

REFERAT Sundhedsudvalget d. 29-01-2013

Mødedato Tirsdag d. 29. januar 2013 kl. 15:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Flytning af budget for Special- & Rehabiliteringscenter mellem politikområder.....	3
Kvalitetsstandard - Special- & Rehabiliteringscenter.....	5
Tobaksindsats i Aabenraa kommune.....	9
Gensidig orientering.....	12

Punkt 9: Flytning af budget for Special- & Rehabiliteringscenter mellem politikområder

12/44459

Flytning af budget for Special- & Rehabiliteringscenter mellem politikområder

Byrådet har i forbindelse med godkendelse af Plejeboligstrategien samtidigt besluttet etablering af et Special- & Rehabiliteringscenter, der er finansieret af midler i Socialudvalget og Sundhedsudvalget.

Special- & Rehabiliteringscenteret er organisatorisk placeret under Sundhedscenteret i Røde Kro. Sundhedscenterets øvrige drift er udelukkende budgetlagt i Sundhedsudvalget og er placeret under politikområdet Sundhed & Forebyggelse. Den del af finansieringen af Special- & Rehabiliteringscenteret som finansieres af Sundhedsudvalget skal derfor placeres under samme politikområde.

I forbindelse med budgetlægningen for 2013 disponerede Sundhedsudvalget den 29. maj 2012 1,523 mio. kr. afsat til "Styrket rehabilitering i forhold til hjemmehjælp og hjælpemiddelområdet samt den ældre medicinske patient" samt 0,477 mio. kr. af rammen afsat til Hjemmehjælp til finansiering af centeret. (Jf. sagsnr.: 12/21 319).

De samlede midler på 2,000 mio. kr. er placeret under politikområdet Visitation & Rehabilitering. Den organisatoriske placering af centeret blev efterfølgende afklaret og de 2,000 mio. kr. foreslås omplaceret til samme politikområde som Sundhedscenteret.

Økonomi og afledt drift

Special- & rehabiliteringscenteret har et samlet budget 2013 på 13,428 mio. kr. hvoraf 11,428 mio. kr. er finansieret af Socialudvalget og 2,000 mio. kr. af Sundhedsudvalget. Budgettet fordeler sig samlet som følger:

(i 1.000 kr.)	Budget 2013
Ledelse og administration	1.196
Løn til pleje	10.729
Drift	1.831
Indtægter	-329
I alt	13.359

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der foretages en omplacering af 2,000 mio. kr. fra politikområdet Visitation & Rehabilitering til politikområdet Sundhed & Forebyggelse.

Beslutning Sundhedsudvalget den 29-01-2013

Godkendt.

Afbud: Tim Wulff.

Punkt 10: Kvalitetsstandard - Special- & Rehabiliteringscenter

13/1404

Bilag

Kvalitetsstandard / Vurderingsplads

Kvalitetsstandard - Aflastning af pårørende

Kvalitetsstandard - Aflastning / afventer plejebolig

Kvalitetsstandard - Aflastning / Alvorligt syge og døende

Kvalitetsstandard - Døgnerhabiliteringsplads

Budget for Special- og Rehabiliteringscentret 2013

Kvalitetsstandard - Special- & Rehabiliteringscenter

Sundhedsudvalget skal i denne sag drøfte kvalitetsstandarden for midlertidige ophold i Aabenraa. Kvalitetsstandarden vil blive behandlet på møde for Socialudvalget den 21. februar med henblik på godkendelse.

Opholdene vil fremadrettet blive tilbudt på Special- & Rehabiliteringscenteret i Aabenraa Kommune med fysisk placering på det gamle Rødekro Plejehjem.

Rehabiliteringscenteret er besluttet som et 3-årigt projekt sammen med plejeboligstrategien i sag nr. 11/2001 i Økonomiudvalget den 17. april 2012.

Special- & Rehabiliteringscenteret har til formål at tilbyde individuel træning og rehabilitering hele døgnet.

Centeret skal herunder varetage opgaven vedrørende midlertidige ophold i kommunen som samles på Special- & Rehabiliteringscenteret i Rødekro. Det nye i forhold til tidligere midlertidige pladser er, at rehabilitering er en målrettet del af basisopgaven. Der etableres således ikke flere midlertidige pladser, men opgaven samles og der tilføjes Special- & Rehabiliteringscenterets ressourcer og kompetencer, så der kommer mere fokus på, at opholdene bliver mere målrettede og tidsbegrænsede. Herved forventes borgeren i højere grad at blive i stand til at klare sig i eget hjem. Midlet til dette er rehabilitering.

Formålet med at samle de midlertidige ophold er at gøre den målrettede rehabiliterende indsats mere effektiv, så borgeren kommer hurtigere tilbage til eget hjem.

Størstedelen af opholdene på Special- & Rehabiliteringscenteret forventes at blive målrettet træning og afklaring.

Der er udarbejdet kvalitetsstandard for ophold med overskriften aflastning. Her er det overordnede formål ikke træning men i højere grad at kompensere for borgerens manglende evne til at klare sig selv, men hvor der ikke forventes den store udvikling hos borgeren. Disse borgere vil ikke blive mødt med de samme forventninger til en aktiv deltagelse i et træningsforløb. Det forventes at disse forløb er kortere og færre.

Basisydelsen for et ophold på Special- & Rehabiliteringscenteret svarer således til et ophold på plejehjem men med større fokus på rehabilitering. Borgeren kan forvente at deltage i pleje og omsorg hele døgnet og deltage i fælles måltider og socialt samvær, men individuelt tilrettelagt.

Specielt borgere der er visiteret til døgnrehabilitering og afklaring vil ud over basisydelse skulle deltage i træning m.v.

Træning vil blive tilrettelagt individuelt, men der vil i løbet af projektperioden blive arbejdet med og afprøvet forskellige standard forløb i forhold til forskellige målgrupper.

· I forhold til tidligere praksis strammes op på, hvornår pladsen fraskrives, når borgeren sygehusindlægges i forbindelse med ophold på SRC. Ved vurderingspladser, rehabiliteringspladser samt ved aflastningspladser af pårørende holdes pladsen maksimalt åben i et døgn mod tidligere 5 døgn. I særlige tilfælde kan der dog afviges fra dette. Denne skærpelse vil bidrage til effektivitet og især belægningsgrad. Ved aflastningspladser for alvorligt syge og døende og ved aflastningspladser for borgere, der afventer plejebolig, opretholdes pladsen fortsat i 5 døgn ved sygehusindlæggelse.

· Vurderingspladser er et nyt begreb, hvor der laves en vurdering inden for de første 5 hverdage til brug for tilrettelæggelsen af det videre forløb/ophold. Vurderingspladser vil være den typiske indgang til et videre ophold på SRC.

· Ved ophold på SRC med behov for permanent tilbud om en plejebolig **SKAL** der søges bredt i hele kommunen og borger forpligtiger sig til at tage imod førstkommande tilbud. Dette er en skærpelse, som

ønskes indført for at sikre det fornødne flow på pladserne i SRC og undgå unødigt lange ophold på SRC.

Det har været drøftet, om der skal være plads til borgere som har behov for genhusning i forbindelse med skader på hjemmet f.eks. vandskader, skadedyr.

Det er ikke vurderet muligt indenfor nuværende ramme at udvide målgruppen, da det vil kræve et akutberedskab på minimum en plads, hvilket vil betyde en knap så effektiv udnyttelse af pladserne (svarende til ca. 4% ringere udnyttelsesgrad).

Kapacitet

Der er uforandret 24 midlertidige pladser i Aabenraa Kommune. Forvaltningen håber igennem en målrettet indsats, at kunne opnå, at opholdene på aflastning bliver kortere, og at borgeren ved udskrivelse har behov for mindre hjælp.

En øgning af kapaciteten er mulig dels på SRC, men også ved evt. at anvende resterende 14 plejeboliger som midlertidige pladser.

Med henblik på øget fokus på rehabilitering vil det specielt være borgere, der er udskrevet til eget hjem og til plejebolig som vil være i fokus.

Udvalget vil på et senere tidspunkt blive orienteret om etablering af 3 akut pladser på SRC. Dette betyder, at kapaciteten på SRC foreløbig er udnyttet. Hvis der ønskes en udvidelse af den midlertidige kapacitet vil der være tale om etablering af midlertidige pladser i eksisterende plejeboliger.

I 2012 har belægningen på kommunens aflastningspladser været imellem 89% og 97% med et gennemsnit på 93%. Det vurderes at svare til fuld belægning, når der tages højde for ind og udflytninger.

Der har i 4. kvartal af 2012 været behov for flere aflastningspladser end budgetteret. Dette vurderes at hænge sammen med den overordnede plejeboligstrategi, hvor den interne flytning af beboere på plejehjem har betydet færre pladser til nye borgere. Så problemet forventes at fortsætte frem til udvidelsen af Lergården er afsluttet.

Der har i 2012 i alt været 199 indlæggelser på aflastning, som er afsluttet som beskrevet nedenfor.

2012	Hospice	hjem	død	Plejebolig	Sygehus	anden afl.
I alt	2	121	29	39	4	4
Gennemsnitlig liggetid i dage	11,5	27	19	52	26	28

Pr. 14. januar 2013 råder kommunen over 24 midlertidige boliger. Alle boliger er optaget og blandt de 24 borgere, der pt. har ophold der, er der 7, der "venter på plejebolig".

Der er 11 borgere på venteliste, hvoraf de 3 borgere også er på venteliste til plejebolig. En enkelt på ventelisten er på sygehuset, færdigbehandlet 14.1.13.

Øvrige borgere på venteliste er hovedsagelig demente borgere.

Lovgrundlag

Midlertidige pladser oprettes i henhold til servicelovens § 84.

Økonomi og afledt drift

Der er i budget 2013 budgetteret med samlet 13,189 mio. kr. til drift af Special- og Rehabiliteringscentret, hvilket svarer til en udgift på 0,347 mio. kr. pr. plads.

En eventuel forøgelse i antallet af pladser vil koste ca. 0,35 mio. kr. pr. plads + udgifter til husleje på 0,051 mio. kr. årligt.

Der kan forventes besparelser på hjemmepleje og sygeplejebudgettet samt udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering, som svarer til udgifterne for at passe borgeren i eget hjem. Hvis det forudsættes at denne hjælp i gennemsnit svarer til mere end 15 timer pr. uge vil udgiften svare til de faste omkostninger pr. plads som i Rødekre, som er på 0,051 mio. kr. årligt.

Høring/udtalelse

Kvalitetsstandard for midlertidige ophold på Special- & Rehabiliteringscentret forelægges for Seniorrådet den 7. februar 2013 med henblik på høring.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at kvalitetsstandard for midlertidige ophold på Special- & Rehabiliteringscenteret drøftes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 29-01-2013

Kvalitetsstandarderne drøftet.

Sundhedsudvalget lægger vægt på udviklingsperspektivet i det nye Special- og Rehabiliteringscenter, herunder udvikling af rehabiliteringsforløb, der understøtter borgerens mestrings- og egenomsorgsevne og bidrager til at forebygge u hensigtsmæssige (gen)indlæggelser på sygehuset. Det er samtidig vigtigt at sikre dokumentation og effekt af de nye tilbud.

Afbud: Tim Wulff.

Punkt 11: Tobaksindsats i Aabenraa kommune

13/4045

Tobaksindsats i Aabenraa kommune

Med denne sag orienteres Sundhedsudvalget om tobaksindsatsen i Aabenraa kommune i 2013.

Kommunens ressourcer til tobaksindsats bliver primært anvendt til udbud af rygestopkurser. Derudover arbejdes der på børn og ungeområdet med at forhindre, at unge begynder at ryge.

Sundhedscentret er tovholder på rygestopindsatsen, og i 2013 er der planlagt følgende aktiviteter:

- Rygestopkonceptet Kom & Kvit afprøves med 5 forløb á 8 mødegange fordelt over hele året mellem de 4 apoteker i kommunen og Sundhedscenteret. Målet er, at 80 borgere tilmelder sig og deltager i Kom & Kvit.
- Der afholdes 5 forløb på arbejdspladser i kommunen. Målet er, at 50 medarbejdere tilmelder sig, og deltager i rygestop på arbejdspladsen.

For at sikre kvaliteten i kommunens tobaksindsats opkvalificeres nye og allerede uddannede sundhedsambassadører i forhold til evidensbaseret kort rådgivning om rygestop.

På børn og ungeområdet gennemfører CFU rygestopevents og Xhale kurser målrettet.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119.

Økonomi og afledt drift

Under Sundhedsfremme er der afsat midler til tobaksindsatsen i Aabenraa kommune (jf. sagsnr.: 12/32431). Indsatserne er igangværende og understøtter indirekte Sundhedspolitikken i Aabenraa Kommune. Der er afsat følgende:

(i 1.000 kr.)	2013	2014	2015	2016
Tobaksindsats og rygestop	150	150	150	150
X-hale /Rygestop for unge)	30	0	0	0
	180	150	150	150

Midlerne til X-hale er en del af den ramme, der i 2013 er afsat til Samarbejde med CFU under Sundhedsfremme. Udover X-hale samarbejdes der om projekterne "Ung til Ung" og "Bedre sundhed i børns hverdag".

Det er Sundhedscenteret, der formidler indsatsen og rammen til tobaksindsatsen. Sundhedscenteret har budgetteret med følgende:

Beskrivelse af indsatsen	Forbrug i 2011 (i 1.000 kr.)	Budget 2013 (i 1.000 kr.)
Rygestopkurser, aktiviteter mv.	90	100
X-hale – rygestop for unge	30	30
Reklamer, radiospots, brochure mv.	15	15
Kørsel, Stoplinjen, møder, kurser	5,5	21
I alt	140,5	166

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orientering om tobaksindsatsen i 2013 tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 29-01-2013

Taget til efterretning.

Afbud: Tim Wulff.

Punkt 12: Gensidig orientering

09/49864

Gensidig orientering

- Kontaktmuligheder i hjemmeplejen og sygeplejen
- Kommunalt temamøde den 21 januar 2013 om det nære sundhedsvæsen
- Orientering om foreløbig regnskabsresultat for 2012

Indstilling

Sundhed og Omsorg indstiller,
at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 29-01-2013

Der orienteredes endvidere om status vedr. overdragelse af høreapparater til Region Syddanmark.

Orienteringerne taget til efterretning.

Afbud: Tim Wulff.