



# Hedensted Kommune

## Udvalget for Social Omsorg

<b>Referat</b>	
<b>Mødedato:</b>	14. august 2017
<b>Mødetidspunkt:</b>	Kl. 16:00
<b>Mødested:</b>	Mødelokale 2 Hedensted Rådhus
<b>Deltagere:</b> Hans Jørgen Hansen, Hanne Grangaard, Birgit Jakobsen, Bent Poulsen, Jeppe Mouritsen	
<b>Fraværende:</b>	
<b>Bemærkninger:</b> Inviterede  <b>Kl. 16.00</b> Leder af Sundhedsfremme, Forebyggelse og Træning Karis Dalsjö, distriktslederne Lisbeth M. Salkvist, Ann Tobiesen og Christina Bjerking  <b>Kl. 16.30</b> Demenskoordinator Marianne Røjgaard og områdeleder Dorthe Kjær Iversen  <b>Kl. 17.00</b> Specialkonsulent Betina Olesen og Tovholder for akutteamet Kristina Holst Juul  Mødet sluttede kl. 19.10	



## Indholdsfortegnelse

<b>Pkt.</b>	<b>Tekst</b>	<b>Side</b>
<b>Åben dagsorden</b>		
67	<u>Temadrøftelse: Det Nære Sundhedsvæsen</u>	4
68	<u>Temadrøftelse: Demens</u>	5
69	<u>Færre indlæggelser af ældre borgere i Hedensted Kommune</u>	6
70	<u>Nye kontrakter med private leverandører til personlig pleje og praktisk hjælp i Frit Valg</u>	7
71	<u>Drøftelse af budget 2018</u>	10
72	<u>Budgetønsker til budgetlægning 2018 fra Seniorråd og Handicapråd</u>	14
73	<u>Månedsopfølgning maj måned</u>	17
74	<u>Orientering om velkomstpakker ved indflytning i ældreboliger ved plejecenter</u>	18
75	<u>Social Rammeaftale 2018</u>	19
76	<u>Samarbejdsaftale om infektionshygiejne</u>	21
77	<u>Konferencer og invitationer</u>	23
78	<u>Orientering den 14. august 2017</u>	24
79	<u>Punkter til næste møde</u>	25





**29.24.00-G20-1-17**

## **67. Temadrøftelse: Det Nære Sundhedsvæsen**

### **Beslutningstema**

En fortsættelse af temadrøftelse om det nære sundhedsvæsen ved Hedensted Kommune.

### **Sagsfremstilling**

Vi ved, at det nære sundhedsvæsen er og kommer under pres, da sygehusene udskriver patienterne hurtigere og hurtigere. Det betyder, at det kommunale system overtager patienter der ikke er færdigbehandlet og stadig flere patienter med komplicerede sygdomsforløb.

Dagens drøftelse er oplæg og fokus på følgende punkter indenfor sundhedsloven:

- Sygeplejerskens fire funktions områder, samt delegering og videredelegeringsopgaver
- Hjerneskadeområdet
- Bariatri - overvægtige borgere
- Medicinadministration med fokus på hvor og hvordan skal opgaven levereres?
- Inkontinens og hygiejne

Leder af Sundhedsfremme, Forebyggelse og Træning Karis Dalsjö, distriktslederne Lisbeth M. Salkvist, Ann Tobiesen og Christina Bjerking deltager under punktet.

### **Administrationen indstiller,**

til drøftelse.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.



**29.00.00-P00-1-17**

## **68. Temadrøftelse: Demens**

### **Beslutningstema**

Orientering om støtte og rådgivning til pårørende, aflastningsmuligheder samt demensdaghjem.

Demenskoordinator Marianne Røjgaard og områdeleder Dorthe Kjær Iversen deltager under punktet.

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Bilag**

- Demens tema 4 - Pårørende



**29.06.04-P05-1-17**

## **69. Færre indlæggelser af ældre borgere i Hedensted Kommune**

### **Beslutningstema**

Orientering om at antallet af indlæggelser af ældre borgere i Hedensted Kommune er faldet.

Antallet af ældre borgere som bliver indlagt i Hedensted Kommune er faldet markant på to år. Dette skyldes bl.a. medarbejdernes arbejde med Tidlig Opsporing, herunder TOBS og triagering, som sikrer at borgere med størst behov får øget opmærksomhed.

På mødet giver Betina Olsen og Kristina Holst Juul en orientering om indsatsen og resultaterne.

### **Beslutning**

Orientering taget til efterretning.



27.39.00-P27-1-17

## 70. Nye kontrakter med private leverandører til personlig pleje og praktisk hjælp i Frit Valg

### Beslutningstema

Udvalget skal tage stilling til grundlaget for kontrakt med private leverandører til personlig pleje og praktisk hjælp i eget hjem (Frit Valg), og hvorvidt private leverandører skal have mulighed for at varetage målrettet rehabiliteringsforløb.

### Sagsfremstilling

Den 28. juni 2017 vedtog Byrådet nye kvalitetsstandarder for Social Omsorg. Det har den konsekvens, at kontrakterne med de private leverandører på fritvalgsområdet skal tilpasses de nye kvalitetsstandarder. Derfor opsiges kontrakterne med de private leverandører. De private leverandører er orienteret.

I dag anvendes en godkendelsesmodel, hvor interesserede leverandører skal godkendes efter bestemte kriterier, og prisen ligger fast for alle leverandører som en beregnet takst. Når en leverandør er godkendt, så indgår de i som et muligt valg for borgerne i Hedensted Kommune. I dag er der 5 godkendte private leverandører, hvoraf de 3 leverer ydelser af praktisk hjælp, og de 2 øvrige leverer både personlig pleje og praktisk hjælp.

I forbindelse med at kontrakterne skal opsiges på grund af nye kvalitetsstandarder, skal udvalget tage stilling til, hvorvidt grundlaget for en kontrakt med private leverandører fortsat skal være efter godkendelsesmodellen eller efter udbud.

I forbindelse med udarbejdelse af redegørelsen for Social Omsorg kom professor Per Nikolaj Buch med sine synspunkter på fokusområder for en mere optimeret drift. Et af punkterne, som han pegede på var, at udgifterne vil kunne reduceres ved konkurrenceudsættelse for de private leverandører i Frit Valg. Det vil sige, at der kan anvendes en model, hvor kommunen udbyder opgaven med personlig pleje og praktisk hjælp, og interesserede leverandører kan så afgive tilbud på opgaven. Alt efter de opstillede kriterier i udbudsmaterialet (pris, kvalitet, fleksibilitet, stabilitet mm.) kan Hedensted Kommune vælge 1 - 2 private leverandører. Den model vil få større private leverandører på markedet til at være interesseret, hvorved de lokale, mindre private leverandører næppe vil kunne konkurrere på prisen. Der vil derfor temmelig sikkert kunne opnås en økonomisk besparelse ved en udbudsmodel. Det er ikke foretaget en estimeret beregning på et potentiale. Modellen indebærer samtidig en driftsmæssig usikkerhed, da erfaringen fra andre kommuner er, at nogle private leverandører ikke kan leve op til kontraktens kvalitetskrav, og der er også sket en del konkurser af private leverandører.

I dag visiteres alle borgere med et rehabiliteringspotentiale til et rehabiliteringsforløb ved den kommunale rehabiliterende enhed. De borgere, der afslutter et rehabiliteringsforløb og fortsat har behov for personlig pleje eller praktisk hjælp, overgår til Frit Valg, som kan varetages af kommunal eller privat leverandør.



En af de private leverandører har spurgt til, hvorvidt de kan få mulighed for at varetage rehabiliteringsforløb.

Med udgangspunkt i, at alle er vindere, hvis borgerne genvinder deres tabte funktionsevne, så styrkede Social Omsorg pr. 1. marts 2017 den rehabiliterede indsats ved en omorganisering. Erfaringerne indtil nu er rigtig gode. Faktisk er det lykkedes at afslutte langt flere borgere fra rehabiliteringsforløb, så de efterfølgende kan klare sig selv. Lige nu er successen langt over, hvad eksterne troede var muligt.

Successen ligger i, at den rehabiliterende enhed indeholder alle relevante fagligheder, som sammen med borgeren hurtigt lægger en helhedsorienteret plan for rehabiliteringen. Det betyder, at den rehabiliterende enhed består af sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter og social- og sundhedsassistenter. Samtidig har den rehabiliterende enhed hurtig og let adgang til relevante hjælpemidler.

Der er arbejdet med, at borgerne ved henvendelse om hjælp oplever en hurtig og koordineret opstart uden besøg af mange fagpersoner. Derfor sker der fælles afklarende besøg af personale fra Velfærdsrådgivningen og den rehabiliterende enhed.

Hvis de private leverandører skal have mulighed for varetagelse af den målrettede rehabilitering, så vil der skulle sættes store krav til både deres personalekompetencer og deres arbejdsmetoder, så succesraten for afsluttede borgere kan fastholdes.

Samtidig ligger der en interessekonflikt i, at den private leverandører skal foretage en rehabiliterende indsats overfor en borger, og hvis det lykkedes, så vil de ikke få borgeren som "kunde" i Frit Valg efterfølgende.

Hele grundsynet i Hedensted Kommune er, at borgere ønsker at klare sig selv, når de kan. Derfor er kerneopgaven for Social Omsorg "Det enkelte menneske får omsorg, støtte og rådgivning, der gør, at man løbende udvikler sig til at kunne klare sig bedre og mere selv." Det er afgørende vigtigt for udviklingen i udgifterne i Social Omsorg, at det lykkedes, da alternativet kan blive andre tiltag for opnåelse til reduktion af udgifterne.

Administrationen kan ikke anbefale, at de private leverandører får mulighed for varetagelse af målrettede rehabiliteringsforløb.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service §§ 83, 83a og §91, stk.1 og 2 1)

## **Administrationen indstiller,**

**at** udvalget fastholder, at grundlaget for kontrakter med private leverandører sker efter godkendelsesmodellen, og at den målrettede rehabiliterende indsats fortsat varetages af den kommunale rehabiliterende enhed.





## **Beslutning**

Indstilling godkendt.



00.30.02-Ø00-1-17

## 71. Drøftelse af budget 2018

### Beslutningstema

Udvalget skal overveje håndtering af de budgetforhold vedr. 2018, som udvalget selv skal håndtere indenfor rammen ligesom udvalget skal drøfte eventuelle ønsker til anlægsbudgettet

### Økonomi

Fremgår af sagsfremstilling

### Sagsfremstilling

#### **Ad Drift:**

På temamødet den 28. juni 2017 fik Byrådet forelagt vedlagte oversigt over forhold, der kan påvirke de enkelte udvalgs budget for 2018. Oversigten opdeler forholdene i 2 kategorier, hvor kategori 1-forhold foreslås indarbejdet i budgettet og hvor kategori 2-forhold er bevægelser indenfor udvalgsområdet, som udvalget selv skal håndtere indenfor udvalgets økonomiske ramme.

Der ønskes en indledende drøftelse af, hvordan udvalget ønsker, at administrationen skal arbejde med løsningen af udvalgets kategori 2-forhold. Overvejelserne kan evt. tage afsæt i de potentialepakker, der blev udarbejdet til temamødet (vedlægges).

Jævn før bilag om tilretninger af budgettet for år 2018 fremgår, at Udvalget for Social Omsorg har følgende to punkter under kategorien 2:

- 4 voksne handicappede har et dagtilbud jf. folkeoplysningsloven på kunstsolen i Horsens Kommune. Horsens Kommune har fundet ud af, at de tidligere har opkrævet for lidt. Den ekstra

udgift kan ikke afholdes indenfor budgettet til folkeoplysende voksenundervisning. Kr.325.000

- Hjemmesygepleje

Siden 2016 er udgiften til sygeplejersker steget. Dette skyldes til dels en politisk beslutning fra 2016, hvor det blev besluttet at normeringen på plejecentrene skulle stige fra 0,04 PE pr.

borger til 0,05 PE pr. borger. Desuden er de opgaver, som sygeplejerskerne skal udføre blevet flere og mere komplekse på grund af, at borgerne udskrives tidligere fra sygehusene. Den øgede

sygeplejenormering er i 2016 blevet finansieret ved, at der er genereret underskud og træk på lønbudgetterne for det øvrige plejepersonale. kr. 2 mio. kr.

#### **Ad Anlæg:**

I medfør af Byrådets økonomiske strategi reserveres der årligt 70 mio. kr. til anlæg. Med henblik på Byrådets prioritering af anlægsbudgettet skal udvalget drøfte, om der på udvalgsområdet er anlægsbehov, der ønskes medtaget i investeringsoversigten i budgetforslag 2018-2021, og som derfor skal indgå i Byrådets overvejelser.



Administrationen fremsender nedenstående anlægsønsker for år 2018, i alt kr. 1,2 mio. kr.

- Køkkeninventar: Kr. 300.000

Nedslidning af maskiner produktionskøkkener, så der skal foretages udskiftning af større maskiner/produktionsudstyr. Det berører bl.a. blæstkøler, dampgryder (30 – 50 l), combiovne og kipseger, kaffeanlæg, røremaskine.

- Bygningsforbedring ved Fønix (beskæftigelsestilbud til voksne handicappede i Hornsyld): kr. 550.000

Lokalerne ved Fønix er placeret på hver sin side af køkkenet, og af hygiejnehensyn må borgerne ikke gå gennem køkkenet. Det betyder, at lokalerne kun kan benyttes, hvis borgerne går ud for at gå ind igen. Det er i forhold til denne målgruppe både praktisk og pædagogisk meget uhensigtsmæssigt. Derfor bruges lokalerne ikke i dag. Der er et væsentligt behov for anvendelse af lokalerne, da antallet af borgere og målgruppens forskellighed nødvendiggør en bedre opdeling i grupper.

Udgifterne vil dække en glasforbindelsesgang.

- Cykel- og opbevaringsskur ved Øster Snede plejecenter: kr. 100.000

Der er behov for at personalet kan stille deres cykler i cykelskur, og der er ligeledes behov for et skur til opbevaring af udendørs materialer. Plejecentret er ejet af et boligselskab, hvorfor boligselskabet formelt set bør lave investeringen og forhøje lejen. Investeringen er dog så lille, at det ikke udgiftsmæssigt vil give mening at bede boligselskabet om at foretage investeringen for efterfølgende at få en huslejestigning de næste mange år. Beregning af forhøjelse af huslejen vil forelægges til mødet.

- Indeklima ved administrationen for Voksenhandicap og støtteteamet ved Skolegade 10, Løsning (Porten): 250.000 kr.

Der er gennem lang tid arbejdet med forbedring af indeklimaet i Porten. Erkendelsen ved Teknisk Afdeling er nu, at der skal foretages opsætning af udluftningsanlæg. Den estimerede udgift er 250.000 kr.

Da Hedensted Kommune lejer bygningen med en lejekontrakt til og med 2020, så er der tænkt i et anlæg, som let kan pilles ned og bygningen reetableres.

Som det fremgår af nedenstående oversigt er der i 2018 disponeret 50 mio. kr. af anlægsrammen:



## Disponering af anlægsrammen 2018-2021

### Udvalg

PKØ:	<u>2018</u>	<u>2019</u>	<u>2020</u>	<u>2021</u>
Pulje til centerbyer, incl areal til BMX-bane	18.000	45.000		
Pulje til øvrig byudvikling	3.000	3.000		
Læring:				
Myretuen, nybygning	15.000			
Ny lokalitet for aflastningsstedet Søndergård		7.300		
Teknik:				
Pulje til jordkøb/ byggemodning	5.000	5.000		
Pulje til bygnings- vedligeholdelse	6.000	6.000		
Pulje til asfaltarbejde og trafiksikkerhedsplan (drift)	2.000	2.000		
Renovering af vejbroer	1.000	1.000	1.000	
I alt alle udvalg	50.000	69.300	1.000	0
Anlægsramme	70.000	70.000	70.000	70.000
Ufordelte anlægsmidler	20.000	700	69.000	70.000



### **Tidsplan:**

Der er tilrettelagt nedenstående tidsplan for efterårets budgetproces:

#### Udvalgsmøder august:

- Drøftelse af behov/ønsker til anlægsinvesteringer for 2018-2021
- Drøftelse af håndtering af tekniske ændringer, der skal håndteres indenfor udvalgets økonomiske ramme

#### Byrådet 22. august 2017 - Budgetseminar:

- Det samlede overblik over finansieringssiden
- Drøftelser af anlægsbehov

#### Udvalgsmøder september: Udarbejdelse af endeligt forslag til udvalgsbudget

#### PKØ 11. september 2017:

- Kl. 8:00 Møde med Hovedudvalget om budgettet
- Udarbejdelse af det samlede budgetforslag

#### Byrådet 20. september 2017: 1. behandling af budgetforslag 2018-2021

#### Byrådet 11. oktober 2017: 2. behandling af budgetforslaget

## **Administrationen indstiller,**

**at** udvalget overvejer, hvordan udvalgets kategori 2-forhold kan løses, og

**at** udvalget drøfter, om der er anlægsbehov, der skal medtages til Byrådets prioritering af anlægsrammen for 2018-2021.

## **Beslutning**

Udvalget indstiller, at kategori 2-forhold udgifterne tilføres udvalgets budget.

Anlægsønskerne sendes videre til Byrådet. Desuden ønskes penge afsat til køb af hjælpemiddeldepot.

## **Bilag**

- PotPak endelig 27.06.2017
- Materiale til møde mellem gruppeformænd 27. juni 2017



00.30.00-000-9-17

## 72. Budgetønsker til budgetlægning 2018 fra Seniorråd og Handicapråd

### Beslutningstema

Udvalget skal tage stilling til, hvorvidt budgetønsker til år 2018 fra Seniorråd og Handicapråd skal tages med i den videre budgetlægningsproces.

### Sagsfremstilling

#### Seniorrådets budgetforslag

Seniorrådet har jævn før bilag fremsendt budgetønsker til budget 2018.

#### Administrative bemærkninger til Seniorrådet budgetønsker er:

Ad. 1: Optimering af bemanningen på korttidspladserne i Løsning

I de temadrøftelser som Udvalget for Social Omsorg vil have på udvalgmøderne i år 2017 om det nære sundhedsvæsen vil brug, normering, kompetencer mv. for korttidspladserne blive drøftet og indgå i en strategi for det nære sundhedsvæsen.

Ad. 2: Rehabilitering

Det er fuldstændig rigtigt, at en fælles forståelse af, hvorfor der arbejdes rehabiliterende er afgørende vigtigt for opnåelse af størst mulig effekt af den rehabiliterende indsats. Derfor er bestræbelsen at alle i Social Omsorg fra første møde i Velfærdsrådgivningen til den enkelte medarbejder i driften har det fokus.

Ad. 3. Etablerings af tovholderfunktion for den enkelte borger

Det er netop omlagt i organisationen for mødet med borgeren. Ved etablering af den rehabiliterende enhed er antallet af fagpersoner, der møder borgeren reduceret, og i de rehabiliterende forløb er der en tovholder/forløbsansvarlig.

Ad. 4. Sikre den gode udskrivelse fra hospital for ældre borgere

I de tilfælde, hvor sygehuset meddeler udskrivelse af borgeren et par dage før udskrivelse, så bliver den relevante forberedelse og modtagelse planlagt. Der vil fortsat være et fokus på det område, særligt en sikring af orientering af borgeren, så borgeren ved, hvad vedkommende kommer hjem til. Det er samtidig en realitet, at udskrivelserne fra sygehuset ofte går meget hurtigt med meddelelse samme dag eller i løbet af dagen før, hvilket vanskeliggør den gode overgang fra sygehus til hjemmet.

Ad. 5. I besparelser på ældreområdet er indregnet forventet indsats fra frivillige/civilsamfundet  
Der er ikke indregnet besparelser på ældreområdet med forventning om mere brug af frivillige/civilsamfundet.



### **Handicaprådets budgetforslag i prioriteret rækkefølge**

Handicaprådet har fremsendt de samme budgetønsker, som Handicaprådet fremsendte til budgetlægning 2017. Ved budgetlægning 2017 videresendte Udvalget for Social Omsorg budgetønskerne til Byrådets budgetbehandling, hvor ønskerne ikke blev imødekommet.

1. Opgangsfællesskaber for ADHD og Autister
2. Akutberedskab for yngre enlige med handicap som efter indlæggelse ikke kan klare sig selv i en kortere periode
3. Borgerrådgiver
4. Kontakttелефон og tilkaldevagt på bofællesskaberne
5. Overvejelser om at give handicappede borgere, der ikke er bevægelsehandicappede og ikke kan færdes alene adgang til handicapkørsel (f.eks. synshandicappede)
6. Udvidelse af ledsagebehov efter det fyldte 67. år for personer med handicap
7. Penge til specialbotilbud udenfor kommunen, også regionalt

### **Administrationen bemærkninger:**

Ad. 1: Da forslaget om opgangsfællesskab ikke kom gennem budgetlægning for år 2017 er der ikke arbejdet videre med forslaget. Derfor er det ikke undersøgt, hvor mange borgere, der reelt set kan have et behov og er interesseret. Forslaget stammer oprindeligt fra masterplanen for Voksenhandicap.

Ad. 2: Hedensted Kommune har forpligtelsen på at yde den pleje og støtte der er behov for ved udskrivning fra sygehus overfor alle borgere. I dag varetages det af akutsygeplejen eller den almindelige sygepleje.

Ad. 3: En borgerrådgiver er tænkt som en uvildig person, som står til rådighed for rådgivning og vejledning. Hedensted Kommune er i almindelighed forpligtet på rådgivning og vejledning. Borgerrådgivere i andre kommuner, ca. 1/3 af kommunerne har en borgerrådgiver, bliver hovedsagligt brugt af borgere i forhold til sager om beskæftigelse og førtidspension.

Ad. 4: De bofællesskaber, hvor der menes, at borgerne har et behov, er der i dag personaledekning eller tilkaldevagt. Hvis borgere eller pårørende har behov udover, så er der ved mulighed for kontakt til akutsygeplejen.

Ad. 5: Sagen er tidligere rejst af Handicaprådet og behandlet i Udvalget for Fritid og Fællesskab.

Ad. 6: Det er et ønske om udvidelse af nuværende serviceniveau og udover lovgivningens forpligtelse.

Ad. 7: I forbindelse med budgetlægning for år 2017 er tilført penge til budget til dækning af udgifter til botilbud uden for kommunen.

Der er ikke fra Seniorråd eller Handicapråd sat beløb på i forhold til de enkelte budgetønsker, og der er ikke administrativt foretaget beregninger.



Udvalget skal tage stilling til, hvilke budgetønsker der eventuelt skal sendes videre til Byrådets drøftelse, og hvilke udvalget ikke ønsker at sende videre.

Byrådets behandling har reelt set tre muligheder for beslutning i forhold til de budgetønsker, som udvalget eventuelt sender videre:

- Byrådet skal sige nej til budgetønsket.
- Byrådet kan sige ok til budgetønsket og tilføre budget for Social Omsorg ressourcer til udmøntning af budgetønsket.
- Byrådet kan sende sagen retur til udvalget med besked om, at udvalget selv kan prioritere budgetønsket inden for udvalgets budget, hvilket ikke er en mulighed med mindre der findes tilsvarende reduktioner andre steder.

### **Administrationen indstiller,**

**at** udvalget drøfter budgetønskerne fra Seniorrådet og Handicaprådet.

### **Beslutning**

Udvalget indstiller, at der tilføres 300.000 kr. til udvalgets driftsbudget til etablering af en uvildig borgerrådgiver på deltid.

### **Bilag**

- Forslag til budget 2018





**00.00.00-A50-1-17**

## **73. Månedsopfølgning maj måned**

### **Beslutningstema**

- Månedsopfølgning Maj måned 2017 - Hvordan forventes regnskab 2017 at holde i forhold til budgettet.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

- [Månedsopfølgning maj 2017 Byråd.pdf](#)



**27.00.00-G01-50-17**

## **74. Orientering om velkomstpakker ved indflytning i ældreboliger ved plejecenter**

### **Beslutningstema**

Orientering om velkomstpakker ved indflytning i ældreboliger ved plejecenter.

### **Sagsfremstilling**

Mad & Måltider og frivillighedskoordinater i Social Omsorg, har taget initiativ til en indsats omkring ensomme ældre i ældreboligerne omkring vores plejecentre. Indsatsen kaldes "Velkomstpakker".

#### **Formål:**

- Skabe en personlig kontakt til nye indflyttere i ældreboligerne omkring plejecentrene
- Forbygge ensomhed
- Netværksdannelse lokalt
- Nedbryde barrierer/ fordomme i forhold til at komme på plejecentrene
- Finde potentielle nye borger til aktiviteterne
- Orienterer om generelle frivillige tilbud i nærområdet
- Muligvis rekruttering af frivillige
- Introduktion til cafeerne på plejecentret og synliggøre muligheder deri
- Forebygge underernæring i form af konkrete tilbud, herunder fællesspisninger

### **Administrationen indstiller,**

**at** der orienteres om velkomstpakkerved indflytning i ældreboliger ved plejecenter.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

- Velkomstpakker



**27.00.00-G01-4-17**

## **75. Social Rammeaftale 2018**

### **Beslutningstema**

Udkast til Social Rammeaftale for 2018 drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Kommunerne og regionen i Midtjylland indgår årligt en rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Rammeaftalen er et planlægnings- og udviklingsværktøj, der skal sikre koordinering af tilbud og ydelser på det sociale område. Rammeaftalen består af en faglig udviklingsdel (udviklingsstrategien) og en kapacitets- og økonomistyringsdel (styringsaftalen).

Udkast til Rammeaftale 2018 er udarbejdet i en tæt dialog mellem de 19 kommuner og Region Midtjylland, hvorved der er skabt et godt afsæt for fælles indsats og rammer på det sociale område.

Rammeaftalen er forenklet i form og indhold i forhold til tidligere års rammeaftaler. Samtidig har kommunerne og regionen haft mulighed for at komme med indspil til rammeaftalen undervejs i forløbet. Dette har adskillige kommuner benyttet sig af. KKR Midtjylland har på møde den 15. juni 2017 behandlet udkast til Rammeaftale 2018. Parterne er enige om at anbefale, at udkast til Rammeaftale 2018 godkendes i kommunalbestyrelserne samt i regionsrådet.

### **Udviklingsstrategien**

Udviklingsstrategien har fokus på den faglige udvikling af de tilbud, der er omfattet af rammeaftalen, og indeholder et samlet skøn over behovet for pladser og tilbud. Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at der er sammenhæng eller høj grad af sammenhæng mellem kommunernes behov for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud. Der er udvalgt 2 udviklingsområder, som kommunerne og regionen ønsker at sætte fælles fokus på i 2018:

- Voksenhandicap - implementering af rammepapir
- Effekt og progression - hvordan ved vi, at indsatsen virker?

### **Styringsaftalen**

Styringsaftalen skal lægge rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år for de tilbud, der er omfattet af rammeaftalen. Formålet med styringsaftalen er at koordinere rammerne for køb og salg af tilbud på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

I styringsaftalen for 2018 fortsættes KKR Midtjyllands beslutning om, at kommunerne og regionen skal udmønte en takstreduktion på min. 3 % i perioden 2015 – 2018, med mulighed



for at medregne den reduktion af taksterne, der er gennemført fra 2014 til 2015. Der gøres opmærksom på, at konkrete aftaler om principper for bl.a. finansiering, takstberegning og betalingsmodeller er samlet i bilag 1 til styringsaftalen.

### **Bilag**

Udkast til Rammeaftale 2018 inkl. bilag er tilgængelige på hjemmesiden:

<http://rammeaftale.viborg.dk/Rammeaftale/Rammeaftale-2018>

### **Kommunikation**

Udkast til rammeaftale 2018 sendes til orientering i Handicaprådet. Sagen behandles i også i Udvalget for Beskæftigelse og i Udvalget for Læring. Udkast til rammeaftale for 2018 indstilles til godkendelse i PKØ.

### **Administrationen indstiller,**

**at** udvalget godkender udkast til Rammeaftale 2018 på det specialiserede social- og undervisningsområde.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.

### **Bilag**

- [Følgebrev til Rammeaftale 2018.pdf](#)
- [Udkast til Rammeaftale 2018.pdf](#)



29.30.00-P27-1-17

## 76. Samarbejdsaftale om infektionshygiejne

### Beslutningstema

Udkast til samarbejdsaftale om infektionshygiejne drøftes.

### Historik

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på møde 1. juni 2017 forslag til samarbejdsaftale om infektionshygiejne, og aftalen sendes nu til godkendelse i de 19 midtjyske kommuner. Aftalen er ligeledes sendt til godkendelse i Regionsrådet i Region Midtjylland.

### Sagsfremstilling

#### Om samarbejdsaftalen

Infektionssygdomme er årsag til sygdomme hos borgere i alle aldre. Der er på den baggrund et stort forebyggelsespotentiale i at efterleve de infektionshygiejniske forholdsregler på alle niveauer og områder i kommunerne. I takt med, at kommunerne varetager flere specialiserede sygeplejefaglige funktioner i borgerens hjem, øges desuden behovet for en infektionshygiejnisk indsats.

En systematisk infektionshygiejnisk indsats kan reducere spredning af smitsomme sygdomme, som ikke blot belaster borgeren, men som også har samfundsmæssige konsekvenser i form af indlæggelser, sygefravær og tabt arbejdsevne. For særligt sårbare borgere kan smittespredning og infektionssygdomme have alvorlige konsekvenser.

Sundhedsaftalen 2015-18 mellem Region Midtjylland og de 19 kommuner har derfor infektionshygiejne som et indsatsområde. Det fremgår af aftalen, at der i aftaleperioden indgås en samarbejdsaftale om den generelle infektionshygiejne og den regionale rådgivning til kommunerne på området. Der har været nedsat en tværsektoriel ad hoc arbejdsgruppe, som har udarbejdet et udkast til en samarbejdsaftale.

Aftalen har specifikt fokus på den infektionshygiejniske rådgivning fra regionen til kommunerne.

Formålet med samarbejdsaftalen om infektionshygiejne er:

- o At styrke den generelle infektionshygiejniske indsats i primærsektor på social- og sundhedsområdet og samtidigt løfte den generelle infektionshygiejniske indsats hos borgere og medarbejdere i andre kommunale tilbud/forvaltningsområder
- o At understøtte et ensartet rådgivningstilbud til kommunerne og almen praksis om den generelle infektionshygiejne og på MRSA-området.



### **Administrativ høring**

Et udkast til samarbejdsaftalen blev 21. april 2017 sendt til hospitaler, kommuner og PLO Midtjylland med henblik på eventuelle administrative og sundhedsfaglige bemærkninger. Der er kommet bemærkninger fra fire kommuner og ét hospital. Fire hospitaler har angivet, at de ikke har bemærkninger til aftalen.

Fra kommunal side har der været et ønske om, at det tydeligt fremgår, at ansvar, prioriteringer og organisering i tilknytning til kommunens hygiejneorganisering, er et kommunalt anliggende. Dette er blevet indarbejdet. I bemærkningerne indgår der også et ønske om, at aftalen uddybes i forhold til samarbejdet mellem det enkelte hospital og kommunen om infektionshygiejne. Aftaleudkastet er ikke blevet ændret som følge af dette, da det primære fokus for samarbejdsaftalen er den regionale rådgivningsforpligtigelse til kommunerne og samarbejdet herom. Det foreslås, at det er noget, som kan tages op i den enkelte klynge. Endvidere er der nogle ønsker til udviklingsinitiativer. Dette vil blive taget med i det videre samarbejde i regi af MRSA-enheden.

### **Administrationen indstiller,**

**at** udvalget godkender udkast til samarbejdsaftale om infektionshygiejne.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.

### **Bilag**

- Udkast til samarbejdsaftale om infektionshygiejne



**00.00.00-A00-13-16**

## **77. Konferencer og invitationer**

### **Beslutning**

KL Ældrekonference i Kolding. Repræsentanter fra udvalget deltager.



**00.00.00-A00-13-16**

## **78. Orientering den 14. august 2017**

### **Beslutningstema**

- Orientering om ændring af kadance for indsendelse af sundhedsaftaler, jf. vedhæftet brev fra ministeren
- Orientering om boligsag
- Leder af Velfærdsrådgivningen Dorthe Lykke Jensen har fået andet arbejde

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

- [Orientering om ændring af kadance for indsendelse af sundhedsaftaler](#)





**00.00.00-A00-13-16**

## **79. Punkter til næste møde**

### **Beslutning**

Ingenting.



**00.00.00-A00-13-16**

## **80. Eventuelt**

### **Beslutning**

Ingenting.



## **Bilag**

- Demens tema 4 - Pårørende
- PotPak endelig 27.06.2017
- Materiale til møde mellem gruppeformænd 27. juni 2017
- Forslag til budget 2018
- Månedsopfølgning maj 2017 Byråd.pdf
- Velkomstpakker
- Følgebrev til Rammeaftale 2018.pdf
- Udkast til Rammeaftale 2018.pdf
- Udkast til samarbejdsaftale om infektionshygiejne
- Orientering om ændring af kadance for indsendelse af sundhedsaftaler