Ældre Medicinske Patient (DÆMP), Sorø Kommunes Værdighedspolitik og forløbsprogrammet for demens.

De 5 fokusområder i kommunen jf. den nationale handlingsplan er følgende:

Til hvert af fokusområderne og målsætningerne er der tilknyttet en række konkrete indsatser / handlinger, der i praksis skal udmønte målsætningerne. Flere af indsatserne forudsætter at kommunen får støtte via Regeringens afsatte midler, der udmøntes i puljer.

Nogle puljer har allerede været opslået og andre relevante opslås i den nærmeste fremtid.

P.t. har Sorø Kommune i et samarbejde med Næstved Kommune opnået støtte på i alt 1,9 mio. kr. til et mobilt rådgivningscenter for demensramte og deres familier. Fra 1/3 2018 tilknyttedes 2 medarbejdere til den mobile enhed. Udover selve rådgivningsaktiviteterne og brobygger til de 2 kommuners tilbud, knyttes også et velfærdsteknologisk bibliotek til den mobile enhed.

Medarbejderne i den mobile enhed skal yderligere udbrede kendskab til demens i lokalsamfundene og medvirke til at nedbryde tabu om demens samt i samarbejde med lokalsamfundene udvikle lokalområderne til at være demensvenlige.

Høring:

Ældrerådet, Alzheimerforeningen samt borgere generelt.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen p.t. – men afhængig af om der opnås støtte via Regeringens afsatte midler eller ej, kan det være nødvendigt at fremsætte budgetønsker.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Udkast til demensstrategi og handleplan sendes i høring og genoptages på et kommende møde med henblik på endelig beslutning.

340-2018-9465 National Demenshandlingsplan-2025-Et-trygt-og-vaerdigt-liv-med-demens

340-2018-9461 Udkast Strategi- og handleplan demens 2018-2025

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 5. februar 2018:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star

Udvalget besluttede demensstrategi og handleplan sendt i høring, inklusiv Handicaprådet, sagen genoptages på udvalgets april møde.