

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 16-11-2020

Mødedato Mandag d. 16. november 2020 kl. 12:15

Mødested Borgmesterens mødelokale

Mødedeltagere Olfert Krog, Preben Rudiengaard, Britta Bendix Ovesen, Nini Oken, Ulla Koman

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde med Handicaprådet.....	4
Drøftelse af sektorplan 2020-30.....	5
Strategi for mental sundhed.....	10
Budgetrevision pr. 30. september 2020 for Sundhed & Omsorgsudvalgets område.....	12
Temadrøftelse af fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen.....	15
Beretning vedr. medicingennemgang for nye indflyttere på plejehjem.....	18
Information, forespørgsler og orientering.....	21
Lukket: Underskriftsbilag til godkendelse.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 16-11-2020

Godkendt.

Punkt 2: Dialogmøde med Handicaprådet

20/5420

Resumé

Kl. 12.30 – 13.00.

Handicaprådet ønsker at styrke dialogen med kommunens respektive udvalg og forvaltninger, og derfor deltager 2 repræsentanter fra Handicaprådet i dialogmødet.

På mødet vil repræsentanterne for Handicaprådet fremlægge deres arbejde og fokusområder.

Sagsfremstilling

Formand for Handicaprådet Inga Bredgaard og næstformand Dorte Højriis Thomsen deltager i dialogmødet med Sundhed & Omsorgsudvalget.

Handicaprådet har til formål, at rådgive Byrådet i handicappolitiske spørgsmål og formidle synspunkter mellem borgerne og Byrådet om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører mennesker med handicap.

Derudover kan rådet behandle alle lokalpolitiske spørgsmål, som har betydning for mennesker med handicap samt tage spørgsmål af mere generel karakter op til drøftelse og komme med forslag til såvel politiske som administrative initiativer.

Handicaprådets pejlemærker 2019-2022 vedlægges som bilag

Emner til dialogmødet er vedlagt.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 16-11-2020

Sagen drøftet.

Bilag

Handicapstrategiske pejlemærker 2019-2022

Emner til dialogmøde med Handicaprådet 161120

Punkt 3: Drøftelse af sektorplan 2020-30

20/11158

Resumé

På Sundhed & Omsorgsudvalgsrådet den 4. maj 2020 blev udvalget orienteret om befolkningsprognosen for 2020-30. På mødet blev det besluttet, at forvaltningen udarbejder et udkast til en ny sektorplan på baggrund af den nye befolkningsprognose.

Denne sag omhandler forvaltningens udkast til en ny sektorplan for Sundhed & Omsorg.

Fokus vil være på den kommende åbning af Sirius Seniorbo i slutningen af 2021 og dertilhørende lukninger af eksisterende plejehjem.

Derudover ønsker forvaltningen at drøfte organisatoriske ændringer i Sundhed & Omsorg. På den baggrund vil der kunne blive truffet langsigtede beslutninger om den fysiske planlægning af plejeboliger.

Efter disse drøftelser vil der senere i 2020 kunne vedtages en opdateret sektorplan 2020-30 for Sundhed & Omsorg.

Sagsfremstilling

Antallet af 80+årige viser med den nye befolkningsprognose en stigning på 2.670 borgere fra 2020 til 2030. Dette svarer til en stigning på 48%. Denne aldersgruppe er afgørende i forhold til den fysiske planlægning af plejeboliger, da den såkaldte dækningsgrad beregnes ud fra denne aldersgruppe – antal plejeboliger per 100 indbyggere over 80 år.

Prognosen medfører en klar opgave for Sundhed & Omsorg i forhold til fortsat at sikre plejehjemspladser nok i fremtiden for kommunens seniorer.

I slutningen af 2021 står Sirius Seniorbo – et nyt plejehjem med 104 pladser – klar til indflytning. Der blev afsat budgetmidler til Sirius Seniorbo ved budgetvedtagelsen af Budget 2016-19. I selvsamme budgetvedtagelse blev det besluttet, at en række mindre plejehjem skulle lukkes. I 2016 lukkede både Riberhus og Kollektivhuset – i alt 55 plejeboliger.

De øvrige plejehjem lukkes først, når Sirius Seniorbo åbner. Med denne sag ønsker forvaltningen at drøfte, om denne politisk vedtagne beslutning fortsat skal stå ved magt.

I næste afsnit præsenteres forvaltningens udkast til indhold af den kommende sektorplan, og hvordan den såkaldte dækningsgrad kan se ud i den kommende periode for 2020-30.

Forvaltningens udkast til fremtidig plejeboligdækning

Tidligere politiske vedtagne beslutninger:

I det følgende gennemgås forvaltningens udkast til sektorplan. Herunder giver forvaltningen sit syn på de politisk vedtagne lukninger af plejehjem tilbage fra Budget 2016-19. Derudover præsenteres øvrige tiltag, der kan være med til at sikre dækningsgraden i den kommende periode fra 2020-30.

Østerbycentrets plejeboliger i Ribegade 223 i det østlige Esbjerg blev besluttet lukket ved budgetvedtagelsen i 2016-19. Sundhed & Omsorg har indenfor driftsrammen holdt plejeboligerne åbne siden den trufne beslutning. Forvaltningen lægger op til at annullere lukningen af Østerbycentrets 26 boliger.

Plejehjemmet Strandgården i Hjerting med 21 plejeboliger blev ligeledes besluttet lukket. Forvaltningen lægger op til at fastholde denne beslutning, da salg af grunden vurderes at kunne opveje kommunens gæld i bygningerne. Desuden er plejehjemmet nedslidt. De nuværende beboere flyttes til Sirius Seniorbo. Sundhed & Omsorg ønsker, at der i salgsprocessen kan indtænkes boligformer for seniorer i den fremtidige anvendelse af grunden.

Højvangshaven 2 og 4 – i alt 12 plejeboliger – i det centrale Esbjerg omkring Esbjerg Sundhedscenter stod også til lukning med beslutningsvedtagelsen i Budget 2016-19. Forvaltningen lægger op til at fastholde denne beslutning. Beboerne flyttes ligeledes til Sirius Seniorbo, mens bygningerne overgår til Esbjerg Sundhedscenter.

Plejehjemmet Gjesing Midtby med 22 plejeboliger og en midlertidig bolig i det nordlige Esbjerg lægger forvaltningen op til at bibeholde fremfor budgetvedtagelsens beslutning om en lukning. Der er flere årsager hertil; Boligernes stand er fornuftig; boligerne har en størrelse, så de senere kan omdannes til ældreboliger; kommunens gæld i bygningerne overstiger langt den forventede salgpris. Derudover huser plejehjemmet i dag udekørende teams i Hjemmeplejen og Sygeplejen, som det er svært at finde en anden lokation til i nærområdet.

Ved budgetvedtagelsen 2020-23 blev det besluttet at sænke dækningsgraden fra 16% til 15,66%, så Esbjerg Kommune kom på niveau med de omkringliggende kommuner. Denne beslutning medfører, at Skovbo-Centerets 20 plejeboliger i det centrale Esbjerg skal lukke i 2021, når Sirius Seniorbo står færdigt. Denne lukning anbefaler forvaltningen at annullere, da det har vist sig, at boligerne er svære at ombygge til andet formål, ligesom dækningsgraden i det indre Esbjerg er svær at opretholde. Ligeledes er gælden i boligerne høj.

Gjesing Midtby og Skovbo foreslår forvaltningen at sætte på en observationsliste i de kommende år, så de kan komme i spil til andre formål, hvis behovet for plejeboliger ændres.

Udkast til nye tiltag til sikring af plejeboliger i fremtiden:

Ovennævnte cases udspringer alle af tidligere politisk vedtagne beslutninger. Forvaltningen ønsker med denne sag at sætte et nyt plejehjem i spil i forhold til en kommende lukning, når Sirius Seniorbo står færdigt.

Forvaltningen vurderer, at Plejehjemmet Strandby med 68 plejeboliger og to aflastningsboliger kan lukkes. Der er flere årsager hertil. En årsag er, at plejecentrets boliger er små. En anden årsag er, at boligerne er opført efter Servicelovens §192, hvilket gør, at det er kommunen, som ejer og driver boligerne. Dette medfører, at kommunen ingen gæld har i bygningerne. Beliggenheden vurderes ligeledes at være attraktiv til andre boligformål til gavn for kommunens borgere og gerne kommunens seniorer, så der bevares boliger i indre Esbjerg til denne målgruppe.

Her tænkes på andre boligformer end blot plejeboliger såsom seniorboliger og boliger efter Ældrebolig+ konceptet med tilkobling til hjælp fra nærmeste sygeplejeklinik.

Der lægges op til, at Strandby lukkes, når Sirius Seniorbo står færdigt ultimo 2021.

Samtidig arbejdes der med planer for at sikre dækningsgraden i indre Esbjerg i fremtiden. Den såkaldte "Tivoli-grund", et areal på hjørnet af Gl. Færgevej og Vesterhavsgade, er der dialog med en privat investor om i forhold til fremtidig anvendelse. Dialogen omhandler muligheden for at opføre plejeboliger, seniorboliger eller andre seniorvenlige boligtyper.

Sundhed & Omsorg har et reserveret areal ved Sønderrisvej/Tarphagevej, som er reserveret til plejehjemsbyggeri. Dette areal ønsker forvaltningen at sætte i spil til en model a la Projekt Krebsstien i Gjesing, hvor et plejehjem (Sirius Seniorbo), seniorboliger og lægepraksis etableres. I budgetforliget for 2021-24 er der i 2023 afsat 1,5 mio. kr. til at forberede en ny seniorby i Sønderris. Målet er at skabe en lignende seniorby med en kombination af plejeboliger og andre seniorvenlige boliger. Derfor indtænkes der minimum 75 boliger fra 2025.

Ved selvsamme budgetforlig 2021-24 blev der ligeledes afsat midler til det videre arbejde med Helhedsplan Bramming. Her tænkes seniorboliger opført i en hel ny bydel i umiddelbar nærhed til plejehjemmet Solgården, Bramming Kultur- og Fritidscenter samt sundhedsprofessionelle tilbud. Seniorboliger ønskes opført efter tankegangen ældrebolig+ - med blandt andet mulighed for kald til sygeplejeklinikkerne på Solgården. Denne nye boligtype skal gerne være med til at sikre, at behovet for plejeboliger falder, jf. visionerne i Sektorplan 2020-30 – se bilag 1.

Danske Diakonhjem, som er den største ikke-kommunale aktør på ældreområdet i Danmark og blandt andet driver 70 plejehjem, ønsker at opføre et plejehjem i indre Esbjerg med 63 plejeboliger. På nuværende tidspunkt er deres planer i nabohøring, men det vurderes, at sandsynligheden for, at plejehjemmet bliver etableret, er stor. De 63 plejeboliger er derfor indregnet.

Dækningsgraden fra 2020-30:

De ovennævnte scenarier påvirker dækningsgraden. Som ovenfor nævnt er den politisk vedtagne dækningsgrad i dag 15,66%. Dækningsgraden foreslås med denne sag sænket til 15% i 2020, til 14,5% i 2021-24 og fra 2025 foreslås dækningsgraden sænket til 14%. Nye boligformer som seniorboliger, ældrebolig+ konceptet og den velfærdsteknologiske udvikling gør, at det vurderes forsvarligt at sænke dækningsgraden.

I bilag 1, Sektorplan for Sundhed & Omsorg 2020-30, side 16 fremgår det, hvad de ovenfor nævnte forslag til åbninger og lukninger af plejeboliger får af betydning for kommunens samlede dækningsgrad. I 2020 er den beregnede dækningsgrad 15,5%, mens dækningsgraden i 2022 er på 14,4%, når Sirius Seniorbos er åbnet. I 2023 vil dækningsgraden stige til 14,7% med tilgang af Danske Diakonhjems 63 plejeboliger.

I 2025 er et plejehjem i Sønderris med 75 boliger indarbejdet, hvilket medfører en dækningsgrad på 14,4% og dermed en smule over det foreslåede niveau på 14% fra 2025 og frem. I 2030 vil den beregnede dækningsgrad være på 12,2% med en fastholdelse af boligantallet fra 2025 og frem til 2030.

Øvrige tiltag, der påvirker sektorplanen:

Det kommende langsigtede arbejde med sektorplanen har også betydning for andre boligformer og andre afdelinger i Sundhed & Omsorg. Derfor ønskes der stillingtagen til følgende emner.

Da forvaltningen anbefaler at lukke Strandby Plejehjem, når Sirius Seniorbo åbner med udgangen af 2021, anbefales det i tiden frem til lukning, at tomme boliger på Strandby Plejehjem ændrer anvendelse fra plejeboliger til aflastningsboliger. Der er en stor efterspørgsel efter aflastningsboliger, ligesom kommunens omkostning ved at have borgerne i en aflastningsbolig er mindre end at have borgeren i eget hjem eller indlagt på sygehuset, når borgeren er vurderet færdigbehandlet på sygehuset. Derudover vurderes den løbende tomgang i plejeboliger at kunne udligne omdannelsen af plejeboliger til aflastningsboliger på Strandby Plejehjem. Og det mest vægtige argument er, at jo færre beboere, som skal flytte plejehjem, jo bedre.

Forvaltningen anbefaler ligeledes, at ældreboliger, som i dag er placeret ved/i plejehjem men serviceres af hjemmeplejen, organisatorisk flyttes fra Hjemmeplejen til Plejehjem. Ældreboligerne er opført efter Almenboligloven som ældreboliger. Dette vil have både logistiske og økonomiske fordele og ikke mindst være til gavn for beboeren, som får hjælpen tættere på. Ældreboliger i denne kategori findes i dag ved/i plejehjemmene Bytoften, Lyngvej, Solgården og Østergården i alt 45 ældreboliger.

De ovenfor nævnte lukninger af plejehjem medfører, at hjemmeplejens og sygeplejens udkørselssteder skal tages op til revision. I dag har disse udekørende teams til huse ved de eksisterende plejehjem. Forvaltningen ønsker derfor at kigge på den fremtidige organisering af udkørselssteder for hjemmeplejen og sygeplejen.

Vision 2025

Sektorplanen for Sundhed & Omsorg berører flere af temaerne i Vision 2025 – ”Energi til mere”. Under sporet ”Velfærd – energi til livet”, opfylder sektorplanen blandt andet:

- Energi i hverdagslivet, herunder attraktive boliger.
- Livskvalitet og sundhed, herunder at sikre de bedste tilbud for alle aldersgrupper i kommunen – i dette tilfælde kommunens seniorer.
- Fællesskab og mangfoldighed, herunder stærke fællesskaber og netværk.

Lovgrundlag, planer mv.

Sektorplan for Sundhed & Omsorg 2020-30 - fysisk planlægning af plejeboliger i Esbjerg Kommune

Økonomi

Ovennævnte tiltag vil i hvert tilfælde have økonomiske konsekvenser for Sundhed & Omsorg langt størstedelen berører økonomien for Plejehjem.

Personaleforhold og arbejdsmiljøforhold

Arbejdssted vil ændres for de ansatte, som i dag er ansat på de plejehjem, der vedtages lukket.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget > Økonomiudvalget > Byrådet

Planmæssige konsekvenser

Det vil få planmæssige konsekvenser for de plejehjem, som lukker og overgår til anden funktion.

Høring

Sektorplanen sendes i høring hos Ældrerådet, Ældresagen og Handicaprådet.

Vurdering herunder alternativer

Sagen er forvaltningens udkast til indhold i den kommende Sektorplan 2020-30. Der er mulighed for mange alternativer; hvilken dækningsgrad ønskes fastsat; hvilke plejehjem ønskes lukket; indhold af ny seniorvenlig bydel i Sønderris; aflastningsboliger på Strandby plejehjem; ældreboliger ved plejhjems organisatoriske tilknytning; udkørselssteder til Hjemmeplejen og Sygeplejen med flere.

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at Sundhed & Omsorgsudvalget indstiller til Byrådet, at

1. Udkast til indhold i Sektorplan 2020-30 drøftes.
2. Dækningsgraden fastsættes for 2020 til 15%.
3. Dækningsgraden fastsættes for 2021-24 til 14,5%.
4. Dækningsgraden fastsættes for 2025 og frem til 14%.
5. Østerbycentret 26 plejeboliger i Ribegade 223 bevares.
6. Plejehjemmet Strandgården med 21 plejeboliger lukkes, når Sirius Seniorbo tages i brug ultimo 2021.
7. Højvangshaven 2 og 4 med 12 plejeboliger lukkes, når Sirius Seniorbo tages i brug ultimo 2021.
8. Plejehjemmet Gjesing Midtby med 22 plejeboliger og én midlertidig bolig bevares.
9. Skovbo-Centerets 20 plejeboliger bevares.
10. Plejehjemmet Gjesing Midtby og Skovbo-Centerets plejeboliger sættes på observationsliste de kommende år.
11. Plejehjemmet Strandby med 68 boliger lukkes, når Sirius Seniorbo tages i brug ultimo 2021. Plejeboligerne omdannes løbende til aflastningspladser ved tomgang frem til lukning.
12. Dialogen med privat investor om muligheden for boliger for seniorer, for eksempel plejeboliger og seniorboliger, på "Tivoli-grunden" i indre Esbjerg fortsættes.
13. Der arbejdes videre med udarbejdelsen af Helhedsplan Bramming herunder opførelsen af seniorboliger.
14. Der arbejdes videre med udarbejdelsen af en seniorby i Sønderris med et plejehjem til minimum 75 boliger med forventet åbning i 2025.
15. Det medtages i de fremtidige beregninger af dækningsgraden, at Danske Diakonhjem åbner 63 plejeboliger i 2023.
16. Ældreboliger beliggende i/ved plejhjemmene Bytoften, Lyngvej, Solgården og Østergården – i alt 45 boliger – fremadrettet organisatorisk flyttes fra Hjemmeplejen til Plejehjem.
17. Forvaltningen kigger på den fremtidige organisering af udkørselssteder for hjemmeplejen og sygeplejen.
18. Sektorplanen sendes i høring hos Ældrerådet, Ældresagen og Handicaprådet.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 02-11-2020

Sagen udsat.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 16-11-2020

Sektorplanen sendes i høring i Ældrerådet, Ældresagen og Handicaprådet.

Udvalget påtænker at ophæve den nuværende arealreservation i Andrup, da udvalget prioriterer områder der er mere udfordret set i forhold til befolkningsprognosen.

Udvalget følger nøje udviklingen i Tjæreborg og i indre by i Esbjerg og er opmærksomme på udfordringerne i disse områder.

Udvalget beder forvaltningen om at analysere den samlede økonomi hos en plejhjemsbeboer alt efter om beboeren bor på et af de gamle §192 plejehjem (Strandby og Hedelund), en almen plejebolig eller en plejebolig på et privat plejehjem.

Bilag

Sektorplan 2020-30 for Sundhed & Omsorg

Punkt 4: Strategi for mental sundhed

14/20171

Resumé

På grund af stigende forekomst af mistrivsel og mentale sundhedsproblemer er der udarbejdet en strategi for mental sundhed.

Sundhed & Omsorg kommer og præsenterer strategien på udvalgs mødet.

Sagsfremstilling

Forekomsten af mentale sundhedsproblemer har gennem mange år været stigende i bekymrende grad. Derfor blev forligspartierne i forbindelse med budgetaftalen for Budget 2019-2023 enige om, at Esbjerg Kommunes fokus på udfordringer med mental sundhed fremadrettet skulle styrkes. Således blev der i 2019 foretaget en tværgående afdækning af udfordringer og muligheder på området for mental sundhed i Esbjerg Kommune, som har dannet baggrund for udarbejdelse af en strategi for mental sundhed i 2020.

Strategien for mental sundhed har i høj grad snitflader til mange forskellige fagområder, da det er veldokumenteret, at den størst mulige sundhedsfremmende effekt sikres via en flerstrengt og helhedsorienteret indsats. Derfor indeholder strategien konkrete, operationaliserbare og ambitiøse indsatser vedrørende både rammer, adfærd og oplysning målrettet forskellige strategisk vigtige målgrupper. Indsatserne er udpeget på baggrund af evidens, kommunal best practice og anbefalinger fra nationale instanser og er et supplement til eksisterende indsatser.

En sammenhængende, langsigtet og effektiv indsats sikres via samarbejde på tværs af kommunens forvaltninger. Indsatserne strækker sig over et kontinuum fra generel fremme af mental sundhed for raske borgere, der ikke er i umiddelbar risiko for at udvikle dårlig mental sundhed; over forebyggelse af dårlig mental sundhed for borgere, der er i risiko for at udvikle dårlig mental sundhed; til målrettet håndtering af dårlig mental sundhed for borgere, der i forskellig grad oplever symptomer på dårlig mental sundhed.

Strategien henvender sig både til borgere, medarbejdere og politikere i Esbjerg Kommune samt eksterne samarbejdspartnere.

Udmøntningen af strategien iværksættes, når Byrådet har foretaget en prioritering blandt indsatserne i strategien.

Vision 2025

Strategien for mental sundhed er med til at udmønte Velfærdssporet 'Livskvalitet og Sundhed' i Vision 2025.

Lovgrundlag, planer mv.

Sundhedspolitik 2015-2020

Politik for Fritids- og Idrætsliv 2020-2025

Esbjerg Kommunes Børn- og ungepolitik

Veteranpolitik

Natur- og Parkpolitik

Pårørendepolitik

Seniorpolitik

Økonomi

I budgetperioden 2021-2024 er der afsat 0,5 mio. kr. årligt til at iværksætte og implementere de indsatser, som byrådet ønsker at prioritere.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget -> Social & Arbejdsmarkedsudvalget -> Børn & Familieudvalget -> Plan & Miljøudvalget -> Kultur & Fritidsudvalget -> Teknik & Byggeudvalget -> Økonomiudvalget -> Byrådet

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

1. Det indstilles til Byrådet, at strategien for mental sundhed godkendes.
2. Det indstilles til Byrådet, at der på baggrund af strategien iværksættes en proces vedr. prioritering af indsatserne.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 16-11-2020

Strategien godkendes.

Udvalget opfordrer til at der skabes en fælles referenceramme med udgangspunkt i ABC Mental Sundhed.

Strategiens handleplan tages ud og bliver et selvstændigt bilag til strategien.

Strategien forankres i S&O.

Bilag

Strategi for mental sundhed

Punkt 5: Budgetrevision pr. 30. september 2020 for Sundhed & Omsorgsudvalgets område

20/22957

Resumé

Der gennemføres 2 budgetrevisioner i 2020, som finder sted henholdsvis 30. april og 30. september.

Budgetrevisionen indeholder bevillingsansøgninger, der vurderes nødvendige som følge af forventet regnskab. Desuden indeholder budgetrevisionen en vurdering af aktuelle opmærksomhedspunkter på fagudvalgets område.

Herudover gives et kort resumé af de væsentligste bevillingsændringer og tidsforskydninger. Især bevillinger, som har likviditetsmæssig betydning for kommunekassen.

Sagsfremstilling

Overblik over de økonomiske konsekvenser af budgetrevisionen fremgår af nedenstående tabel:

1.000 kr.	Oprindeligt budget (ramme)	Korrigeret budget (ex. overførsler)	Budgetrevision pr. 30.9.2020			Korrigeret budget herefter (ex. overførsler)
			Bevillingsansøgning 2020	Forskydning til 2021-23	Omplacementer	
Rammebelagt	1.177.238	1.168.804	-1.800		11.855	1.178.859
Omsorg og Pleje	1.105.768	1.088.874	-1.800		10.894	1.097.968
Sundhed og Kommunal medfinansiering	72.941	81.401			961	82.362
Kommunal boligforsyning	-1.471	-1.471				-1.471
Ikke Rammebelagt	467.235	467.235				467.235
Omsorg og Pleje	-2.155	-2.155				-2.155
Sundhed og Kommunal medfinansiering	520.729	520.729				520.729
Kommunal boligforsyning	-51.339	-51.339				-51.339
Anlæg	197.396	1.000				1.000
Omsorg og Pleje	45.420	0				0
Kommunal boligforsyning	151.976	1.000				1.000

Forvaltningen har vurderet forventet regnskab og givet fagudvalget en orientering herom i en tidligere sag. På baggrund heraf søges om følgende tillægsbevillinger på fagudvalgets område:

Budgetrevisionen pr. 30.9.2020 indeholder som vanligt tilførsler til budgettet fra Lov- og Cirkulæreprogrammet. På politikområdet Omsorg og Pleje tilføres ca. 0,6 mio. kr. til overvågning og støtte til § 95. På politikområdet Sundhed og Kommunal medfinansiering tilføres ca. 0,3 mio. kr. til faste læger på plejecentre.

Befolkningsudviklingen i 2020 har samme mønster som i 2019. Ved budgetrevisionen pr. 30.4.20 blev kommunekassen tilført 3,2 mio. kr. Økonomi har vurderet at Sundhed & Omsorg pr. 30.9.20 har fået yderligere 1,8 mio. kr. for meget i demografitildeling. Dette beløb ønskes afregnet, så kommunekassen får tilført 1,8 mio. kr.

Rammebelagt

Omsorg og Pleje

Bevillingsansøgning

Som nævnt ovenfor ønsker Sundhed & Omsorg at tilføre kommunekassen 1,8 mio. kr. vedr. demografitildeling.

Omplaceringer

Der tilføres ca. 0,6 mio. kr. til Omsorg og Pleje fra Lov- og cirkulæreprogrammet til overvågning og støtte efter Servicelovens § 95: Tilskud til private hjælpere. Lovforslaget giver mulighed for at yde overvågning og støtte om natten til unge i alderen 18-25 år med omfattende funktionsnedsættelser, som modtager hjælp efter § 95.

Der tilføres ca. 0,2 mio. kr. fra politikområdet Sundhed og Kommunal medfinansiering til løn til IT-medarbejder.

Der tilføres ca. 10,7 mio. kr. fra Handicappede vedr. senhjerneskade området, som Sundhed & Omsorg pr. 1.9.20 har overtaget fra Borger & Arbejdsmarked.

Der overføres 0,6 mio. kr. til politikområdet Sundhed og Kommunal medfinansiering til løn til psykolog i projekt ensomhed.

Sundhed og Kommunal medfinansiering

Omplaceringer

Der tilføres ca. 0,3 mio. kr. til Sundhed og Kommunal medfinansiering fra Lov- og cirkulæreprogrammet til faste læger på plejecentre. Ordningen med fasttilknyttede læger på plejehjem blev indført med satspuljen for 2016-2019. Ordningen har til hensigt at forbedre den sundhedsfaglige behandling af beboere på plejehjem, herunder reducere antallet af forebyggende indlæggelser, genindlæggelser m.v. Aftalen skal desuden styrke samarbejdet mellem kommunernes plejepersonale og de praktiserende læger. Lovforslaget indebærer at ordningen fortsætter i 2020 og 2021.

Der tilføres ca. 0,3 mio. kr. fra politikområdet Pædagogik vedr. ”de stærkeste rødder”. Dette er afsatte ressourcer fra budgetaftalen 2020-23. I budgetaftalen for 2021-24 er der afsat 0,5 mio. kr. pr. år til udmøntning af handleplan for mental sundhed. Det fremgår også af budgetaftalen for 2021-24, at de afsatte ressourcer vedr. ”de stærkeste rødder” skal lægges oven i rammen for udmøntning af handleplan for mental sundhed.

Der tilføres 0,6 mio. kr. fra politikområdet Omsorg og Pleje til løn til psykolog i projekt ensomhed.

Der overføres ca. 0,2 mio. kr. til politikområdet Omsorg og Pleje til løn til IT-medarbejder.

Udover ovenstående punkter er der følgende aktuelle opmærksomhedspunkter, som forvaltningen har under opsyn for at undgå fremtidige tillægsbevillinger:

- Personlig og praktisk hjælp til borger i eget hjem – Hjemmepleje
- Kommunal medfinansiering
- Demografisk udvikling
- Delegeret hjemmepleje, sygepleje og træning

Kompetencer

Direktionen > Sundhed & Omsorgsudvalget > samlet sag til Økonomiudvalget > byråd

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Sagen indgår i den samlede budgetrevision pr. 30.9.20

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 16-11-2020

Godkendt.

Punkt 6: Temadrøftelse af fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen

20/22259

Resumé

Danske Regioner og Kommunernes Landsforening har formuleret 12 pejlemærker for fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen, som er et fælles udspil til en kommende national plan for et samlet sundhedsvæsen.

Der gives en kort historisk baggrund for samt overordnet beskrivelse af de 12 pejlemærker og hvilke muligheder, dette udspil giver Sundheds & Omsorgsudvalget, til at drøfte Esbjerg Kommunes nuværende bidrag til at skabe og udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og på hvilke områder, at Esbjerg Kommune skal gå forrest i udviklingen.

Sagsfremstilling

Den overordnede vision for Sundhedsaftalen for 2019-2023 er at styrke det tværsektorielle samarbejde, skabe mere lighed i sundhed og i fællesskab udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen skal i denne forstand forstås som en videreudvikling af det primære sundhedsvæsen, hvor borgeren sættes i centrum med sundhedstilbud tæt på borgeren, og hvor den primære og sekundære sektor overlapper for at sikre sammenhængende forløb for borgerne.

Visionen for Sundhedsaftalen for Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner er bragt videre ind i Danske Regioners ønsker til en plan for bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet, som blev præsenteret i et notat fra d. 3. februar 2020. Disse ønsker skulle danne grundlag for en dialog om fremtidens sundhedsvæsen med regeringen og sundhedsvæsenets aktører, herunder kommunerne, almen praksis og speciallægerne.

Grundet corona-krisen er planen for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen forsinket og derfor har Danske Regioner og Kommunernes Landsforening (KL) blevet enige om 12 pejlemærker for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, som skal ses som et startskud til den videre politiske drøftelse med regeringen om en endelig plan. Denne plan sammen med fem øvrige planer herunder plan for psykiatrien og den almene praksis skal danne grundlag for en ny sundhedsreform.

De 12 pejlemærker fokuserer overordnet set på 1) et stærkere samarbejde på tværs af sektorer og politisk forankrede lokale samarbejder, 2) en kvalitetsplan til styrkelse af indsatserne for ældre, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiatriske lidelser og 3) mere national styring af faglighed, kapacitet, ensartede ydelser og bedre sammenspil på tværs af sektorer gennem national finansiering samt mere fælles data og dokumentation, der kan understøtte det tværsektorielle samarbejde i forbindelse med patientforløb.

Med de 12 pejlemærker ønsker Danske Regioner og KL, at fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen skabes gennem styrkede samarbejde og koordination omkring akutfunktionerne, tværgående patientforløb med styrket indsats for ældre, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiatriske lidelser. Derudover er der lagt op til nytænkning og udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Dette udspil fra Danske Regioner og KL giver Sundhed & Omsorgsudvalget en mulighed for at drøfte Esbjerg Kommunes nuværende bidrag til at udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og til at drøfte, på hvilke områder, at kommunen skal gå forrest i udviklingen af fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Vision 2025

En temadrøftelse omkring Esbjerg Kommunes bidrag til de 12 pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen har indvirkning på flere områder i Vision 2025, herunder:

”Energi i hverdagslivet” - kvaliteten af Esbjerg Kommunes velfærdsydelser, herunder brug af digitale løsninger.

”Livskvalitet og sundhed”- prioriteringer inden for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen har direkte indflydelse på Esbjerg Kommunes ønske om at have de bedste tilbud for alle aldersgrupper og mulighed for at fremme livsglæde og trivsel for særlige sårbare borgere herunder ældre, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiske lidelser.

”Flere borgere” – ved at skabe en tydelig profil i forhold til det nære sundhedsvæsen, herunder borgervenlig kontakt til det nære sundhedsvæsen, nem adgang til borgercentre og fleksible sundhedsydelser, velkoordinerede forløb på tværs af sektorer, kan Esbjerg Kommune øge interessen og motivationen for at bosætte sig i kommunen.

”Esbjerg som attraktiv uddannelsesby” – i kraft af Syddansk Universitets oprettelse af en klinik- og praksisnær kandidat i medicin 2022 i Esbjerg, vil et øget samarbejde mellem Sydvestjysk Sygehus, almen praksis og Esbjerg Kommune kunne fremme studieforholdene og attraktive arbejdsforhold, hvor fokus er på den faglige kvalitet frem for administrative byrder.

”Nordeuropas Digitale Knudepunkt” – prioritering af telemedicinske og digitale løsninger til at skabe et nært og sammenhængende sundhedsvæsen vil bidrage til projekt- og erhvervsudvikling, som er med til at skabe digital infrastruktur til at understøtte bæredygtige og driftssikre digitale løsninger på sundhedsområdet.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Konsekvenser for andre udvalg

Temadrøftelsen vil have snitflader med andre udvalg, herunder Borger & Arbejdsmarked samt Børn & Kultur.

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 02-11-2020

Sagen drøftet.

Tages op på det kommende udvalgmøde.

Den 16-11-2020:

Fortsat drøftelse af fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Ny indstilling:

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 16-11-2020

Sagen udsat.

Bilag

Danske Regioner_KL_Pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen_21. sep 2020.pdf

Præsentation til temadrøftelse af fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen_02.11.2020.pdf

Appel til regeringen og Folketinget om en folkesundhedslov med baggrundsartikel fra Mandag Morgen d. 2. nov
2020_offentlig tilgængeligt materiale.pdf

Punkt 7: Beretning vedr. medicingennemgang for nye indflyttere på plejehjem

20/24558

Resumé

Et dansk registerstudie i 2012 kortlagde forbruget af antipsykotiske lægemidler blandt personer fra 65-års alderen og opefter i Danmark.

Studiet blev udført af forskere ved Nationalt Videnscenter for Demens, og blev præsenteret i 2016.

Studiet viste at godt 20 pct. af de ældre med demens på et tidspunkt i løbet af året er i behandling med et antipsykotisk lægemiddel.

Som en følge af studiet opstartede Sundhed & Omsorg projektet ”Medicingennemgang på plejehjem, med henblik på en kortlægning af rationel behandling med psykofarmaka”

Hovedformålet med projektet var at kortlægge og kvalitetssikre medicinforbruget hos beboere på plejehjem samt at sikre relevant kompetenceudvikling hos personalet i forhold til medicinhåndtering.

Efterfølgende har vi sat medicingennemgang for nye indflyttere på plejehjem i Esbjerg kommune i fast drift.

Sagsfremstilling

Beboere i plejebolig er blandt de mest skrøbelige borgere i vores samfund. De lider af mange samtidige sygdomme (multimorbiditet) og får mange forskellige slags lægemidler (polyfarmaci).

Polyfarmaci øger risikoen for medicinbivirkninger eller interaktioner, der kan påvirke beboerens helbred og øge risikoen for fald i funktionsniveau.

Formålet med medicingennemgangen er:

- Kvalitetsudvikling af beboernes lægemiddelbehandling ved indflytning på plejehjem
- At plejepersonalet med indsatsen får styrket deres kompetencer i forhold til at kunne identificere problemer med hensyn til borgerens medicinering. Disse kompetencer skal styrke en efterfølgende dialog med praktiserende læger og sygehus.
- At plejepersonalet får øget viden og de rette kompetencer til at håndtere risikosituationslægemidler der skiller sig ud, og ifølge Styrelsen For Patientsikkerhed, kræver særlig opmærksomhed
- At undgå unødvendige indlæggelser på sygehus.

I alt er der gennemgået og lavet opfølgning på 30 medicinlister af nye indflyttere på plejehjem i perioden januar-oktober 2020 (I 2019 blev der gennemgået 67 medicinlister). Medicingennemgangsmodellen har fokus både på psykofarmaka og somatisk medicin, derfor er inklusionskriteriet, at borgere skal have mindst 4 lægemidler (polyfarmacipatienter) eller mindst 1 psykofarmakum (dvs. medicinlisten kunne indeholde mindre end 4 lægemidler).

Farmaceuten gennemgår den enkelte borgers medicin sammen med personalet på plejecentret. Her bliver borgerens aktuelle medicin - og ændringsforslagene - drøftet med henblik på at orientere om og begrunde ændringerne. Der bliver

ved gennemgang af borgerens medicin fokuseret på generelle opmærksomhedspunkter ved medicinering af ældre mennesker.

De 30 beboere er samlet set i behandling med 250 præparater. Der er opnået enighed om 45 ændringsforslag (1,5 ændringsforslag per beboer), svarende til ændringsforslag til lidt mere end hvert femte præparat (21 %).

De nye indflyttere var i gennemsnit i behandling med 8 lægemidler.

Efter medicingennemgangene, bliver der løbende fulgt op på, hvor mange af de aftalte medicinændringer, der er forsøgt gennemført og hvor mange af disse, der er lykkedes. Opfølgningen er ikke slut endnu, men til dagsdato er der gennemført 20 ændringsforslag (seponering, dosisreduktion, tilføjet et nyt præparat).

Da de fleste nye indflyttere på plejehjem er polyfarmaci patienter med komplekse medicinlister, som tilmed ofte går til forskellige speciallæger, er det ikke altid nemt at finde en samarbejdsmodel vedrørende accept og implementering af medicinændringer.

Farmaceutens besøg på plejecentre gav indtryk af, at en del af borgerne oplevede effekt af de implementerede medicineringsændringer.

Ved at blive undervist i redskaber til at identificere lægemiddelrelaterede problemer og dialog om den enkelte borgers medicinering, opnår personale på plejehjemmet en styrket model til at kvalitetssikre lægemiddelanvendelse og – administration. Dette kan fremadrettet bidrage til at opfange problemer og implementere relevante løsninger med henblik på at sikre den mest rationelle behandling for borger og samfund.

Personalet udtrykker øget tryghed ved, at beboere får gennemgået deres medicin.

Plejepersonalet er meget motiveret og engageret i hele gennemgangsforløbet.

Medicingennemgangmodellen ved farmaceut peger på, at den kan være en hjælp til lægen f.eks. forud for et opsøgende hjemmebesøg. Lægen kan have glæde af farmaceutens oplæg med ændringsforslag til medicinlisten til at danne sig et overblik over borgerens medicin og eventuelle problemstillinger, der kan være værd at undersøge ved opsøgende hjemmebesøg. På denne måde vil lægen ikke være nødsaget til selv at bruge tid til at skaffe sig overblikket over den aktuelle medicin, ligesom den tværfaglige vurdering af medicineringen vil komme borgeren til gode.

På den anden side er personalets observationer og vurderinger af beboere vigtige, når lægen skal tage stilling til medicin – især der, hvor beboere ikke længere kan - eller har problemer med at fortælle, hvordan de har det. Derfor er samarbejdet mellem plejehjem, farmaceut og praktiserende læger vigtigt, og der er behov for at der målrettet skal arbejdes for at styrke dette.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 16-11-2020

Sagen udsat.

Punkt 8: Information, forespørgsler og orientering

20/946

•

- Oversigt over verserende sager
- Budget 2020 for Sundhed & Omsorg
- Status på EU-ansøgning

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 16-11-2020

Udsat.

Bilag

Oversigt over verserende sager - 161120

Budget 2020

Punkt 9: Lukket: Underskriftsbilag til godkendelse