

REFERAT Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre (2018-2021) d. 03-03-2020

Mødedato Tirsdag d. 03. marts 2020 kl. 18:00

Mødested Mødelokale 233 - Ledelsessekretariatet

Mødedeltagere Mette Høgh Christiansen, Kurt Johansen, Tom Michael Larsen, Eva
Sommer-Madsen (Afbud), Heino Hahn

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde med Tandplejen.....	4
Regnskab 2019 - Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre - politikområde Sundhed.....	5
Regnskab 2019 - Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre - politikområde Ældre.....	8
Ansøgning om anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb samt anlægsregnskab - Nyt plejecer	12
Forløb og resultater fra Projekt lokal madproduktion Fanefjordcentret.....	14
Seniorrådet - Forslag til vedtægtsændringer, herunder forslag til afvikling af seniorrådsvalg i 2021..	16
Orientering om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.....	20
Status på demensområdet.....	23
Input til Rammeaftale 2021-2022 på det specialiserede social- og undervisningsområde.....	25
Status på implementeringen af MOVE-metoden i Vordingborg Kommune.....	28
Orientering om afslutning af projekt Sund i Naturen.....	30
Orientering om projekt "Naturmotion efter vedligeholdelsesforløb".....	31
Orientering fra administrationen og udvalgets medlemmer.....	34
Eventuelt.....	36
Underskriftsark - 3. marts 2020.....	37

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

20/1574

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til medlemmerne af Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre i henhold til den godkendte forretningsorden.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 2: Dialogmøde med Tandplejen

20/3900

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sundhedslovens §§127-130 om kommunal tandpleje.

Sagsfremstilling

Leder af Tandplejen samt en specialtandlæge deltager på mødet med en generel orientering om virksomheden. Der vil være et særligt fokus på tandreguleringsområdet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Tandregulering bygger på sundhedslovgivning. Sundhedsstyrelsen har udfærdiget retningslinjer, der understreger, at det er et tilbud, og at tilbuddet ikke er beregnet på kosmetisk korrektion. 243 er i orto-behandling, 345 i kontrol og efterbehandling, og få er i privat ordning med kommunalt tilskud.

Der bruges ca. 2,5 mio. kr. på tandregulering i Vordingborg Kommune om året.

Tandregulering bygger på undersøgelser af barnet /den unge, og det kræver, at den enkelte medvirker ved fremmøde. Efter 2 indkaldelser uden respons ophører indkaldelserne. Tilbuddet kan dog genoptages inden for det aldersinterval, hvor det er muligt at behandle. Der redegøres ligeledes for, at det er betinget af, at tandhygiejnen er i orden. Bortkomne bøjler kan kun erstattes 2 gange.

Projekt ”Sund mund for ældre” afsluttes med udgangen af året. Det har givet bedre mundhygiejne og sundere tandkød. 186 ældre borgere får omsorgstandpleje.

Folketinget har bevilget et mindre beløb til socialtandpleje. Dette skal organiseres fremadrettet. Der arbejdes på en pris aftale med de private tandlæger i forhold til de voksne, der får tilskud til tandpleje.

Udvalget behandler kvalitetsstandard på området ved næste møde.

Punkt 3: Regnskab 2019 - Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre - politikområde Sundhed

20/2392

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse og Principper for økonomistyring i Vordingborg Kommune.

Sagsfremstilling

Regnskab 2019 for politikområde Sundhed fremlægges med følgende konklusioner:

1.000 kr.

	Opr. Budget	Korr. budget	Regnskab 2019	Afvigelse ift. korr. budget	Overførsel til 2020
Sundhed					
Samlet resultat:	276.272	278.831	264.533	-14.298	-1.521
Budgetramme 1	74.839	77.398	75.353	-2.045	-1.521
Virksomheder	67.684	69.910	68.583	-1.328	-901
Center for Rusmidler	9.562	10.310	9.257	-1.053	-409
Sundhedsplejen	8.636	8.546	8.433	-113	-113
Tandplejen	16.573	16.912	17.856	945	645
Træning og Rehabilitering	32.914	34.143	33.037	-1.106	-1.024
Øvrig udvalgsramme	7.155	6.861	6.064	-798	-700
Afdeling for Sundhed	2.540	2.709	2.624	-85	0
Sundhedscentre	4.615	4.152	3.440	-712	-700
Projekter ex. (100% overf.)	0	626	707	80	80
Budgetramme 2	201.433	201.433	189.180	-12.253	0
Ingen overførsel	201.433	201.433	189.180	-12.253	0
Aktivitetsbestemt medfinan. sund.	201.433	201.433	189.180	-12.253	0

(+) merforbrug og (-) mindreforbrug

Regnskabet for 2019 viser et mindreforbrug på 14,3 mio. kr.

Center for Rusmidler går ud af 2019 med et mindreforbrug på 1,1 mio. kr. som skyldes vakante stillinger og stram styring af udgifter til døgnbehandling samt generel tilbageholdenhed under hensyntagen til kommunens samlede serviceudgifter. Ud over automatisk overførselsadgang på 3 % af budgettet (0,3 mio.kr.) søges der om at få overført yderligere 0,1 mio. kr., som i 2020, til at supplere lægefaglige ydelser og nyt EKG apparat.

Sundhedsplejen går ud med et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. som dels skyldes stram styring og tilbageholdenhed grundet overført merforbrug fra 2018 og dels større udbetaling af projektmidler end budgetteret.

Tandplejens merforbrug skyldes primært større udgifter til service af nødvendigt apparatur end forventet. Mange installationer er af ældre dato, med stigende reparationsudgifter til følge. Da Tandplejen i 2020, i forbindelse med et arbejdsmiljøpåbud, vil have øgede udgifter til central vask af kitler m.v. svarende til 0,3 mio. kr. ønskes overførslen af merforbruget nedjusteret med tilsvarende 0,3 mio. kr., således at det overførte merforbrug bliver 0,6 mio. kr. Handleplanen for at få nedbragt merforbruget i 2020 er: Reduktion i det samlede antal klinikassistenttimer i forbindelse med medarbejdernes eget ønske om nedsat tid, ubesat tandlægestilling i forbindelse med 3 mdr. orlov, udskydelse af uddannelsesaktiviteter og medarbejderarrangementer, hjemtagning af flere til specialtandpleje samt nedjustering af forebyggelsesaktiviteten. Tandplejen udarbejder samtidig en oversigt over apparatur, med vurdering af fremtidigt vedligeholdelses- og udskiftningsbehov.

Træning og Rehabilitering går ud af 2019 med et mindreforbrug på 1,1 mio. kr., som skyldes mindreforbrug på specialiseret ambulant genoptræning, kørsel samt større indtægter end budgetteret på fritvalgsborgere. Desuden er overførsel fra 2018 ikke fuldt anvendt som planlagt. Dette genoptages i 2020 og vedrører kompetenceudvikling og organisationsudvikling samt fokus på implementering af digitalt understøttet træning.

I sekretariatet og sundhedscentre er der et samlet mindreforbrug på 0,8 mio. kr. som primært kommer af ubrugt overførsel fra 2018. Der er i 2019, pga. risiko for overskridelse af servicerammen, holdt igen med vedligehold af bygningsmassen. Der anmodes derfor om at få 0,7 mio. kr. overført til 2020 til implementering af Tele KOL – herunder afholdelse af engangsudgift til den nationale telemedicinske infrastruktur (0,2 mio. kr.) samt til medfinansiering af anlægsbudgettet for udvidelsen af Vordingborg Sundhedscenter (0,5 mio. kr.).

På budgetramme 2 er et mindreforbrug på 12,2 mio. kr. Det store mindreforbrug skyldes, at efterreguleringen af sundhedsudgifterne for 2018 til sygehusvæsenet, konteres på hovedkonto 7 – tilskud og udligning, mens budgettet ligger på hovedkonto 4 - Sundhedsudgifter. A conto-ordningen, som erstattede den aktivitetsbaserede afregning i starten af 2019, fortsætter i 2020.

På budgetramme 3 – anlæg, er der et samlet merforbrug på 1,4 mio. kr. som vedrører Multicenter Præstø.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at regnskabet med bemærkninger tages til efterretning

at der overføres et mindreforbrug på 1,5 mio. kr.

at restbevilling på igangværende anlæg på 1,4 kr. overføres til 2020

at udvalgets regnskabssag ikke videresendes til Udvalget for Bosætning, Økonomi og Nærdemokrati samt kommunalbestyrelsen, men at regnskabet indgår i den samlede regnskabssag.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Regnskab 2019 Regnskabsbemærkninger - Sundhed

Regnskab 2019 Årsberetning - Sundhed

Igangværende og afsluttede anlæg (R-2019)

Punkt 4: Regnskab 2019 - Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre - politikområde Ældre

20/2392

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse. Vordingborg Kommunes principper for økonomistyring.

Sagsfremstilling

1.000 kr.

	Opr. Budget	Korr. budget	Regnskab 2019	Afvigelse ift. korr. budget	Overførsel til 2020
Pleje og Omsorg					
Samlet resultat:	476.402	476.940	483.385	6.445	0
Budgetramme 1	486.550	487.088	493.513	6.425	0
Virksomheder	370.383	370.630	382.096	11.467	0
Vordingborg Madservice	6.240	6.467	4.183	-2.284	0
Vintersbølle Vaskeri	0	0	-26	-26	0
Distrikter	316.617	316.637	329.416	12.779	0
Forebyggelse & Aktivitetscentre	26.488	26.487	25.176	-1.311	0
Hjælpe midler	21.038	21.038	23.347	2.308	0
Øvrige udvalgsramme	116.167	116.459	111.416	-5.042	0
Bygninger m.m.	10.650	10.650	8.097	-2.553	0
Øvrig Pleje og Omsorg	91.050	91.341	94.562	3.221	0
Afdeling for Pleje og Omsorg (kt.06)	3.805	3.805	3.682	-124	0
Kommissioner, råd og nævn	113	113	105	-8	0
Frit valg af leverandør	27.826	27.826	38.000	10.174	0
Tilskud bemyndiget af Psykiatri og Handicap	18.286	18.286	17.758	-528	0
Myndighedsopgaver, admin. og diverse	28.019	28.311	21.578	-6.733	0
- Sekretariat og fællesudgifter	23.919	24.211	16.432	-7.779	0

- Hospice, Plejetakst for færdig-behandlede og Plejeløn til pårørende	4.100	4.100	5.146	1.046	0
Elever	13.000	13.000	12.334	-666	0
Værdighedsmilliarden	0	0	1.105	1.105	0
- Værdighedsmilliarden - udgifter	0	0	12.120	12.120	0
- Værdighedsmilliarden - statsligt tilskud	0	0	-11.015	-11.015	0
Mellemkomm. afr. & statsrefusion i SDE	14.467	14.467	8.757	-5.710	0
Budgetramme 2	-10.148	-10.148	-10.128	20	0
Ældreboliger	-10.889	-10.889	-10.473	416	0
Merudgift voksne	741	741	345	-396	0

Merforbrug (+) Mindreforbrug (-)

Resultat på drift 2019

Området kommer ud med et samlet merforbrug på 6,4 mio. kr. i 2019, hvoraf budgetramme 1 har bidraget med et merforbrug på 6,4 mio. kr., mens der ikke har været et merforbrug på budgetramme 2. Budgetramme 1 udviser for 2019 et merforbrug på 6,4 mio. kr. Virksomhederne har, set i forhold til det korrigerede budget, haft et merforbrug på 11,5 mio. kr., mens posterne under øvrig udvalgsramme, samlet set har haft et mindreforbrug på 5,1 mio. kr.

Forklaringer til væsentlige afvigelser på de enkelte poster

Virksomheder:

Virksomhederne har i forhold til det korrigerede budget haft et merforbrug på 11,5 mio. kr., mens posterne under øvrig udvalgsramme samlet set har haft et mindreforbrug på 5,1 mio. kr. Merforbruget på virksomhederne ligger primært på distrikterne. Distrikterne endte året med et regnskabsmæssigt underskud på 12,8 mio. kr.

Distrikterne var i 2019 regnskabsmæssigt underbudgetteret set i forhold til de opgaver, de skulle løse. Når resultatet opgøres i forhold til distrikternes aktivitetsbaserede budget dvs. i forhold til det antal timer distrikterne leverede på baggrund af visitation til borgerne, var underskuddet på 5,2 mio. kr

For distrikterne opstod der et stigende forbrug af eksterne vikarer midt på året. Årsagen var, at rekrutteringsudfordringerne var blevet større, end det var muligt at håndtere. En handleplan blev iværksat medio 2019. Udviklingen blev vendt i slutningen af 2019 og fortsætter i 2020.

Vordingborg Madservice har haft et mindreforbrug på 2,3 mio. kr. efter øget fokus på madspild og lønudgifter.

På posten Forebyggelse & Aktivitetscentre har der været et mindreforbrug på 1,3 mio. kr. i 2019. Årsagen til mindreforbruget skyldes primært, at moms er delvist afløftet, hvilket er sket med tilbagevirkende kraft.

Merforbruget på Hjælpemidler udgør 2,3 mio. kr. Specielt personer under 65 år har vist sig at forbruge flere hjælpemidler end forventet.

Øvrig udvalgsramme:

På Øvrig udvalgsramme ses et merforbrug hos Private leverandører på godt 10,2 mio. kr. Hovedårsagen til det meste af merforbruget skyldes udviklingen i udgifterne til særligt komplekse og omkostningstunge borgere med mere end 20 timers hjælp i gennemsnit om ugen.

Sekretariat og fællesudgifter udviser for 2019 et mindreforbrug på 7,8 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært færre lønudgifter og færre udgifter til uddannelse og IT.

Derudover var der et mindreforbrug på bygninger på 2,6 mio. kr., og på Mellemkommunale afregninger var der et overskud på 5,7 mio. kr. At overskuddet på mellemkommunale afregninger var så stort, skyldes primært, at refusion på særligt dyre enkeltsager (de særligt komplekse og omkostningstunge borgersager) bogføres her.

Generelt om overførslerne

Ifølge principper for økonomistyring kan virksomhederne overføre et mindreforbrug på op til 3 % af bruttoudgiftsbudgettet på virksomheden, dog overføres et merforbrug altid fuldt ud. Har virksomheden et mindreforbrug på mere end 3 %, som ønskes overført, ansøges herom med begrundelse for anvendelsen. Der er som udgangspunkt ikke automatisk overførselsadgang af hverken mer- eller mindreforbrug for afdelinger. Der er en række budgetter, som naturligt vil indeholde overførselsadgang, eksempelvis puljemidler til flerårige projekter. Derudover kan der ekstraordinært søges om overførsel af mindreforbrug på et område, når der foreligger en begrundelse herfor.

Merforbruget på Pleje og Omsorg ønskes ikke overført til 2020, da en sådan effekt på Pleje og Omsorgs drift i 2020 ikke er mulig at indhente i 2020, uden at det får betydning for serviceniveauet på plejecentre, aktivitetscentre og hjemmeplejen.

Anlæg

På de igangværende anlæg er der samlet set et merforbrug på i alt 2,7 mio. kr.

Merforbrug på 4,0 mio. kr. vedrørende Præstø Multicenter overføres til 2020. Ejendomscentret har ansvar for at afslutte anlægsprojektet.

Herudover overføres mindreforbrug på 1,0 mio. kr. til 2020 vedrørende vente- og opholdsrum til akutstuer og klinik, og mindreforbrug på 0,3 mio. kr. overføres til 2020 vedrørende klimaskærm på Aggerhus.

Anlægget vedrørende nyt plejecenterkøkken på café Fanefjord er afsluttet i 2019, udvisende et merforbrug på 102.208 kr. Merforbruget skyldes udelukkende en manglende frigivelse af bevilling og rådighedsbeløb på 200.000 kr.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at regnskabet med bemærkninger tages til orientering

at merforbruget for 2019 ikke overføres til 2020

at restbevillinger på igangværende anlæg på i alt -2,678.426 overføres fra 2019 til 2020

at udvalgets regnskabssag ikke videresendes til Udvalget for Bosætning, Økonomi og Nærdemokrati samt kommunalbestyrelsen, men at regnskabet indgår i den samlede regnskabssag.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

2019 Regnskabsbemærkninger ÆLDRE

2019 Årsberetning ÆLDRE

Igangværende og afsluttede anlæg (R-2019)

Punkt 5: Ansøgning om anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb samt anlægsregnskab - Nyt plejecenterkøkken, Fanefjord

20/3375

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Lov om kommunens styrelse og principper for økonomistyring i Vordingborg Kommune.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede i forbindelse med vedtagelse af budget 2018 at afsætte 200.000 kr. til nyt plejecenterkøkken, Fanefjord.

Kommunalbestyrelsen vedtog i forbindelse med behandling af sagen om overførsler, at midlerne blev overført til 2019.

Udvalget har efterfølgende bevilget pengene til Projekt Lokal Madproduktion til at opgradere køkkenet til et produktionskøkken på Fanefjord. Der er indkøbt og installeret nye maskiner og hårde hvidevarer.

Anlægget vedrørende nyt plejecenterkøkken på Fanefjord er afsluttet i 2019 og udviser et merforbrug på 102.208 kr. Merforbruget skyldes udelukkende en manglende frigivelse af bevilling og rådighedsbeløb på 200.000 kr.

Derfor ansøges der nu om frigivelse af rådighedsbeløb på i alt 200.000 kr.

Efter frigivelse af rådighedsbeløbet vil anlægsregnskabet vise et mindreforbrug på 97.792 kr., idet der har været færre udgifter i forhold til det afsatte beløb. Mindreforbruget på 97.792 kr. ønskes tilført kassebeholdningen.

Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillingsønske	Konto	2019	2020	2021	2022
Drift					
Anlæg	Nyt plejecenterkøkken, Fanefjord	200			
Anlæg	Nyt plejecenterkøkken, Fanefjord	-98			
Finansiering					
Drift					
Afsat rådighedsbeløb	Nyt plejecenterkøkken, Fanefjord	-200			
Kassebeholdning		98			

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og - er indtægt/mindreudgift. Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er – og en forbedring af kassebeholdningen er uden fortegn.

Økonomi

Afdelingen for Økonomi og Personale har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at anlægsbevilling og rådighedsbeløb på 200.000 kr. godkendes og frigives

at anlægsregnskabet for nyt plejecenterkøkken, Faneffjord godkendes

at mindreforbruget på 97.792 kr. tilføres kassebeholdningen.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen anbefales, idet udvalget gør opmærksom på, at det er renoveringen af køkkenet, der skulle dække det nødvendige grej i den netop afsluttede forsøgsperiode. Beløbet blev bevilget i budget 2018.

Bilag

Anlægsregnskab - Nyt plejecenterkøkken, Faneffjord

Punkt 6: Forløb og resultater fra Projekt lokal madproduktion Fanefjordcentret

17/28461

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Med budgetaftalen for 2018-2021 besluttede kommunalbestyrelsen at arbejde med projekt lokal madproduktion på Fanefjordcentret. Det daværende Socialudvalg formulerede dets ønsker for de overordnede mål. Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre fortsatte arbejdet.

Udvalget traf den 31. januar 2018 følgende beslutning:

Udvalget bakker op om arbejdsmaal, opmærksomhedspunkter samt styregruppens sammensætning. Udvalget påpeger ligeledes, at det sikres, at også Fanefjordcentrets cafédrift udfoldes på samme niveau som øvrige centre, sideløbende med, at der arbejdes med lokal madproduktion.

Udvalget følger arbejdet tæt.

Den 6. februar 2018 afholdt styregruppen møde. Styregruppens mandat og udvalgets beslutning blev gennemgået og drøftet. Succeskriterierne blev fastlagt, og det er de kriterier, der er evalueret igennem hele projektperioden.

Projektet startede 7. marts 2018 bl.a. ved at flytte det varme måltid til om aftenen. Projektet blev fra start en succes. Der blev skabt fællesskaber og samlingspunkt i caféen.

Grundet den umiddelbare succes med aftenåbent i Café Fanefjord besluttede Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre at anvende en andel af nye statslige puljemidler til at holde aftenåbent i andre caféer i kommunen og udvide bemandingen eftermiddag og aften på de plejecentre, der ikke har caféer tilknyttet.

Puljen til Bedre bemanding blev anvendt til formålet.

Aftenåbent blev en succes i alle caféer. Forskellen på cafédriften var, at normalkost blev produceret lokalt på Fanefjordcentret med det nødvendige personale.

Vordingborg Madservice leverede fortsat de forskellige diæter.

Den samme menu blev leveret efter de samme opskrifter, som resten af Vordingborg Kommunes caféer og plejecentre fik leveret af Vordingborg Madservice.

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre valgte at undersøge brugertilfredsheden på de forskellige caféer, bl.a. for at undersøge, om en lokal madproduktion har en særlig betydning. Det viste sig ikke at være tilfældet. Brugertilfredsheden kom ved samvær og samtale med flere personaler under måltidet.

Udvalget ønskede at fortsætte med aftenåbent på Café Fanefjord efter projektperioden. Ønsket blev realiseret med Budgetaftalen 2020-2023.

Der afholdes et afsluttende møde i Styregruppen den 2. marts for at opsummere processen.

Projektmidler og anlægsmidler er anvendt i perioden, men regnskabsmæssigt blev de bogført over driftsregnskabet i stedet for over anlægsregnskabet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen tiltrådt.

Styregruppen vil modtage et brev fra udvalget som afslutning på projektet.

Bilag

Samling af dagsorden og referater fra styregruppe Lokal Madproduktion

Punkt 7: Seniorrådet - Forslag til vedtægtsændringer, herunder forslag til afvikling af seniorrådsvalg i 2021

20/2514

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Kommunal- og regionalvalgloven, nr. 363 af 02/04/2014, Retssikkerhedsloven og Seniorrådets vedtægt, Vejledning om Ældreråd, vedtægter for Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Seniorrådet anmoder om, at Seniorrådets vedtægter ændres således, at seniorrådsvalget i år 2021 afvikles som fremmødevalg samtidig med kommune- og regionsvalget den 16. november 2021. Seniorrådet ønsker dog fortsat at fastholde muligheden for brevstemmeafgivning for de vælgere, som ikke kan møde op på selve valgdagen. Videre ønsker Seniorrådet, at kommunen opdeles i 4 valgområder, idet der ønskes en geografisk spredning af Seniorrådets medlemmer.

Sagen har været drøftet på et temamøde i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre, og på baggrund af dette møde har administrationen undersøgt sagen nærmere.

Siden kommunesammenlægningen i 2007 har der været afholdt 3 seniorrådsvalg, alle som brevvalg, dvs. gennemført som urafstemning ved udsendelse af stemmesedler til samtlige stemmeberettigedes bopæl. Ved seneste valg valgte kommunalbestyrelsen dog et modificeret fremmødevalg, hvor repræsentanter fra Seniorrådet deltog ude på kommunens valgsteder, hvor der var opstillet stemmebokse, således at stemmeberettigede til Seniorrådet kunne aflevere deres stemmeseddel.

Iflg. retssikkerhedslovens § 32 skal kommunalbestyrelsen sørge for, at der afholdes valg til Seniorrådet mindst hvert fjerde år og i samarbejde med Seniorrådet fastsætte regler for, hvordan valget skal afholdes. Kommunalbestyrelsen godkendte i møde den 10. oktober 2013 vedtægter for valgprocedure, tidspunkt for afholdelse af valg og valgform for Seniorrådet. Seniorrådets reviderede forslag til vedtægter samt administrationens bemærkninger fremgår af vedlagte bilag. Seniorrådets forslag til ny tekst er markeret med rødt, og administrationens bemærkninger er markeret med grønt.

Vedlagte forslag til vedtægter indeholder bl.a. et ønske om geografisk spredning med valg af medlemmer således, at der opstilles kandidater i 4 valgområder. Seniorrådet foreslår endvidere, at uafhængige kandidater kan anbefales af 5 stillere. I henhold til vejledning om Ældreråd kan kommunalbestyrelsen fastsætte lokale regler, der sikrer, at de forskellige sogne i afstemningsområderne bliver repræsenteret i seniorrådet. Hensynet til repræsentation med geografisk spredning må ikke være begrundet i et ønske om at tilgodese enkelte interessegrupper og foreningers repræsentation. Det gælder også spørgsmålet om en eventuel geografisk opdeling af kommunen, at enhver stemmeberettiget kan stemme på enhver af de i kommunen opstillede kandidater.

Forslaget fra Seniorrådet indebærer følgende fordeling til Seniorrådet,

- At der vælges 2 medlemmer fra Langebæk-området
- At der vælges 2 medlemmer fra Møn-området
- At der vælges 2 medlemmer fra Præstø-området
- At der vælges 3 medlemmer fra Vordingborg-området

Selve valghandlingen foreslås at følge den opdeling i afstemningsområder, som der anvendes i dag.

Det konkrete forslag fra Seniorrådet om inddeling i valgområder kan alene gennemføres, hvis det sikres, at enhver stemmeberettiget i hele kommunen kan stemme på enhver af de i kommunen opstillede kandidater. Det bemærkes, at der ikke i lovgivningen er et krav om, at der skal være stillere.

Såfremt kommunalbestyrelsen vælger fremmødevalg, får de stemmeberettigede tilsendt valgkort til seniorrådsvalget sammen med valgkortet til kommunal- og regionsrådsvalget, og skal møde op på valgdagen for at afgive deres stemme.

Ifølge Indenrigsministeriets vejledning nr. 70 af 21/08/2009 skal valghandlingerne så vidt muligt foregå i hvert sit lokale, eller de skal placeres hver for sig i et stort lokale. Seniorrådsvalget skal herudover tilrettelægges på en måde, så det ikke kan virke forstyrrende på vælgerens adgang til at stemme ved kommunal- og regionalvalget eller på gennemførelsen af afstemningen i øvrigt. Det bemærkes i den sammenhæng, at en betydelig del af kommunens nuværende 17 valgsteder afholdes i mindre lokaler. Der er endvidere et krav fra Indenrigsministeriet, såfremt man beslutter, at der skal afholdes fremmødevalg, at der til seniorrådsvalg benyttes særskilte stemmerum og valgkasser, hvilket vil indebære indkøb af 17 stemmerum. Det bemærkes, at der i 2017 er indkøbt valgkasser til brug for evt. kommende fremmødevalghandlinger.

Det bemærkes endvidere, at der er taget et nyt valgsystem i brug ved valghandlingen i november 2021, hvilket betyder, at kommunen alene kan gennemføre ét digitalt valg ad gangen, hvorfor seniorrådsvalget formentlig skal gennemføres med papirvalglistes.

Det foreslås, at Seniorrådet selv sørger for tilforordnede til valgstederne, såfremt fremmødevalg godkendes. Det anbefales, at der minimum indkaldes 4 tilforordnede vælgere til hvert af de 17 valgsteder. Det bemærkes endvidere, at hvervet som tilforordnet ved seniorrådsvalg ikke er et borgerligt ombud, og man kan således frasige sig hvervet.

Det kan oplyses, at valgstyrere og tilforordnede ved kommunal- og regionsrådsvalg modtager 2 x diæter. Det foreslås derfor, at kommunalbestyrelsen tager stilling til, om der også skal udbetales diæter til tilforordnede ved seniorrådsvalg.

Det foreslås videre, at der i samarbejde med Seniorrådet udarbejdes specifikke regler om valgets afholdelse etc.

Endelig foreslås, at planlægningen af valghandlingen foregår i samarbejde mellem Afdelingen for Pleje og Omsorg, Seniorrådet og Ledelsessekretariatet. Videre er det vigtigt, at der sker en forudgående klar forventningsafstemning med Seniorrådet om, hvilke opgaver administrationen kan bistå med og hvilke opgaver, der skal løses af Seniorrådet.

Skemaet viser stemmeprocenter og stemmeberettigede til seniorrådsvalgene ved de seneste 3 brevstemmevalg.

År 2009

År 2013

År 2017

Stemmeberettigede
og stemmeprocent

Stemmeberettigede
og stemmeprocent

Stemmeberettigede
og stemmeprocent

Seniorrådsvalget 13.514 41,85 % 14.347 37,75 % 15.272 21,1 %

Som det fremgår af vedlagte notat, viser erfaringer fra andre kommuner, at et fremmødevalg vil højne valgdeltagelsen. Videre kan nævnes følgende fordele og ulemper:

Fordele ved fremmødevalg:

- Større valgdeltagelse end brevvalg
- Vælgere, der er forhindret i at møde op på valgdagen kan gives mulighed for at brevstemme i Borgerservice i samme periode, hvor der tillige kan brevstemmes til kommunalvalget
- Afstemningen er hemmelig
- Der er i forvejen lavet kørselsordninger til valgstederne
- Mulighed for brevafstemning i eget hjem for syge og handicappede
- Besparelse på returporto (svarkuvert)

Ulemper ved fremmødevalg:

- Der skal bruges flere tilforordnede
- Udfordringer med valgstedernes indretning - adskilt fra kommunalvalget, herunder særlige valgborde, stemmerum og stemmekasser
- Øgede udgifter:
 - Valgbøger, valgdistriktstister, ekstra stemmebokse, evt. diæter og forplejning til 68 tilforordnede

Udgifter til et fremmødevalg fremgår af vedlagte bilag. Det kan oplyses, at udgifterne for brevafstemning i 2017 var 199.841,49 kr. og anslåede udgifter ved et eventuelt fremmødevalg 392.030,00 kr.

Høringer

Seniorrådet.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at forslag til vedtægter godkendes dog således, at

- seniorrådsvalget i 2021 gennemføres som fremmødevalg samtidig med kommunal- og regionsrådsvalget den 16. november 2021
- der i samarbejde med Seniorrådet udarbejdes forslag til specifikke regler om valgets afholdelse, herunder bl.a. stillingtagen til diæter etc. Forslaget skal forelægges kommunalbestyrelsen
- § 3 ændres således, at de 4 valgområder bliver repræsenteret på opstillingslisten, men således, at enhver stemmeberettiget kan stemme på enhver af de i kommunen opstillede kandidater
- § 7 stk. 2 ændres til ”Der afholdes årlige møder mellem Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre med henblik på gensidig orientering og drøftelse af tiltag på områder for + 60-årige”.
- udgifter til afholdelse af fremmødevalg til Seniorrådet afholdes inden for Udvalget for Sundhed, Senior og Ældres samlede budgetramme, og at Afdeling for Pleje og Omsorg står for den praktiske afvikling af valget i samarbejde med Seniorrådet.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen anbefales for så vidt angår de første 4 punkter.

5. punkt kan ikke anbefales, idet udvalget ikke ser sig i stand til at dække den beskrevne merudgift.

Seniorrådet bedes komme med forslag til, hvordan merudgiften kan finansieres.

Udvalget understreger, at det er Seniorrådet, der skal skaffe de tilforordnede til seniorrådsvalget.

Bilag

Vedtægter - gældende 2013 i fht forslag 2018.docx

Notat af februar 2020- seniorrådsvalg 2021

Punkt 8: Orientering om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten

19/29374

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Socialministeriets bekendtgørelse nr. 732 af 29. 06. 2012, § 14.

Sagsfremstilling

Ifølge Socialministeriets bekendtgørelse nr. 732 af 29. 06. 2012, § 14 skal kommunen følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på vurdering af behovet for opfølgning.

Afdeling for Pleje og Omsorg fremlægger én gang årligt en kort samlet årsberetning om magtanvendelser på området.

Magtanvendelse over for voksne efter servicelovens (SEL) kapitel 24 (§§ 124-129) omfatter fysiske indgreb i selvbestemmelsesretten.

Lovlig magtanvendelse omfatter:

1. Alarm- og pejlesystemer jf. SEL § 125, stk. 1
2. Alarm- og pejlesystemer jf. SEL 2, 2. pkt.
3. Særlige døråbnere jf. SEL § 125, stk. 3
4. Fastholdelse jf. SEL § 126 (akut fastholdelse) og § 126 a (fastholdelse i personlige hygiejne-situationer)
5. Tilbageholdelse i boligen jf. SEL § 127
6. Anvendelse af stofseler jf. SEL § 128
7. Optagelse i særlige botilbud uden samtykke jf. SEL § 129

Der har i 2019 været 20 ikke-godkendte magtanvendelser mod 19 i 2018, 32 i 2017 og 26 i 2016. Det har overvejende drejet sig om fastholdelse i hygiejnesituationer.

Der har været 3 indberetninger på §126 akut fastholdelse før hygiejnesituation.

Der har været 17 indberetninger på § 126a fastholdelse i hygiejnesituationer, hvor der endnu ikke er søgt eller givet tilladelse fra borgerens handlekommune.

Antallet af magtanvendelser skal ses i forhold til antallet af plejeboliger målrettet borgere med demens og behov for et særligt skærmet boligområde. Her har Plejecenter Solvang f.eks. langt det største boligområde for demente med 51 boliger.

Administrationen er af den opfattelse, at der ydes en tilfredsstillende indsats for at undgå unødigt magtanvendelse. Der er kontinuerlig opmærksomhed på opgaven og respekten for den demente. Der er kompetence til at indarbejde pædagogiske rutiner og sikre alternative løsninger i forhold til de udad-reagerende og svært kognitivt-skadede borgere. Der er stor opmærksomhed på at sikre, at den rette kompetence er til stede i de boligområder, hvor borgergrundlaget er udfordrende samt de steder, hvor medarbejdergrundlaget er udfordret.

Der er stor opmærksomhed på at anvende de juridiske og bevillingsmæssige muligheder og på at yde hjælpen i dialog med omgivelserne. Muligheder for at hjælpe er særligt udfordret af, at der er begrænsede muligheder for at hjælpe demente med tilstødende psykiatrisk sygdom. Det er vanskeligt at hjælpe, da psykiatrilovgivningen kun gælder under indlæggelse på sygehus, og der er begrænset mulighed for at indlægge de svært syge. I de situationer gøres brug af fast vagt og ekstra supervision til personalet.

Ved alle magtanvendelser tilbyder demensteamet faglig vejledning og hjælp til at udarbejde den socialpædagogiske handleplan. Udover faglig vejledning tilbydes supervision i et begrænset omfang.

Den generelle viden om demens er forholdsvis høj i Vordingborg Kommune, og der arbejdes fortløbende med at dele viden. Den viden blev udbygget i 2018 og 2019 i et samarbejde med Region Sjælland:

- Fælles skolebænk for flere faggrupper i 2018 og 2019
- Fælles skolebænk i samarbejde med Professionshøjskolen Absalon med uddannelsespladser på AMU-uddannelse og uddannelse på akademi- og diplomniveau

Derudover har demenskoordinatorerne haft en særlig indsats med undervisning lokalt i distrikterne i 2019, og de fortsætter i 2020.

Høringer

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet, og rådets eventuelle bemærkninger vedlægges, inden sagen behandles i kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

at sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen anbefales.

Bilag

Punkt 9: Status på demensområdet

19/29374

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Sagsfremstilling

Vordingborg Kommune er en demensvenlig kommune, hvor det er prioriteret at rådgive og vejlede borgere med demens og deres pårørende både tidligt og sent i sygdomsforløbet.

Det er prioriteret at have demensvenlige boliger på alle 10 kommunale plejecentre, at have flere typer af daghjem på forskellige geografier i kommunen, at have skærmede boligtilbud for demente i flere af kommunens plejecentre, og at der er en stor grad af aktivitet og bevægelse for demente i flere af de kommunale aktivitetscentre.

Som udgangspunkt prioriteres den tidlige opsporing meget højt, men ofte mødes borgeren senere i forløbet, når de kognitive/ forståelsesmæssige udfordringer fylder hverdagen, og familie og omgivelserne opdager, hvor store funktionelle vanskeligheder, den demente har.

Størsteparten af demente er fra den ældste aldersgruppe, men også den unge demente er repræsenteret i Vordingborg Kommune.

Ofte tales der ikke højt om situationen, men demens er med tiden blevet et mindre tabu i Danmark, og mange søger råd og hjælp hos egen læge tidligt i forløbet, oftest for at undersøge, om der er sygdomme, der forårsager funktionsnedsættelsen og om der er behandlingsmulighed.

Egen læge samarbejder med Vordingborg Kommunes demenskoordinatorer og øvrigt personale i Afdeling for Pleje og Omsorg.

I Vordingborg kommune er der ansat 2 demenskoordinatorer på 37 og 32 timer i gennemsnit om ugen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orientering tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Status på demensområdet.docx

Punkt 10: Input til Rammeaftale 2021-2022 på det specialiserede social- og undervisningsområde

20/5283

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri

Udvalget for Børn, Unge og Familie

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre

Udvalget for Arbejdsmarked og Uddannelse.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om lov om social service.

Bekendtgørelse om folkeskolens specialundervisning og anden socialpædagogisk bistand.

Bekendtgørelse om folkeskolens specialpædagogiske bistand til børn, der ikke er påbegyndt skolegangen.

Sagsfremstilling

Siden 2011 har kommunerne haft koordineringsopgaven på det specialiserede social- og undervisningsområde. Hvert andet år indgås en rammeaftale, som forpligter kommunerne til dels at sikre, at der er de tilstrækkelige tilbud til borgerne og dels at sikre, at området styres hensigtsmæssigt ift. økonomi og samhandel mellem kommunerne.

Forslag til Rammeaftale for 2021-2022 vil blive forelagt kommunerne til godkendelse i september 2020.

Forinden er der tilrettelagt en proces, hvor kommuner, interesseorganisationer m.fl. inddrages i forhold til at komme med forslag til den kommende aftale.

I bilag 1 beskrives processen. Denne høring af kommunerne og handicaprådene er en del af den beskrevne proces. Den 17. april 2020 afholdes et afsluttende politikertemamøde, og herefter udarbejdes forslag til ny rammeaftale.

Den nuværende rammeaftale 2018-2020 indeholder en række fokusområder, der retter sig mod kommunernes udviklingsforpligtelse i forhold til at sikre balancen mellem udbud og efterspørgsel af tilbud samt styringsforpligtelsen. Rammeaftalen fremgår af bilag 2.

I de drøftelser, der har været i rammeaftaleregion, som optakt til udarbejdelse af rammeaftale 2021-22, har der været opbakning til at fortsætte med fokusområderne fra rammeaftale 2018-2020 med enkelte tilføjelser og tilpasninger. Der er fremsat ønsker om yderligere forpligtende samarbejder om udvalgte målgrupper; borgere med psykiske udfordringer, sårbare unge og særligt dyre enkeltsager.

I bilag 3 beskrives fokusområderne i nuværende rammeaftale, de forslag der fremkom ved dialogmøde den 29. november 2019 samt forslag til justerede fokusområder i den kommende rammeaftale.

Nr.	Forslag til fokusområder i den kommende rammeaftale	Nuværende rammeaftale
-----	---	-----------------------

1	Styrket samarbejde med borgere og deres pårørende	Borgeren først-samarbejde med brugerne og deres pårørende
2	Styrkede vilkår for mellemkommunalt samarbejde	Forpligtende samarbejde om tilbud til udvalgte målgrupper
3	En sammenhængende indsats for borgere med psykiske vanskeligheder	Tilbuddenes viden om kompetencer skal i spil
4	Praksisnær metodeudvikling og vidensdeling om effekt	Praksisnær metodeudvikling og vidensdeling om effekt
5	Bedre styringsdata og ledelsesinformation	Vidensdeling og styring
6	Udgår	Styringsdata og information
7		Stigende behov for støtte

For mere detaljerede beskrivelser, se bilag 3.

I vedhæftede bilag 4 er der redegjort for overvejelser omkring at fokusere på det forpligtende samarbejde ift. de mest specialiserede tilbud. I bilaget beskrives kommunernes forpligtigelse som en tredeling –rummende 3 niveauer for samarbejde med forskellige grader af forpligtigelse til samarbejde, afhængig af en række faktorer såsom specialiseringsgrad, målgruppestørrelse, kompleksitet og en række andre faktorer.

Rammeaftalesamarbejdets rolle kan være at facilitere og udvikle samarbejdet ift. de 3 niveauer for samarbejde. De tre niveauer for samarbejde er dynamiske over tid, sådan at tilbud, indsatser og målgrupper kan skifte over tid, ligeså vel som forpligtigelsesgraden også kan skifte over tid. F.eks. kan enkelte kommuner over tid udvikle egne tilbud med mere specialiserede ydelser, som tidligere er blevet varetaget i et større fællesskab.

Fagudvalg og Handicapråd opfordres til at drøfte og kommentere forslagene til justerede fokusområder og overvejelserne om kommunernes indbyrdes forpligtelser. Input fra kommunerne vil indgå i oplæggene på politikertemamødet den 17. april 2020.

Høringer

Efter behandling i fagudvalgene sendes sagen i høring i Handicaprådet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

de respektive fagudvalg samt Handicaprådet drøfter og kommer med supplerende forslag til

- at
- videreførelse af fokusområder i den nuværende rammeaftale med de foreslåede tilpasninger
 - oplæg til ny forståelse for det forpligtende samarbejde i Rammeaftale 2021-2022 jf. ovenfor.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen tiltrådt.

Udvalget mener, at der i rammeaftalerne fortsat skal være fokus på, at der i de særligt specialiserede områder er et samarbejde mellem kommunerne, således at det er muligt at agere for dem, der har en forsyningsforpligtigelse. Dette også for, at de særligt specialiserede tilbud bevares.

Bilag

Bilag 1- Overordnet proces for formulering af Rammeaftale 2021-2022 på det specialiserede social- og undervisningsområde.pdf

Bilag 2- Rammeaftale_sj_lolland_2018-2020.pdf

Bilag 3 -Oplæg om indhold og retning for den kommende rammeaftale 2021-2022.pdf

Bilag 4- Notat om forpligtende samarbejde

Punkt 11: Status på implementeringen af MOVE-metoden i Vordingborg Kommune

20/4764

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Serviceovens § 101.

Sagsfremstilling

I foråret 2019 ansøgte Center for Rusmidler (CfR) Socialstyrelsen om støtte til implementering af MOVE-metoden (se beskrivelse nedenfor) i Vordingborg Kommune. Ansøgningen blev godkendt, og arbejdet med at uddanne rusmiddelrådgivere, administrativt personale samt ledelse gik i gang tidlig vinter 2019.

Kort beskrivelse af MOVE

MovE er en metode til rusmiddelbehandling af unge i alderen 15 til 25 år med et behandlingskrævende rusmiddelbrug. Metoden kombinerer samtalebehandling med en række strukturelle elementer, og evalueringer viser, at cirka halvdelen af de unge bliver stoffrie, hvilket er over 20 % højere end ved konventionelle indsatser. Metoden er således omkostningseffektiv.

MovE bygger på et samtaleforløb, som består af en screeningssamtale, 12 ugentlige behandlingssamtaler og en opfølgende behandling over seks måneder. Samtaleteknikkerne er kognitiv adfærdsterapi og den motiverende samtale, hvor sidstnævnte arbejder fokuseret på at nå den unges mål. Målarbejde er således centralt i MovE, og den unges mål og målopnåelse er et fast tema i alle samtaler.

6 elementer: MovE er bygget op omkring seks strukturelle elementer

1. UngMap bruges som redskab til screening af unge, som begynder i behandling
2. På baggrund af UngMap formulerer den unge og behandleren en behandlingsplan med fælles accepterede mål for behandlingsforløbet
3. Trivsels- og effektmonitorering (TEM) består af spørgsmål, som behandleren stiller den unge ved hver samtale. TEM bliver brugt både som samtaleredskab og til at dokumentere effekten af behandlingen
4. Den unge får et gavekort på 200 kr. ved hver anden samtale. Behandleren og den unge taler om gavekortets betydning for at styrke den unges motivation og fastholdelse i behandlingen
5. Efter hver fjerde samtale får den unge en skriftlig status på, hvordan behandlingen går
6. Behandleren sender sms'er med en påmindelse om næste samtale.

Foreløbige implementerings- og forberedelsesaktiviteter 2019 / 2020

- 9 workshops og strategimøder: Der har siden tidlig vinter 2019 været afholdt 9 workshops og strategimøder i regi af Socialstyrelsen. Der afholdes yderligere 3 workshops i februar og marts måned.
- Godkendelse af IT-redskaber samt databehandlingsaftale: Center for Rusmiddelforskning under Aarhus Universitet har udviklet en række IT-redskaber, der sammen med en databehandlingsstruktur indgår i MovE-Metoden. Disse redskaber og aftaler er blevet godkendt af Afdeling for IT's kontraktmanager jf. reglerne for IT-anskaffelser i Vordingborg Kommune, og er således klar til brug i den lokale indsats.
- Nedsættelse af styregruppe: Der arbejdes på nedsættelsen af en styregruppe for MovE-metoden. Der rekrutteres bl.a. medlemmer fra Ungecentret

- Intern mødestruktur: Der er udarbejdet en mødestruktur internt i CfR, hvor der regelmæssigt afholdes statusmøder. Møderne har til formål at følge op på implementeringsaktiviteterne for at sikre, at alt forløber planlagt op til forløbsstarten.
- Materialer: Der arbejdes aktuelt på færdiggørelsen af forskelligt informationsmateriale til de kommende unge, der skal indgå i projektet
- Lokale gavekort: Det er besluttet, at CfR køber de i metoden anvendte gavekort gennem PMV-gavekortet; den lokale gavekortordning der kan bruges i 30 butikker i regi af Præstø Handels- og Erhvervsforening, Møn Handelsstandsforening samt Bycentrum Vordingborg. Således kommer MOVE-gavekortet det lokale erhvervsliv til gavn. Der er indgået aftale med formanden for Bycentrum Vordingborg, Mogens Larsen fra Bog & Idé om løbende levering af gavekort efter behov. I første omgang er der bestilt 50 gavekort på 200 kr., således disse er klar til projektets opstart.

Start den 1. marts

Den 1. marts starter CfR med at behandle unge med et behandlingskrævende rusmiddelbrug med afsæt i MOVE-metoden. Der optages løbende unge i MOVE, og som udgangspunkt er det alle unge mellem 18 og 25 år, der bliver en del af metoden. Undtaget herfra er dog unge med betydelige, psykiatriske udfordringer m.v.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen tiltrådt.

Heino Hahn tager fortsat forbehold for denne løsning med gavekort.

Punkt 12: Orientering om afslutning af projekt Sund i Naturen

20/4631

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Sund i Naturen er et projekt, hvor Friluftsrådet i tæt samarbejde med 10 udvalgte kommuner – bl.a. Vordingborg – gennem tre år har sat fokus på, hvordan natur og friluftsliv kan være en del af løsningen i kommunernes forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende arbejde. Desuden har der været fokus på brobygning mellem kommune og friluftsföreninger. I projektet er også samlet forskningsoversigter om sammenhæng mellem natur, friluftsliv og folkesundhed. Denne viden kan findes her:

<https://www.friluftsradet.dk/viden-om-friluftsliv-folkesundhed>

I løbet af projektperioden fra 2017 til 2020 er der udviklet, afprøvet og evalueret metoder til at integrere natur og friluftsliv i den kommunale sundhedsindsats målrettet personer med specifikke sundhedsudfordringer såsom diabetes, hjertesygdom, kræft, overvægt, stress, angst, depression, ensomhed og socialt udsatte. Disse kommunale forløb blev grupperet inden for følgende fire målgrupper 1) borgere med kroniske sygdomme, 2) borgere med stress, angst og depression, 3) ensomme ældre og 4) børn og unge med særlige behov.

Projektets resultater er blevet samlet i et inspirationskatalog, som rummer eksempler på en række læringsrige forløb og aktiviteter i naturen, som andre kommuner, foreninger m.v. kan kopiere og tilpasse til deres lokale forhold.

https://www.friluftsradet.dk/sites/friluftsradet.dk/files/media/document/Inspirationskatalog%20A4_Sund%20i%20naturen_WEB.pdf

Vordingborg Kommune har bidraget til projektet med vores mangeårige praksisviden og erfaring med at integrere naturen og naturformidling som en del af sundhedsindsatsen – også i andre kommunale fagområders indsatser.

I forbindelse med afslutningskonferencen i januar og medieomtalen af projektet blev Vordingborg Kommune fremhævet som en foregangskommune på området.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 13: Orientering om projekt "Naturmotion efter vedligeholdelsesforløb"

20/4291

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Projekt "Naturmotion efter vedligeholdelsesforløb" var et projekt i samarbejde mellem Sekretariat for Sundhed og Afdeling for Pleje og Omsorg, som har kørt i perioden 1/1 2018 – 31/12 2019. Projektet var støttet af Friluftsrådet. Formålet med projektet var, sammen med frivillige, at udvikle en model, hvor den ældre borger på egen hånd og sammen med andre ældre kan fortsætte fysisk aktivitet efter afsluttet vedligeholdelsestræning.

Den Grønne Port - et eksternt konsulentfirma, som har været tilknyttet projektet i forhold til udarbejdelse og afprøvning af implementeringsplan og evaluering, har udarbejdet evalueringsrapport, implementeringsrapport og et inspirationskatalog på baggrund af projektet. Rapporterne er vedlagt som bilag.

Projektet afprøvede to modeller:

Første model var gå-grupper fra hvert aktivitetscenter og havde fokus på nærhed og tryghed. Det var flere steder vanskeligt at rekruttere nok deltagere og især frivillige, som ville/kunne agere turleder eller guide. Denne model fortsatte kun på enkelte aktivitetscentre med kommunale medarbejdere som guider. Den vigtigste erkendelse er, at skal de allersvageste borgere ud i naturen, skal det starte i det helt nære og i etaper. Naturen skal "rykkes ind på centret", derefter ud på terrassen, ud på sansestierne og derefter videre ud i naturen, for dem der magter det. Der er derfor udarbejdet et inspirationskatalog med naturaktiviteter, som skal motivere de allermest sårbare ældre til at komme udenfor. Der er derfor indkøbt bænke, bord-bænkesæt, bålfade og solsejl, som er placeret ved Klintholm, Ulvsund, Solhøj og Skovbo aktivitetscentre.

Anden model med oplevelsesture for 60+ hver mandag i hele kommunen var en stor succes med 16 frivillige, engagerede og erfarne guider og mange glade og tilfredse deltagere til alle ture. I gennemsnit 28 deltagere pr. tur, hvoraf mange var gengangere. Projektet har således vist en evne til at få deltagerne til at komme igen.

Mindst 92 forskellige personer har besvaret et spørgeskema undervejs. I perioden august-november var næsten 40 % af besvarelserne fra borgere, der havde været med på flere end 10 af turene.

Den oprindelige målgruppe (dem der havde gået til vedligeholdelsestræning) var til stede, men ikke i så stort tal.

I spørgeskemaerne oplyser deltagerne, at det allervigtigste er spændende formidling, se nye steder, få motion og gå sammen med andre.

Guidernes motivation er begejstringen for naturen og ønsket om at gøre noget meningsfuldt for sårbare ældre.

Vigtigste kilde til information om turene var kommunens informationsside i den lokale gratisavis. Sekretariat for Sundhed havde desuden en medarbejder til at foretage interviews af henholdsvis 20 medarbejdere fra 10 aktivitetscentre om årsagen til den lille deltagelse fra de svage ældre og forslag til udviklingspotentialer. Desuden interviewedes også 30 ældre i vedligeholdelsestræning på 3 aktivitetscentre om deres kendskab til turene og deres interesse i at deltage.

Der er udarbejdet en implementeringsplan, der kan anvendes som en let tilgængelig trin-for-trin-guide til kommuner, der ønsker at få de ældre medborgere ud i naturen og ind i et fællesskab omkring naturen af hensyn til deres sundhed og livskvalitet. Planen er bygget op med følgende:

- En spørgeguide, som hjælper med at sætte rammerne for projektet
- 3 færdige modeller udarbejdet til specifikke målgrupper. De tre modeller har forskelligt sigte med hensyn til målgruppe, omfang, type af naturaktiviteter, deltagernes funktionsniveau m.v.
- En bruttoliste over annonceringstiltag
- 10 gode råd til guiden

Endelig er der udarbejdet et inspirationskatalog, som kan bruges f.eks. af aktivitetsmedarbejdere eller andre som en guide til at opleve og være aktive sammen i naturen hele året.

Projektet er nu afsluttet, men flere af aktivitetscentrenes medarbejdere går også fremadrettet ture med de ældre, ligesom det er planen, at ældre kan deltage i haveaktiviteter ved aktivitetscentrene og f.eks. bruge det udarbejdede inspirationskatalog.

Desuden fortsætter 16 frivillige guider med 60+ ture hver mandag i 2020 støttet af logistisk og kommunikativ hjælp fra Sekretariat for Sundhed.

Der er oprettet en hjemmeside- <https://vordingborg.dk/oplevelsesture> - hvor man kan se beskrivelsen af de guidede ture og tilmelde sig et nyhedsbrev, hvilket næsten 200 allerede har gjort.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Bilag Oplevelsesture 2020 Plakat.pdf

Implementeringsplan Naturmotion efter vedligeholdelsesforløb.pdf

Rapport Naturmotion efter vedligeholdelsesforløb.pdf

Punkt 14: Orientering fra administrationen og udvalgets medlemmer

20/3907

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

1. Status på udbygning af Vordingborg Sundhedscenter

Vordingborg Kommune fik i 2019 bevilget 8,1 mio. kr. fra Sundhedsministeriets pulje til at udbygge Vordingborg Sundhedscenter.

Formålet er at styrke og fremtidssikre det nære sundhedsvæsen, så det imødekommer kravene til behandling i fremtidens nære sundhedsvæsen, herunder efterspurgte faciliteter på tværs af sektorer, e-sundhedsfunktioner og forstærkede tilbud til borgere med - eller i særlig risiko for at udvikle - kronisk sygdom.

Budgettet på byggeriet er under kravet til, at det skal i EU udbud, hvorfor byggeprogrammet sendes til tre lokale arkitektfirmaer, som forventes at afgive bud på en totalrådgivning i april 2020 og underskrivning af kontrakt med et af firmaerne i maj/juni. Det forventes, at tidsplanen holder således, at byggeriet igangsættes forår 2021 og er færdigt til ibrugtagning ultimo juni 2022.

2. Status på telemedicinsk hjemmemonitorering af KOL

For snart fem år siden aftalte Kommunernes Landsforening, Danske Regioner og den daværende regering ved økonomiaftalerne for 2016, at svært KOL-ramte i hele landet skal have mulighed for at kontrollere deres lungers tilstand hjemme og rapportere over en app på en tablet direkte til sundhedsvæsenet. Tilbuddet hedder TeleKOL (telemedicinsk hjemmemonitorering af KOL), og har med succes været afprøvet i Region Nordjylland gennem flere år.

I Region Sjælland starter implementeringen i foråret 2020, og pilotområdet er Vordingborg, Guldborgsund og Lolland Kommuner i tilknytning til Nykøbing F. Sygehus. Senere på året skal de øvrige kommuner og sygehuse i regionen kobles på. Pilotforløbet vil omfatte ganske få borgere, alle med svær KOL. På den måde vil projektet sikre sig, at løsningen fungerer og opleves positivt hos de mest relevante borgere. Når projektet rulles helt ud, vil borgerne vil blive tilbudt at være med når de kommer til kontrol eller konsultation hos deres praktiserende læge eller på sygehuset.

Tilbuddet handler først og fremmest om hjælpe borgeren til at blive bedre til at mestre deres sygdom. Målet er, at borgerne skal blive bedre til at reagere hensigtsmæssigt og tidligere ved forværring af deres tilstand. I hver kommune og på sygehuset vil der være KOL-ansvarlige sygeplejersker, som gennemser borgernes indrapporterede målinger, og kontakter borgeren ved behov. Hvis der er akut forværring i tilstanden, vil det fortsat enten være egen læge, som indlægger patienten, eller borgeren selv, som ringer 112.

3. Ledelsessituationen i Pleje og Omsorg

I Afdeling for Pleje og Omsorg er afdelingsledelsen pr. 1. marts 2020 udvidet med Afdelingsleder for Myndighed. Afdelingsleder for Myndighed får ansvar for ledelsen af Hjælpemiddelteamet og Visitatorteamet. Afdelingslederen får et tæt samarbejde med Afdelingsleder for Uddannelse og Udvikling. Afdelingsleder for Uddannelse og Udvikling har pr. 1. januar 2020 haft ansvaret for uddannelsesteamet, for demenskoordinatorerne og for IT-, kvalitet og projekter. Begge afdelingsledere skal varetage ældrechefens opgaver i dennes fravær.

Rekruttering af de sidste assisterende distriktsledere i vakante stillinger er ved at være på plads. Det betyder, at det samlede ledelsesteam bidrager til en mere synlig ledelse og nærhed i hverdagen.

Princippet for ledelse i virksomhederne er, at der er én leder pr. 50 ansatte, dog maksimalt tre ledere pr. virksomhed med op til 170 ansatte.

4. Årshjul 2020

Årshjulet er en kombination af de årligt tilbagevendende punkter samt diverse dialogmøder og temaer.

Temaerne fastlægges løbende i takt med udvalgets ønsker. Ønsker for virksomhedsbesøg kan ligeledes planlægges løbende.

Årshjulet er vedhæftet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Årshjul 2020 redigeret 24022020

Punkt 15: Eventuelt

20/1596

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Intet.

Punkt 16: Underskriftsark - 3. marts 2020

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

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

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 03-03-2020

Protokollen underskrevet.