

Udvalget for Social Omsorg

Udvalgsmedlemmer

Hans Jørgen Hansen
(V) Formand



Hanne Grangaard (A)
Næstformand



Bent Poulsen (V)



Jeppé Mouritsen (V)



Birgit Jakobsen (K)



Administrativ organisation

Chef for Social Omsorg
René G. Nielsen



Udvalget for Social Omsorg

Udvalgets opgaver

Udvalget varetager den umiddelbare forvaltning af de forudsætninger, der gør, at det enkelte menneske får omsorg, støtte og rådgivning, så det enkelte menneske løbende udvikler sig til at kunne klare sig bedre og mere selv. Målgruppen vil typisk være ældre og voksne handicappede.

Forudsætninger for udvalgets opgaver

Borgere, der er svækkede i et omfang, der gør, at de ikke eller kun i begrænset omfang kan tage vare på eget liv, oplever at blive hjulpet til at bevare eller øge deres livskvalitet.

Familien, netværket og det lokale samfund er vigtige elementer i den sociale omsorg, vi udviser for hinanden.

Borgeren får hjælp og rådgivning til at skabe fremskridt, til at tage ansvar for eget liv og til at klare sig selv bedst muligt.

Omgivelser og tilbud er indrettet, så man så vidt muligt kan bruge dem selvstændigt. Det gælder både i det offentlige og i lokalområderne.

Forudsætninger for budgettet og fremtidige tiltag

Budgettet indenfor Social Omsorg går overordnet til ældre-, voksen handicap- og sundhedsområdet i Hedensted Kommune.

Der har i de senere år været en stigning i udgifterne til aktivitetsbestemt medfinansiering (borgere behandlet på sygehuse) i Hedensted Kommune. Stigningen har været på samme niveau, som i resten af landet. Dette forklares ved, at der er relativt mange genindlæggelser, forebyggelige indlæggelser og tidlige udskrivelser, hvor borgerne faktisk stadig er patient, når de overtages af kommunens medarbejdere. Tendensen betyder, at flere og flere opgaver vil blive lagt ud til kommunerne i de kommende år og opgaverne bliver mere og mere komplekse. Dette kræver nye kompetencer hos medarbejderne og måske andre faggruppesammensætninger end tidligere.

For at imødekomme denne tendens iværksætter vi "Tidlig opsporing", udvider akutområdet og indfører flere skyl og føn toiletter for at forhindre mange indlæggelser på grund af blærebetændelser. De praktiserende læger er en vigtig samarbejdspartner for at reducere genindlæggelser og forebyggelige indlæggelser. Derfor er der yderligere fokus på samarbejdet med dem de kommende år. Desuden er vi ved at implementere et stort paradigmeskifte i organisationen som betyder, at vi omlægger fra en kompenserende tilgang til en rehabiliterende tilgang. Vi er også ved at tænke i mere og rettidig træning og tilgang af flere ergo-fysioterapeuter i forvaltningen for at forhindre genindlæggelser og sikre hurtigere selvstændighed hos borgerne.

I forlængelse af omorganiseringen af forvaltningen med ny central myndighed og fusion af senior og voksen handicapområdet arbejder vi stadig på at skabe større gennemsigtighed på området generelt. Der arbejdes med at få beskrevet og vedtaget nye kvalitetsstandarder på området, så det svarer til den nye definition på kerneopgaven. Der arbejdes endvidere på at få

Udvalget for Social Omsorg

gennemført BUM model og på at implementere VUM. Organisationsændringen og de mange re-visitationer er tidskrævende og ressourcekrævende.

Der arbejdes på at gennemføre den rehabiliterende tilgang i alle kvalitetsstandarder, hvilket betyder at midlertidig hjælp og selvhjulpnehed bliver en gennemgående overskrift. På hjælpemiddelområdet er der nu også beskrevet kvalitetsstandarder og der arbejdes på i højere grad at reducere behovet for sagsbehandling.

Social Omsorg er i gang med at implementere den rehabiliterende tilgang i alle drift-enheder. Denne omlægning tager tid og kræver stor ledelsesmæssig opbakning. Omlægningen giver mulighed for i højere grad at gøre borgerne selvhjulpne ved at arbejde i tværfaglige teams og ved at sikre koordinering og dermed sammenhængende og meningsfulde forløb.

På Voksen Handicapområdet arbejdes der på en gennemgang af den samlede botilbudsvifte. Alle tilbud er nu på Tilbudsportalen og er godkendt af Det sociale Tilsyn. Samtidig ønskes der et overblik over, hvordan vi kan udnytte vores pladser på sigt. Derfor er der udarbejdet en masterplan på Voksen Handicapområdet, der viser den aktuelle status samt peger ind i fremtidens behov og dermed er den med til at belyse, om der kan trækkes flere opgaver hjem til kommunen. Samtidig skal man også anerkende, at Hedensted Kommune ikke har det borgergrundlag der kan lovliggøre, at specialopgaver kan løses i eget regi.

Der lægges op til en lang række initiativer i Social Omsorg, hvor der bl.a. er fokus på nye arbejdsmetoder på tværs af fagområder og søjler. Dette kræver højere grad af systematik, fleksibilitet og øget opfølgning. Kombineret med den rehabiliterende tilgang og dermed en betydelig kulturændring har det til formål at skabe en bedre og mere effektiv indsats på alle områder. Det er et omstændeligt arbejde, som tager tid. Samtidig udfordres alle områder indenfor Social Omsorg af, at der i Hedensted Kommune er en generel stigning i antallet af indbyggere i aldersgruppen 65+år, som er målgruppen i Social Omsorg, og budgetterne er ikke blevet demografisk tilpasset.

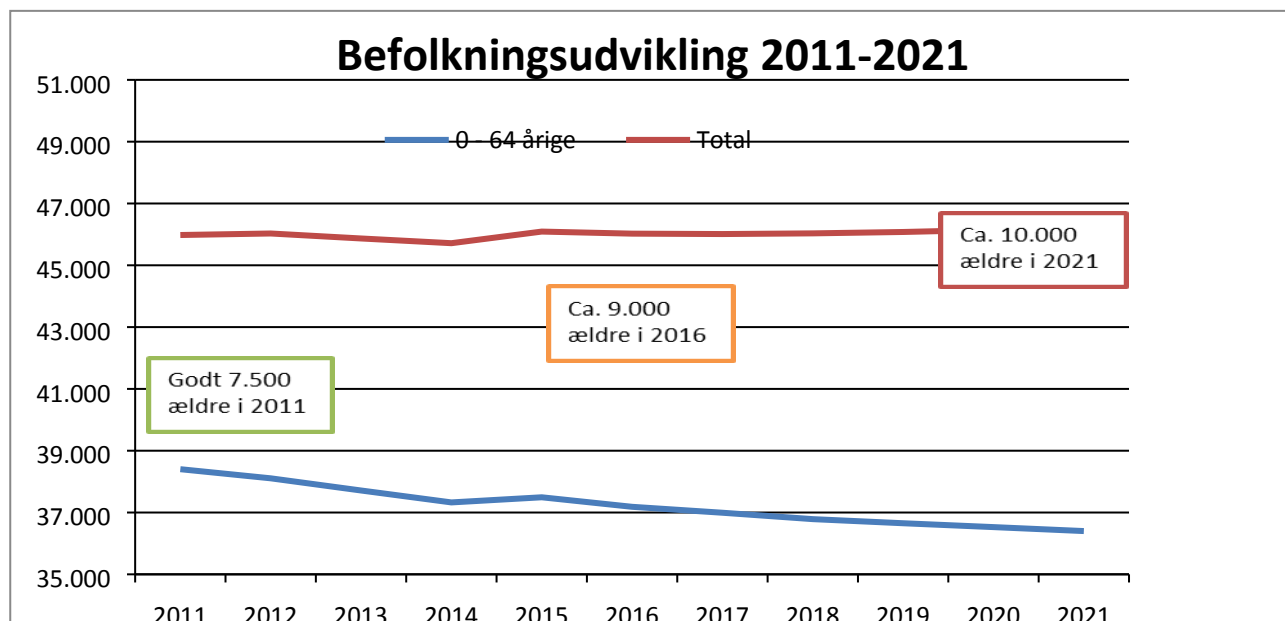
Demografi

Befolkningsprognose for Hedensted Kommune 2016-2021 fordelt per aldersgruppe (April 2016):

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Ændring 2016- 2021
<i>Antal indbyggere i Hedensted Kommune per 1. januar</i>	46.206	46.363	46.262	46.155	46.069	45.979	-227
Heraf 60 - 64 år	2.820	2.917	2.895	2.955	2.981	2.998	178
Heraf 65 - 79 år	6.720	6.828	6.997	7.126	7.246	7.366	646
Heraf 80 - 110 år	2.098	2.181	2.242	2.298	2.382	2.477	379
I alt 60+ årige	11.638	11.926	12.134	12.379	12.609	12.841	1.203

Udvalget for Social Omsorg

Antallet af indbyggere over 64 år forventes at stige fra 8.818 i 2016 til 9.843 i 2021. Dette udgør en stigning på knap 12 %. Stigningen er højest i aldersgruppen over 80 år, der forventes at stige med godt 18 % frem imod 2021.



Som det også fremgår af grafen, ligger det totale antal indbyggere næsten konstant på niveauet omkring 46.000.

Og da den yngre aldersgruppe under 65 år ser ud til at falde i hele den viste periode, er det gruppen 65+ årige der stiger. Således er der primo 2011 godt 7.500 ældre, som stiger til godt 9.000 i slutningen af 2016. I år 2021 vil antallet af ældre være omkring 10.000.

Budgetpræsentation

Driftsbudgettet for Udvalget for Social Omsorg udgør i 2017 netto 687,5 mio. kr.

Udvalgets budgetramme er i forhold til Budget 2016 tilført 16,7 mio. kr., heraf 1 mio. kr. til Træningsområdet, 2,35 mio. kr. til aktivitetsbestemt medfinansiering efter indgåelse af Økonomiaftalen for 2017 mellem regeringen og KL, 2,5 mio. kr. til akutteam på sygeplejeområdet og en tilpasning af budgettet på 10,8 mio. kr. på Voksen Handicapområdet, så det svarer til det aktuelle behov.

Tilføjjelsen til Voksen Handicapområdet vedrører 4,8 mio. kr. til hjemtagelse af tilbud fra regioner og andre kommuner, 3,5 mio. kr. vedrører midlertidigt botilbud, længerevarende botilbud og specialvejledning, og 2,5 mio. kr. vedrører aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelse.

Herudover er der ved omplaceringer til/fra andre udvalg tilført netto 3,5 mio. kr., således at budgetrammen i forhold til 2016 i alt er forøget med 20,2 mio. kr. Omplaceringer vedrører bl.a. forsikringer på 2,6 mio. kr., der flyttes til Udvalget for Politisk Koordination & Økonomi, handleforpligtelsen for 7 unge og budget hertil på 4 mio. kr. flyttes fra Udvalget for Læring, budget til specialrådgivning på Tale-/Høre-/Syns- og IKT-områderne på 3,3 mio. kr. flyttes fra Udvalget for Politisk Koordination & Økonomi og budget på 1,75 mio. kr. vedrørende

Udvalget for Social Omsorg

opnormeringer i Senior Visitation og Handicap Visitation flyttes til Udvalget for Politisk Koordination & Økonomi.

I det beregnede budget for Social Omsorg for 2017, er der lavet tekniske ændringer, som udvalget selv skal håndtere for i alt 4,2 mio. kr. Beløbet dækker 0,3 mio. kr. til ledsagerordning, 1 mio. kr. til borgerstyret personlig assistance, 0,9 mio. kr. til løn- og driftsudgifter til nyt bofællesskab "Rugmarken", 0,6 mio. kr. til specialrådgivning på tale-/høre-/syns- og IKT-områderne og 1,4 mio. til Klippekortordningen som fra 2017 overgår til drift.

Geninvesteringspuljen

Fra 2017 iværksættes en Geninvesteringspulje, der på årsbasis udgør 1 % af kommunens samlede serviceudgifter, hvilket samlet set medfører geninvesteringer på 18,2 mio. kr. for alle udvalg under et.

Udvalgets andel udgør på årsbasis 4.735.000 kr.

Hensigten med Geninvesteringspuljen er indenfor hvert enkelt udvalg at kanalisere midler i retning af aktiviteter, der understøtter pejlemærkerne i Strategi 2016.

- Øget vækst
- Fokus på kerneydelserne
- Råderum for innovation

Udvalgene tilrettelægger selv arbejdet, men skal inden 31. december 2016 beslutte, hvordan udvalgets andel af pulje på 1 % af serviceudgifterne skal skabes. Udvalgene har frist til 1. juli 2017 med at lade ændringer træde i kraft samt beslutte sig for geninvesteringen.

I nedenstående diagram vises, hvordan 687,5 mio. kr. er fordelt på aktiviteter.

Udvalget for Social Omsorg

Anlæg

I investeringsoversigten for 2016 blev der afsat 2,0 mio. kr. til løft af Åbo og Egespring. Udvalget har fremsendt forslag om at forhøje beløbet til 3,4 mio. kr. så der kan bygges et fælles hus til aktiviteter for beboerne og personalefaciliteter i 2017.

Hjælp i borgerens hjem

Over halvdelen af udvalgets budgetområde bruges på hjælp i borgerens hjem – i alt 366 mio. kr. Det dækker: Bostøtte (pædagogisk bistand og behandling), praktisk bistand og personlig pleje (hjemmehjælp), madservice, plejecentre, hjemmesygepleje, borgerstyret personlig assistance (borgeren er selv arbejdsgiver for de hjælpere han eller hun har ansat), afløsning og aflastning for nære pårørende samt kontaktperson og ledsagerordninger.

Generelt for alle indsatsområderne gælder at de ydes til borgere, der på grund af deres fysiske eller psykiske tilstand ikke er i stand til at klare sig selv. Gruppen af borgere, der modtager hjælp via disse indsatsområder er meget forskelligartet og dækker alt fra borgere, der har massiv behov for pleje hele døgnet til borgere, der med meget lidt støtte klarer sig selv. Der fokuseres på borgerens og familiens ressourcer, når der skal vurderes, hvor meget hjælp der kan ydes. Al hjælp er visiteret og tilrettelagt sådan, at den i videst mulig omfang støtter borgeren i at komme til at klare sig selv bedst muligt uanset tilstand.

Nogle af opgaverne kan udføres af eksterne leverandører. Borgerne har fri adgang til at vælge leverandør til opgaverne praktisk hjælp, personlig pleje samt madservice. Der er medio 2016 godkendt 6 eksterne leverandører. Beboere i plejecentrene er ikke omfattet af denne ordning.

Borgere, der modtager personlig og praktisk hjælp på Frit Valgs-området:

Frit Valg	2012	2013	2014	2015	2016
Antal borgere i alt	1.089	1.165	1.097	1.088	1.086
Visiterede timer/uge i alt	3.648	3.480	3.393	3.543	3.865
Heraf private leverandører:					
Antal borgere	299	328	341	368	385
Visiterede timer/uge	163	178	235	394	464
Heraf kommunal leverandør:					
Antal borgere	790	837	823	766	775
Visiterede timer/uge	3.485	3.302	3.158	3.149	3401

OBS der er visse borgere, der modtager såvel kommunal som privat hjælp. Totalen er derfor udtryk for antal unikke borgere.

Antallet af borgere i Frit Valg er fra 2012 til 2016 stort set uforandret. I 2012 fik en borger i gennemsnit visiteret 3,34 time pr. uge. Dette tal er i 2016 steget til 3,55 time pr. uge.

Udviklingen hos de to typer leverandører er dog gået i hver sin retning, som det fremgår af tabellen ovenfor. I den private del af området er stigningen i antal borgere på næsten 29 %, og visiterede timer stiger med ca. 185 % i løbet af de 5 år. For kommunen som leverandør er antal borgere faldet med 1,9 %, og samtidig er visiterede timer faldet med 2,4 %.

Siden april 2013 har alle nye borgere gennemgået et rehabiliteringsforløb. Sammenholdes udviklingen i Frit valg med udviklingen i antal borgere i aldersgruppen 65+ er antallet af

Udvalget for Social Omsorg

borgere steget med ca. 11,3%, medens antallet af borgere, der modtager hjælp ikke er steget. Det tyder på at dette projekt har spillet en meget vigtig rolle i at hjælpe borgeren til at kunne klare sig selv i endnu længere tid.

Klippekortsordning

I 2015 til 2016 har Hedensted Kommune tilbudt de svageste hjemmehjælpsmodtagere et ekstra supplement til den ordinære hjemmehjælp i form af et klippekort. Tildelingen af klippekort har i 2015 til 2016 været finansieret via en pulje fra staten, men overgår til almindelig drift i Social Omsorg i 2017. 1 klip på klippekortet svarer til ½ times hjælp om ugen, og det er hjemmeplejen, der udfører opgaverne. Der er mulighed for at spare klip sammen til en aktivitet af længere varighed. Klippene kan bruges på mange forskellige ting alt efter dine egne ønsker, både i og uden for hjemmet. For at få tildelt klippekort skal du i forvejen være visiteret til hjemmehjælp. Derudover er du enlig og har svært ved at færdes uden for eget hjem, og du har et begrænset netværk.

Tidlig opsporing

I 2016 begyndte implementering af et digitalt program Appinix til tidlig opsporing af sygdomstegn i samt til fremtidig telemedicin og videokonferencer. Appinix forventes fuldt implementeret i 2017 og finansieres fra puljen til aktivitetsbestemt medfinansiering. Det forventes at implementeringen af Appinix på sigt vil reducere udgifterne til den aktivitetsbestemte medfinansiering især i forhold til forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser.

Sygepleje

Sygepleje i hjemmet eller på en sygeplejeklinik er et tilbud til alle borgere med behov for sygepleje i Hedensted Kommune, såvel bosiddende som besøgende. Du kan få hjælp til sygepleje i dit hjem, på en af sygepleje klinikkerne i Hedensted Kommune, eller hvis du bor i et af kommunens plejecentre.

Udviklingen i antallet af borgere som modtager sygepleje i Hedensted Kommune:

Sygepleje	2012	2013	2014	2015	2016
Antal borgere	1.429	1.453	1.473	1.500	1.582

Data er trukket for juli måned alle år.

Plejevederlag og hjælp til sygeplejeartikler

Plejevederlag er løn til borgere der passer et familiemedlem med handicap, alvorlig sygdom eller som ønsker at dø i eget hjem. Mere information om plejevederlag og hjælp til sygeplejeartikler finder du på Hedensted Kommunes hjemmeside:

<http://www.hedensted.dk/borger/sundhed-og-sygdom/pleje-af-alvorligt-syge-og-doeende>

Tilskud til selv at ansætte samt Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)

Tilskud til selv at ansætte kan være som § 94, at den berettigede til hjælp og pleje selv kan udpege en person til at udføre opgaven, Kommunalbestyrelsen skal godkende personen.

Tilskud efter § 95 bliver udbetalt til personen, der har behov for § 83 hjælp og pleje, hvis kommunen ikke kan stille den nødvendige hjælp til rådighed.

Udvalget for Social Omsorg

§96 BPA (Borgerstyret personlig assistance) ydes som tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse. Borgeren skal være i stand til at fungere som arbejdsleder for hjælperne. Borgeren skal også være i stand til at fungere som arbejdsgiver for hjælperne med mindre pågældende indgår aftale med en nærtstående, en forening eller en privat om at tilskuddet overføres til disse, som herefter er arbejdsgiver for hjælperne.

Der er pr. juni 2016 15 modtagere af § 96, heraf 1 ny og 2 ophørte i 2016. Nedenstående tabel viser hvor mange borgere der fra 2012 til 2016 har modtaget ydelser efter §§94-96.

§§ 94-96	2012	2013	2014	2015	2016
§§ 94 og 95: Tilskud til selv at ansætte					
Antal borgere	15	10	10	6	5
Visiterede timer/uge	581	542	300	108	
§ 96: Del af BPA-ordning					
Antal borgere	15	13	13	14	15

Specialvejledning

Hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne ydes via Specialvejledningen, i egne bofællesskaber eller ved køb af bistand i andre kommuner, regioner eller private tilbud.

- Specialvejledningen som i foråret 2016 flyttede fra Hornsyld til Porten i Løsning yder støtten til hjemmeboende borgere.
- Beboere på egne bofællesskaber får støtte fra personale ansat på de enkelte bofællesskaber.

Der er 10 bofællesskaber: 2 i Hornsyld, 1 i Lindved, 2 i Uldum, 1 i Juelsminde, 4 i Hedensted. Af de 4 bofællesskaber i Hedensted er Rugmarken nyoprettet og fra 01.07.16 tilflytter borgere løbende Rugmarken. Borgerne kommer fra tilbud i andre kommuner/regioner, fra bofællesskabet Egevej og enkelte har ikke tidligere haft tilbud.

Aktivitet og beskæftigelse

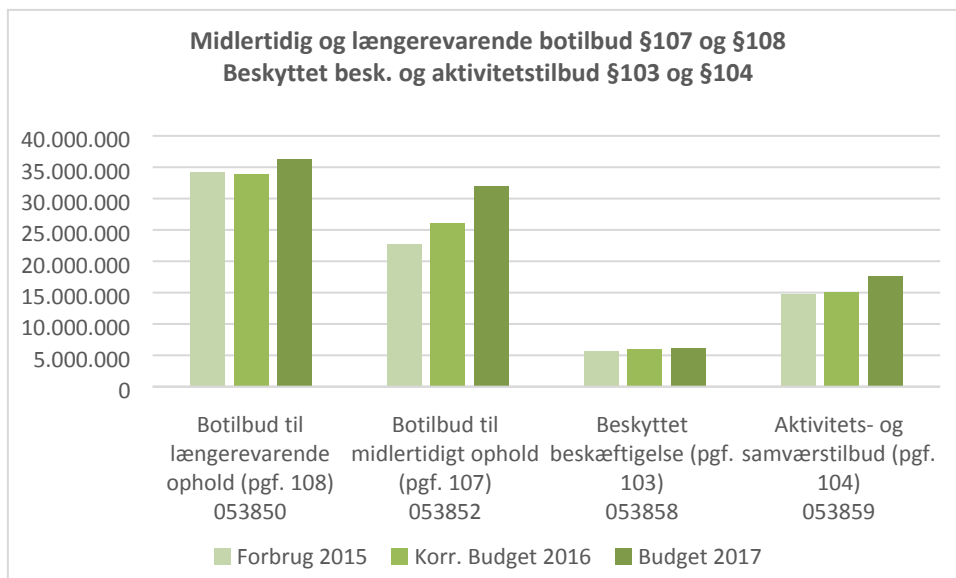
Beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud

Tilbud om beskyttet beskæftigelse til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Tilbud om aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige problemer. Henvender sig til borgere der via dette tilbud får socialt samvær, og som derved forebygger ensomhed og hvad deraf følger. Aktiviteterne foregår oftest på plejecentrene og administreres af frivillige. Der er ingen visitation.

Voksen Handicaps aktiviteter vedr. aktivitets- og samværstilbud foregår i Fønix, Hornsyld, Klub 88 Løsning og Egespring Uldum. Tilbuddet i Egespring er dog alene for Egesprings beboere. Derudover købes tilbud til aktivitets- og samværstilbud i andre kommuner, regioner og private tilbud.

Udvalget for Social Omsorg



Udtræk på udvalgsniveau.

Egne tilbud og køb fra andre kommuner, regioner og private og incl. samtlige udg. forbundet med tilbuddet f.eks. befordring.

Botilbud

Boliger

I Hedensted Kommune har vi tilbud til dig, der har brug for en bolig, hvor der er taget hensyn til din fysiske og eller psykiske tilstand (der visiteres til disse boliger). Hedensted Kommune kan visitere til 357 plejeboliger og 375 ældreboliger.

Midlertidige botilbud

Til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, eller som i en periode har behov for særlig behandlingsmæssig støtte.

Midlertidige tilbud købes i andre kommuner, regioner og private tilbud. I Hedensted Kommune er der alene 2 enkeltmandsprojekter oprettet som midlertidigt tilbud efter §107.

Til budget 2017 overføres 4,0 mio. kr. fra Læring til Voksen Handicap i forbindelse med at 7 unge som tidligere har fået tilbud i Læring fylder 18 år og derved kommer til at tilhøre målgrupperne i Voksen Handicap.

Længerevarende botilbud

Botilbud af længerevarende karakter herunder personlig hjælp, støtte, pleje, omsorg mv. samt tilbud af behandlingsmæssig karakter som ydes i forbindelse med tilbuddet. Tilbuddene i Social Omsorg gælder personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og alle tilbud købes i andre kommuner, regioner eller private tilbud.

Udvalget for Social Omsorg

Daghjem og aflastning

Visiteret tilbud, som har til formål at aflaste ægtefæller eller pårørende, som passer en person med funktionsnedsættelse. Desuden tilbydes midlertidig aflastningsophold til personer med særlig behov for ekstra omsorg og pleje i en begrænset periode.

Hjælpemidler

I Hedensted Kommune ønsker vi at give hjælp og rådgivning, så vore borgere i videst muligt omfang kan tage ansvar for eget liv og klare sig selv bedst muligt. Derfor kan du eller dit barn, hvis I har en nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, ansøge Hedensted Kommune om bevilling af hjælpemidler. Hedensted Kommune yder støtte til et hjælpemiddel, hvis hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af din nedsatte funktionsevne, kan lette dagligdagen i dit hjem eller er nødvendigt i dit arbejdsliv. Der findes flere former for hjælpemidler.

Tekniske hjælpemidler

Det er især standardiserede hjælpemidler som f.eks. senge, lifte til løft, rollatorer, stokke og standardkørestole m.v. Disse hjælpemidler skal du levere tilbage til kommunen efter endt brug.

Personlige hjælpemidler

Her er der hovedsageligt tale om individuelt fremstillede hjælpemidler, som f.eks. handicapbiler, arm- og benproteser, ortopædiske hjælpemidler, inkontinens- og stomihjælpemidler, diabetesmaterialer m.v.

Forbrugsgoder

Et forbrugsgode omfatter produkter, som er fremstillet og forhandles bredt med henblik på sædvanligt forbrug hos befolkningen i almindelighed.

Følgende budget er afsat til hjælpemiddelområdet i Hedensted Kommune:

Budget i alt (i 1.000 kr.):		26.677
Tekniske hjælpemidler		3.500
Personlige hjælpemidler		18.174
Forbrugsgoder		263
Drift af hjælpemiddeldepot		3.378
Øvrige hjælpemidler		1.362

Træning

I Hedensted Kommune ønsker vi et målrettet samarbejde med dig om det gode hverdagsliv. Vi vil sammen med dig, og med fokus på dine ressourcer og muligheder, lave mål for din træning, så du bliver i stand til at klare dig selv bedst muligt. Du kan få træning i følgende situationer:

Genoptræning efter sygehusindlæggelse

Hvis du har været indlagt på et sygehus og har brug for genoptræning, skal sygehuset tage stilling til, om det skal være det, man kalder "specialiseret" genoptræning på et sygehus, eller "almindelig" genoptræning som hovedsageligt foregår i kommunen, i Sundhedshuset på Ny Skolegade 10, Løsning.

Udvalget for Social Omsorg

Genoptræning og vedligeholdelsestræning

Hvis du ikke har været indlagt, men får brug for genoptræning efter for eksempel et fald eller længere tids sygdom, kan kommunen tilbyde dig genoptræning. Hvis du er varig svækket, kan kommunen tilbyde dig vedligeholdelsestræning, med det formål at undgå eller forhale funktionstab, så du kan klare dig selv længst muligt. Har dit barn nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, kan kommunen tilbyde dit barn motorisk træning, med henblik på en mere velfungerende hverdag for dit barn.

Kørsel til træning

Har du behov for genoptræning efter endt behandling på sygehus, og hjemsendes med en genoptræningsplan fra sygehuset, kan du søge om befordringsgodtgørelse.

Vederlagsfri fysioterapi

Til dig der har et varigt, svært fysisk handicap, og som derved kontinuerligt har behov for vedligeholdelsestræning for at bare funktionsniveauet, kan der gives vederlagsfri fysioterapi. Denne træning kan du få hos privatpraktiserende klinikker, der har overenskomst med sygesikringen (ydernummer).

Følgende budget er afsat til træningsområdet i Hedensted Kommune:

Budget i alt i 1.000 kr.:		22.063
Specialiseret genoptræning på sygehus		1.721
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning		9.303
Kørsel til træning		964
Vederlagsfri fysioterapi		9.601
Ledelse og administration		474

Forebyggelse

I Hedensted Kommune arbejder vi målrettet på forebyggelse af livsstilsrelaterede sygdomme og sundhedsfremme i almindelighed. Derfor laver vi "Borgerrettet forebyggelse", "Patientrettet forebyggelse" samt "Forebyggende hjemmebesøg". Vi arbejder på at skabe rammer, så du med støtte fra os, selv kan tage ansvar for din egen sundhed og trivsel.

På vores hjemmeside www.hedensted.dk/borger/sundhed-og-sygdom/sundhedsfremme-og-forebyggelse/sundhedstilbud kan du læse nærmere om tilbuddene.

Borgerrettet forebyggelse

I Hedensted Kommune arbejder vi på at leve op til de faglige anbefalinger som Sundhedsstyrelsen beskriver på væsentlige risikofaktorområder. De væsentlige risikofaktorområder vedrører områderne:

Alkohol - Fysisk aktivitet - Hygiejne - Indeklima i skoler - Mad og måltider - Mental sundhed - Overvægt - Seksuel sundhed - Solbeskyttelse - Stoffer - Tobak.

Har du lyst til at forbedre din sundhed, og har du brug for hjælp og støtte i en kortere periode, så har Hedensted Kommune følgende tilbud:

Motionshold - Kosttilbud - Tilbud til ledige og sygemeldte - Overvægtige børn og unge - Gruppeforløb for borgere med angstlidelser - Rygestop - Stress og Depression - Lær at tackle angst og depression.

Udvalget for Social Omsorg

Patientrettet forebyggelse

Hedensted Kommune har indgået en sundhedsaftale med Region Midtjylland, hvor vi forpligter os til at bidrage til at sikre at du som patient og borger modtager en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet.

Hvis du har lungesygdommen KOL, er i risiko for at få sukkersyge eller har sukkersyge (type II diabetes), har forhøjet blodtryk, blodprop i hjertet eller ustabil hjertekrampe, kræft, kroniske smerter eller kronisk sygdom, så har vi et tilbud til dig. Vi tilbyder kurser, hvor du hører om sygdommen, årsager, symptomer, behandling, egenkontrol af din sygdom samt følgetilstand. Du får viden om sund ernæring, herunder indkøb og praktisk madlavning. Du prøver forskellige former for motion, der kan motivere dig til at forsætte med motionen efter dit kursus er slut. Du skal have en henvisning fra dig læge eller sygehus for at kunne deltage på kurset.

Digital behandling af kronikere

I 2017 kan Hedensted Kommune som noget nyt tilbyde digital behandling af kronisk syge. Hedensted Kommune er blevet inviteret med til at deltage i afprøvningen og implementeringen af LIVA, der er et system til digital håndtering af borgere med kroniske lidelser. Liva er rettet mod fire sygdomsområder: Diabetes, hjerte/kar, KOL og svær overvægt. Formålet med systemet er færre genindlæggelser og reducerede omkostninger til hjemmepleje, hjælpemidler, sygedagpenge, kontanthjælp, flexjob m.v. samt at sikre bedre livskvalitet og reducere følgesygdomme.

Driftslicensen af LIVA finansieres i 2017 af Digitaliseringspuljen under PKØ og de ekstramedarbejderressourcer finansieres i 2017 af aktivitetsbestemt medfinansiering. Ultimo 2017 evalueres projektet med henblik på at afklare om projektet skal fortsættes.

Forebyggende hjemmebesøg

I Hedensted Kommune ønsker vi, at vore ældre borgere kan bevare deres fysiske og psykiske funktionsniveau, og dermed fastholde et uafhængigt liv, så længe som muligt. Er du fyldt 80 år, tilbyder vi dig årligt et forebyggende hjemmebesøg. Hvis du ønsker at tage i mod tilbuddet, vil vi komme og snakke med dig om hvad der er vigtigt for din sundhed og forebyggelse af sygdom. Du vil få råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder, som vil kunne øge din tryghed og trivsel. Vi kontakter dig én gang, når du fylder 75 år for at høre, om du ønsker besøg. Er du blevet alene, begynder helbredet at svigte eller har din livssituation ændret sig, kan du henvende dig for at få besøg, når du er fyldt 65 år.

Nedenstående tabel viser antallet af borgere der har modtaget forebyggende hjemmebesøg:

Forebyggende hjemmebesøg	2012	2013	2014	2015
Antal borgere	1.257	1.210	1.144	1.136

Nedlæggelse af parrådgivning

Som en del af spareplanen i 2016, er parrådgivning indenfor Social Omsorg blevet nedlagt og i stedet varetaget af sundhedsplejen i Læring. Fra 2017 og fremefter vil parrådgivning ikke længere blive finansieret af Social Omsorg.

Udvalget for Social Omsorg

Aktivitetsbestemt medfinansiering

Hvis du bliver indlagt på et sygehus, har ambulante besøg eller går til læge, tandlæge m.v., så betaler Hedensted Kommune en andel af udgifterne hertil. Dette er vi forpligtet til i henhold til Sundhedsloven. Årsagen hertil er at tilskynde kommunerne til en effektiv kommunal forebyggelses-, trænings- og plejeindsats, herunder at styrke samarbejdet på tværs af kommunale fagområder samt at styrke det forpligtende samarbejde mellem regioner og kommuner.

Hedensted Kommune ønsker, at vore borgere i videst muligt omfang forebygger sygdom og hvor det er muligt bliver plejet og behandlet i kommunen. Vi følger derfor løbende udviklingen i den aktivitetsbestemte medfinansiering med henblik på læring og optimering. Budgettet for den aktivitetsbestemte medfinansiering er beregnet ud fra KL's skøn over kommunernes udgifter i 2016.

Nedenstående tabel viser Hedensted Kommunes budget til aktivitetsbestemt medfinansiering fordelt på overordnede aktiviteter.

Budget i alt (i 1.000 kr.):		149.386
Almen praksis (læge, tandlæge, speciallæge mv.)		11.096
Svangerskab, fødsel og medfødte lidelser		8.597
Rusmidler		766
Psykiatri		2.461
Potentielt livstruende kroniske sygdomme		24.384
Ikke livstruende kroniske sygdomme		10.666
Forebyggelige sygdomme		9.517
Øvrige sygdomme		77.936
Genoptræning under indlæggelse		3.648
Færdigbehandlede patienter		315

Værdighedsmilliarden

I 2016 og frem til 2019 er Hedensted Kommune blevet tildelt ekstra midler til en mere værdig ældrepleje via en pulje fra staten (idet midlerne kommer fra staten indgår de ikke i Social Omsorgs samlede budgetramme). I den forbindelse har byrådet vedtaget en værdighedspolitik og godkendt et budget som fokuserer på tiltag, der hovedsageligt giver støtte til de borgere, der har størst behov for hjælp. Det vil sige ensomme ældre, demente, beboere på plejecentre og ældre handicappede. I 2016 har vi fået tildelt 8.280.000 kr. og budgettet ser således ud for udmøntning af midlerne:

Samlet beløb til en mere Værdig Ældrepleje i 2016 (i 1.000 kr.):		8.280
Livskvalitet		4.980
Selvbestemmelse		2.320
Mad og ernæring		500
Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen		450
Udarbejdelse af værdighedspolitik, dialog og administration mv.		30

Nedenfor beskrives kort hvilke indsatser som hører til under de ovennævnte områder. For mere information om Værdighedspolitikken og anvendelsen af midlerne se Hedensted

Udvalget for Social Omsorg

Kommunes hjemmeside: <http://www.hedensted.dk/politik/planer-og-politikker/vaerdighedspolitik>

Livskvalitet

- Løft af demensområdet: Demenskoordinator og en hjemmeafleverer skal give pårørende til mennesker med demenssygdom mulighed for at have aktiviteter udenfor hjemmet.
- Skyl- og føntoiletter skal forebygge indlæggelser af borgere med urinvejsinfektioner og give borgerne større selvstændighed, selvhjulpethed og værdighed.
- Styrkelse af den sociale dimension: Opsøgende arbejde i forhold til hjemmeboende ensomme ældre.

Selvbestemmelse

- Kompetenceløft af medarbejderne på plejecentrene og understøttelse af den daglige pleje.

Mad og ernæring

- Øget fokus på måltiderne på plejecentrene, samt de borgere som er tilknyttet madservice.

Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng plejen

- Værdighedskonsulentens skal arbejde tværfagligt og analytisk indenfor alle indsatserne.

Budgettet og indsatser vedr. en mere Værdig Ældrepleje for 2017 vil være det samme for 2016. Redegørelsen for anvendelsen af midlerne for 2017 indsendes i november 2016.