

Bemærkninger

Sundhed og Myndighed

Budgettet udgør: 474.274.000 kr.

Beskrivelse af området

Kalundborg Kommunes vision er, at alle borgere kan få et godt og sundt liv, med både fysisk, mental og social trivsel – gennem hele livet, og dermed også et godt og værdigt ældre liv.

Sundhed og Myndighed er inddelt i fire teams, der varetager en bred vifte af opgaver: Visitationen, Hjælpemiddelteamet, Hjælpemiddeldepotet samt Sundhed og Udvikling.

Visitationen samt Hjælpemiddelteamet varetager som myndighed sagsbehandling i forhold til ansøgning og bevilling på dele af Servicelovens samt Sundhedslovens område.

Visitationsområdet

Visitationsteamets arbejde omhandler følgende hovedopgaver:

- Bevilling af hjemmehjælp efter Serviceloven §§ 83, 83a og 84 og herunder afregning af disse ydelser til private eller kommunale leverandører jf. den beregnede takst.
- Visitation til vareudbringning, hvilket leveres og efterfølgende afregnes med de private handlende.
- Visitation til madservice og afregning til leverandører.
- Visitation til genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Serviceloven §86
- Visitation til omsorgstandpleje samt afregning af leverancen til privat leverandør
- Visitation og afregning af diverse plejeorlovsformer til bl.a. døende og kronisk syge (Servicelovens §§ 118 og 119)
- Afregning tværkommunalt med regionen samt staten vedr. særligt dyre enkeltsager samt vedr. borgere med delt finansiering.
- Visitation og anvisning af plejeboliger samt ældre-handicapvenlige boliger, herunder visitation og styring af "midlertidige pladser".
- Behandling af ansøgninger vedr. magtanvendelser efter Serviceloven, behandling af indberettede magtanvendelser.
- Kommunal ansøger af værgemål.
- Visitation til daghjemstilbud på demensområdet, herunder sommerhustilbud.
- Afholdelse af patientuddannelser og pårørende grupper på demensområdet.

Bevillingen af de ovenfor beskrevne ydelser til borgerne vedr. pleje, praktisk hjælp, træning og tandpleje overleveres herefter til de kommunale, regionale og/eller de private leverandører. Der er indgået kontrakt med 7 private leverandører af hjemmehjælp, hvoraf 2 leverer både personlig og praktisk hjælp, og 5 udelukkende leverer praktisk hjælp.

Vedligeholdelses- og genoptræning efter Serviceloven leveres af den kommunale leverandør, omsorgstandpleje leveres af en privat leverandør og madservice leveres dels af kommunal leverandør samt af en privat leverandør.

Sundhed og Myndighed visiterer til og anviser ledige ældre- og plejeboliger. Borgere, der er visiteret til en plejebolig eller ældre-handicapvenlig bolig, har mulighed for at flytte til anden kommune efter eget ønske.

Kalundborg Kommune har på nuværende tidspunkt anvisningsret til 354 plejeboliger, hvoraf de 46 er midlertidige pladser dels til somatiske borgere og dels til borgere med demens.

Ydelser i henhold til Servicelovens § 83-84 og boligform visiteres uafhængigt af hinanden. Ydelserne bevilges efter en konkret individuel vurdering i forhold til borgerens

funktionsniveau, mens bevilling til anden boligform sker, hvis visitationen kan hjælpe borgeren til en mere uafhængig hverdag eller kan optimere den pleje, der kan bevilliges borgeren.

Alle borgere, der ansøger eller allerede er bevilget hjælp til pleje eller praktiske opgaver, tilbydes et korterevarende tidsbegrænset rehabiliteringsforløb med henblik på at forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp til borgeren.

Hjælpe-middelteamet

Hjælpe-middelteamet varetager visitation i forhold til ansøgninger om hjælpemidler på en del af Servicelovens område, Lov om Trafikselskaber samt Arbejdsmiljøloven.

Hjælpe-middelteamets arbejde omhandler følgende hovedopgaver:

- Visitation og afregning for hjælpemidler samt forbrugsgoder, herunder handicap-biler, boligændringer, kropsbårne hjælpemidler (proteser, stomi og bleer) samt genbrugshjælpe-midler (kørestole, nødkald mm.), APV-hjælpe-midler, hjælpemidler til genoptræning, hjælpemidler efter sygehusindlæggelse samt hjælpemidler i forbindelse med § 83 a.
- Visitation og afregning vedr. fritidskørsel for handicappede, hvor kørslen varetages af Movia.
- Afregning med staten vedr. særligt dyre enkeltsager.
- Opkrævning og afregning af mellemkommunale refusioner.
- Deltagelse i diverse udbud, fx SKI og FUS.

Hjælpe-middeldepot

Depotet løser de opgaver, der bestilles af Hjælpe-middelteamet i forbindelse med visitation til borgerne, herunder:

- opsætning/nedtagning af elektroniske nøgleenheder, nødkald, montering af ramper, greb m.m., reparation, indkøb, vask, udbringning samt afhentning af hjælpemidler.

Sundhedsområdet

Sundhed og Udvikling er et tværgående team, som understøtter den overordnede udvikling og koordinering af området i tæt samarbejde med relevante interne og eksterne aktører. Teamet er ansvarligt for samarbejdet og koordinering med de frivillige sociale foreninger.

Opgaver på sundhedsområdet omfatter bl.a.:

- Arbejdsgiveransvar for SSH og SSA-elever, herunder administration, vejledning og aflønning.
- Systemadministration og fremstilling af undervisningsmateriale til IT-fagsystemer på ældre- og sundhedsområdet.
- Kommunens aktivitetsbaserede medfinansiering og finansiering af sundhedsvæsenet samt vederlagsfri fysioterapi
- Projekter, kampagner og tiltag med henblik på sundhedsfremme og forebyggelse både interne, tværkommunale og i samarbejde med andre aktører.
- Understøtte udvikling af sygeplejeområdet i tæt samarbejde med den kommunale sygepleje herunder koordinering og vejledning af sygeplejestuderende
- Behandling af utilsigtede hændelser
- Deltagelse i udvikling under sundhedsaftalen og andre tværkommunale udviklingsfora
- Deltagelse i udvikling af Det Nære Sundhedsvæsen og etablering af Sundhedsklynger.
- Udvikling af borgerrettede sundhedsforebyggende og -fremmende tilbud efter Sundhedslovens § 119
- Deltagelse i tværsektoriel og tværkommunal udvikling af sundhedsopgaver

Opgaver på det sociale, frivillige område omfatter bl.a.:

- Igangsættelse af nye aktiviteter på frivillighedsområdet og dannelse af nye frivillige sociale netværk
- Samarbejde og sparring med frivillige sociale foreninger og ikke-organiserede frivillige
- Arrangere temadag for alle frivillige sociale foreninger og andre frivilligrupper med henblik på netværksdannelse, fagligt input og anerkendelse af den frivillige indsats
- Drift af de frivilligdrevne aktivitetscentre
- Indgå i administration og sagsbehandling ved fordeling af § 18-midler og puljen til fremme af frivillige aktiviteter på ældreområdet
- Trivselskonsulent, der i samarbejde med bl.a. frivilligkonsulenten skal udvikle og igangsætte aktiviteter til forebyggelse af ensomhed.

Budgetforudsætninger

Budgettet er et rammebudget, der er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2023 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning. Budgettet er tilført 1,9 mio. kr. (DUT-midler) til initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme, justeringen er tilført Sundhed og Myndighed som en aktivitetspulje.

Sundhedsbudgettet dækker udgifterne til den kommunale medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser, vederlagsfri fysioterapi, rammebudget og pulje til sundhedsfremme og forebyggelse, drift af aktivitetscenteret Munkesøen og budgetter for de projekter og puljer, der administrativt varetages af Sundhed. Området har herudover frivillighedskonsulent på det frivillige sociale område og udviklingssygeplejerske.

Hovedtendenser og udvikling

På fritvalgsområdet er antallet af borgere, der modtager hjælp fra kommunen, samt antallet af de visiterede timer stigende. I forhold til mellemkommunal refusion af køb af hjemmehjælp samt plejehjemspladser købes der fortsat flere pladser i andre kommuner, end der sælges. Der arbejdes rehabiliterende på ældreområdet.

Udfordringer på området

Håndtering af periodiske og infektionshygiejniske udfordringer. Kalundborg Kommune har iværksat etableringen af en formel og permanent hygiejneorganisation i forlængelse af erfaringerne med sundhedsberedskabet omkring Covid-19. Hygiejneorganisationen skal sikre et kontinuerligt fokus på f.eks. sæsonbetonet influenza, maveinfektioner og Covid-19-lignende udfordringer.

Den demografiske udvikling viser, at antallet af borgere i aldersgruppen 65-89 år forventes at stige fremadrettet. Sundhed og Myndighed servicere primært borgere inden for denne aldersgruppe og der forventes øget tilgang, især for aldersgruppen +80 år. Borgere inden for denne aldersgruppe er formentlig ret mobile og selvhjulpne, men med højere levealder forventes en højere incidens af alvorlige og invaliderende sygdomme, som kan kræve flere indsatser og større forbrug af hjælpemidler.

Der arbejdes intenst på at få bedre sammenhæng i fritvalgs områderne og generelt oprette til de ændringer, der følger i Det nære sundhedsvæsen. Ændringerne ses tydeligt i forbindelse med udskrivelser til både de midlertidige pladser samt til borgernes eget hjem, en væsentlig øget kompleksitet og usikkerhed omkring den enkelte borger, der betyder, at sygepleje er påkrævet i et større omfang end tidligere. Overordnet arbejdes der med strategierne for Det gode og værdige ældre liv, Det nære sundhedsvæsen, fælles retning m.m., så det får liv og giver mening for såvel borgere som medarbejdere.

Grundet den teknologiske udvikling kan der forventes en øget efterspørgsel på kompenserende hjælpemidler, hvilket kan få indflydelse på det samlede forbrug på hjælpemiddelområdet. På inkontinensområdet ses en stigning i både bevillinger og pris på

produkter. På de velfærdsteknologiske hjælpemidler ses ligeledes er en stigende på bevillinger, som dels kan øge borgerens livskvalitet samt formåen og i nogle tilfælde kan reducere borgerens samlede behov for hjælp. F.eks. elektronisk dropfodsstimulator og elektroniske benproteser. I 2023 planlægges et pilotprojekt inden for velfærdsteknologi for at afdække muligheder og potentiale på området.

Kalundborg Kommune er en af landets største sommerhuskommuner, så det kan forventes, at en del af disse boliger bliver permanente boliger for ældre i fremtiden, hvilket kan betyde større plejebehov – herunder hjemmehjælp og på pleje- og ældreboligområdet – samt et øget forbrug af APV-hjælpemidler og hjælpemidler generelt.

I takt med den demografiske udvikling forventes der en stigning i antallet af borgere med demenssygdom.

Antallet og kompleksiteten af de opgaver der varetages af den kommunale udviklings- sygeplejerske vedrørende det nære sundhedsvæsen, er steget de seneste år. Der er en øget forventning til kommunernes deltagelse i udviklingen af det samlede sundhedsvæsen, herunder deltagelse i tværsektorielle samarbejdsfora og projekter, samtidig med, at udviklingen af det nære sundhedsvæsen kræver ressourcer i forhold til lokale aktiviteter. Udviklings- sygeplejersken er ansvarlig for behandling af utilsigtede hændelser, vejledning af sygeplejestuderende mv.

På nuværende tidspunkt dækker budgettet til kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser udelukkende den aktivitetsbestemte udgift. Men som en del af det tværsektorielle samarbejde, er kommunerne forpligtet til at medfinansiere IT-løsninger, der sikrer den tværsektorielle kommunikation og informationsudveksling herunder driftsudgifter til Fælles Medicin Kort, sundhedsdatanetværket og MedCom.

På Økonomiudvalgets område er der afsat 10 mio. kr. som en demografipulje til imødegåelse af eventuelle øgede udgifter til køb og salg af hjemmehjælp samt tværkommunal refusion.

Forebyggelses- og Genoptræningscenter

Samlet nettobudget for området: 17.634.000 kr.

Beskrivelse af området

Kalundborg Kommunes Forebyggelses- og Genoptræningscenter varetager:

Myndighedsopgave:

- Forvaltning af genoptræning efter Sundhedsloven
- Fordeling af genoptræningsplaner efter sundhedsloven mellem frit valgs leverandører og kommunal leverandør
- Tildeling af kørsel til genoptræning efter sundhedsloven
- Samarbejde med private leverandører til genoptræning efter sundhedsloven

Kalundborg sundheds- og akuthus:

- Varetagelse af bestyrelsesfunktionen for ejerforeningen for Kalundborg Sundheds- og akuthus
- Varetagelse af den daglige tekniske drift af Kalundborg Sundheds- og akuthus
- Administration af husets daglige drift og bestyrelsesopgaven
- Samarbejde med regionsfunktionerne i Sundheds- og akuthuset
- Udvikling af Sundheds- og akuthuset i samarbejde med regionen i henhold til visionen for huset

Innovation:

- Udvikling af rehabiliteringskonceptet på Odincenteret
- Kompetenceopbygning hos personalet på Odincenteret
- Udvikling af forebyggende tilbud til kronisk syge borgere

- Optimering og udvikling af driften i det nære sundhedsvæsen
- Udvikling af Kalundborg Kommunes rehabilitering- og træningstilbud på Odincen-teret
- Udvikling og Implementering af diætisttilbud

De forebyggende tilbud:

- Sundhedssamtale som opstart til personlig handleplan
- Kursustilbud i forløbsprogrammerne for KOL, diabetes, hjerte- og ryglidelser
- Patientuddannelse for borger med erhvervet hjerneskade
- Kræftrehabilitering
- Forebyggende tiltag for borgere +65 år inkl. tilbudsgivning af forebyggende hjem- mebesøg
- Individuelle og gruppebaserede rygestop tilbud
- Ernæringsundervisning af overvægtige voksne

Rehabilitering:

- Vejledning af borgere og personale i støtte til og håndtering af svage borgere
- Fagkoordination i Rehabiliteringsforløb under Sundhedsloven og Serviceloven.
- Deltagelse i rehabiliteringsfora i arbejdsmarkedsområdet
- Deltagelse i koordinationsforum for hjerneskadeindsatsen
- Hjerte rehabilitering
- Neuro rehabilitering
- Deltagelse til §83 indsats.

Træningsområdet:

- Sundhedsloven (genoptræning af borgere der udskrives med en genoptrænings- plan).
- Vederlagsfri fysioterapi til udvalgte kronisk syge borgere.
- Vederlagsfri fysioterapi til elever på Sigrid Undset skolen og enkelt integrerede elever.
- Serviceloven (genoptræning af borgere med et funktionstab som følge af sygdom, der ikke er behandlet ved indlæggelse på sygehus; vedligeholdelsestræning af borgere, der ikke på anden vis er i stand til at vedligeholde deres funktionsni- veau).
- Vedvarende træning og behandling for borgere tilknyttet Bo og Aktivitet Kalund- borg.
- Varetagelse af undersøgelse og træning af børn visiteret fra Faglig Enhed Børn og Familie.
- Vejledning og undervisning om ergonomiske problematikker for kommunens insti- tutioner (rekvireret indsats).

Budgetforudsætninger

Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2023 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning. Budgettet for genoptræning finansierer såvel den kommu- nale træningsydelse, som ydelserne hos de private leverandører og kørsel til genoptræ- ning efter Sundhedsloven.

Budgettet for Kalundborg Sundheds- og akuthus er placeret på forebyggelses- og genop- træningscenterets budget. Midler til drift af huset finansieres af Region Sjælland med 58 % og Kalundborg Kommune med 42 %.

Udfordringer på området

Lov om det udvidede frie valg på genoptræning betyder, at en borger har ret til et frit valg mellem konkrete private leverandører, hvis kommunen ikke er i stand til at tilbyde opstart af et genoptræningsforløb inden for 7 ugedage, efter genoptræningsplanen er sendt fra sygehuset.

Stigende opgavemængde, samt fokus på rationel hospitalsdrift afføder, at flere borgere udskrives hurtigere fra regionens sygehuse. Denne praksis giver en øget efterspørgsel på genoptræning i kommunen og et øget krav om kompetenceudvikling af det faglige genoptræningstilbud. Covid-19 situationen har betydet at sygehusene har fokus på hurtig afslutning af opgaver hvilket har givet en kraftig øgning af opgave samt en opgaveglidning af nye opgaver.

Tandplejen

Samlet nettobudget for området: 19.093.000 kr.

Beskrivelse af området

På børne- og ungdomstandplejeområdet har kommunen hidtil været forpligtiget til at tilbyde vederlagsfri forebyggende og behandlende tandpleje omfattende alle børn og unge under 18 år, der er tilmeldt folkeregistret i kommunen. Denne ordning udvides nu som beskrevet herunder.

Finanslovsaftalen om vederlagsfri tandpleje for de 18-21-årige træder i kraft den 1. juli 2022. Der vil blive tale om en gradvis implementering af ordningen, således at den i 2022 gælder for de 18-årige og i 2023 vil den være gældende for de 18+19-årige og så fremdeles. Når ordningen er fuldt implementeret i 2025, vil den gælde for alle unge under 22 år. Ordningen vil blive en fortsættelse af den allerede eksisterende frit valgsordning, der hidtil har omfattet de 16-18-årige. De unge mellem 16-19 år i 2023 kan således frit vælge at fortsætte i den kommunale tandpleje eller vælge en privatpraktiserende tandlæge. Den nye ordning om vederlagsfri tandpleje for de 18-21-årige finansieres af DUT-midler.

Hvis forældrene til de 0-15-årige ønsker et andet tilbud end dét, kommunen vederlagsfrit stiller til rådighed, er det muligt mod en egenbetaling. Familien betaler selv 35 % og kommunen betaler 65 % af udgiften.

I forbindelse med tandregulering skal ca. 25 % af en årgang tilbydes tandregulering. Kalundborg Kommune har indgået en aftale med en privat leverandør omkring tandreguleringsopgaven for de kommende år.

Socialtandpleje er en kommunal opgave og et tilbud til særligt udsatte borgere. Socialtandplejen varetages af Tandplejen i Kalundborg.

Budgetforudsætninger

Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2023 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning, samt demografiregulering som følge af faldende børnetal. Budgettet er tilført 1,6 mio. kr. (DUT-midler) vedrørende lov om ændring af Sundhedsloven til vederlagsfri tandpleje for de 18 til 21-årige.

Budget 2023 pris pr. barn

Normeringen i Tandplejen til den almene carierterapi reguleres efter demografien, hvor 1 fuldtidsansat tandlæge har max. 2000 børn og unge om året. Dvs. for hver dag en tandlæge og en klinikassistent arbejder (om ugen), har de på årsbasis max. 400 børn og unge. Tandplejens nuværende budget svarer til max. 9.200 og unge. Børnetallet var ifølge opgørelsen til Danmarks statistik april 2022: 8911, dvs. et fald på 185 børn og unge i forhold til max. antal indskrevne i 2021. Da redueringen af børnetallet er mindre end 401 børn, foretages der ingen demografiregulering i 2023.

Tendens

Tidligere beregninger har vist at ca. 10 % af børnene var i risiko for at have et særligt behov for forebyggende og behandlende tandpleje. Dette tal er stigende og i dag er der tale om 20-25 % af børnene. Der er ikke tegn på, at tallet er for nedadgående – faktisk ses stadig en stigning hos småbørn (0-5 år). Denne tendens forsøges at imødegås ved

indkaldelse af småbørnene aldersmæssigt tidligere end førhen. Samtidig øges den forebyggende indsats. Tidligere blev hovedparten indkaldt første gang ved 2 årsalderen; på nuværende tidspunktet er første besøg i Tandplejen rykket frem til 1½ års-alderen.

Udfordringer

En stor udfordring er at få stabiliseret cariestallet, så det med tiden vil ligge på regionens gennemsnit. Cariestallet er fortsat stigende hos vores førskolebørn – hvilket stadig er en tendens i hele landet.

Tandplejen haft store udfordringer med at rekruttere og fastholde erfarne tandlæger, så der ses væsentligt øgede udgifter til henvisninger til specialopgaver som f.eks. omfattende kirurgiske opgaver, som kan forventes at fortsætte fremover.

Som følge af Covid-19 mærkes et markant øget behandlingsbehov hos de børn og unge, som pga. Covid-19-situationen har fået forlængede indkaldeintervaller.

I forbindelse med varetagelse af de nye opgaver, som Socialtandpleje og tandpleje for de 18 - 21-årige ses der et behov for en opnormering med to tandlægedage og to klinikassistentdage for at kunne løfte opgaven uden at forringe serviceniveauet.

Nøgletal

Tandplejen

Antal indskrevne i tandplejen i alt 2021: 9.096

Antal indskrevne i tandplejen i alt 2022: 8.911

Heraf er 8861 indskrevne på en kommunal klinik.

Hos private tandlæger er 50 indskrevne med følgende fordeling:

35/65 % (0-15-årige): 17

Vederlagsfrit (16-17-årige): 33

Hjemmepleje, Sygepleje og Døgnrehabilitering

Samlet nettobudget for området: 66.383.000 kr. Bruttobudget (186.323.000 kr.)

Beskrivelse af området

Området leverer ydelser efter serviceloven og sundhedsloven til borgere i Kalundborg Kommune, der bor i eget hjem. Derudover er der Odinscentret, som har midlertidige pladser, akutpladser, e-hospitalspladser siden 2021, samt pladser til specialiseret rehabilitering og genoptræning.

Hjemmeplejen, sygeplejen og Odinscentret leverer ydelser til borgerne i døgnets 24 timer. Efter strukturændringen pr. 1. januar 2022 ser de nuværende og kommende geografiske lokaliteter og indhold således ud:

- Centret 9, Svebølle, hvor hjemmeplejen og sygeplejen, leverer ydelser dag og aften til borgerne i hele området. I Svebølle er der ligeledes oprettet sygeplejeklinik, som varetages af såvel sygeplejen som Social-og sundhedsassistenter fra hjemmeplejegruppen. Udekørende nattevagter i hele Kalundborg Kommune har ligeledes base på adressen og relaterer til afdelingsleder for sygeplejen
- Røsnæsvej 69B, Kalundborg, hvor hjemmeplejen leverer ydelser dag og aften til borgerne i Kalundborg by og omegn

- Esbern Snaresvej 55, Kalundborg, hvor sygeplejen leverer ydelser dag og aften til borgerne i Kalundborg by og omegn. Sygeplejen bemander ligeledes sygeplejeklinikkerne på Sundheds- og akuthuset
- Agertoften 4, Gørlev, hvor hjemmeplejen og sygeplejen, leverer ydelser dag og aften til borgerne i hele området. Sygeplejeklinikken for den sydlige del bevares indtil videre på Høng Ældrecenter

Hjemmeplejegrupperne i hele Kalundborg Kommune betjener ca. 1300 borgere og sygeplejen ca. 650 borgere.

Budgetforudsætninger

Budgettet består af både BUM og ramme. Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2023 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

Udfordringer

Området som helhed, har udfordringer med at rekruttere faglært personale og der arbejdes med såvel rekruttering som fastholdelse i samarbejde med relevante samarbejdspartnere i Kalundborg Kommune.

Der arbejdes på at få en budgettildeling i hjemmeplejen hvor der er udfordringer. Problemstillingen hvor årsagen kan være at der er et større antal af elever der har brug/krav på vejledningstid, kompetenceudvikling af medarbejderne generelt - til at kunne håndtere de mere komplekse opgaver hos borgerne, manglende rekruttering af medarbejdere kræver generelt flere hænder i opgaveløsningen, lav bemanning giver dyre løsninger på "afløsning/vikarer", opgaveglidning fra administration til udfører del.

Det er uvist hvad de kommende ændrede samarbejdsrelationer imellem region og kommune vil betyde for borgerne og hermed medarbejderne.

Kompleksiteten af borgersammensætningen på Odinscentret er i forbindelse med de midlertidige pladser ændret væsentligt, antallet af borgere med specialiserede behov ses at stige væsentligt, ligesom e-hospitalet kræver fagligt stærke medarbejdere.

Der arbejdes aktivt på en model hvor der bliver større sammenhængskraft imellem Odinscentret og genoptræningsområdet. Træningsenheden forventes at blive placeret på Odinscentret efter en ombygning i 2022/2023. Den ændrede borgersammensætning kan på sigt fordrer flere sygeplejefaglige kompetencer. Ligeledes er koordinationsopgaven væsentlig forøget i forbindelse med det store flow af borgere og patienter, hvilket fordrer en faglig koordinator til at varetage planlægning i praksis.

Aktivitet og Plejehjem

Samlet nettobudget for området: 158.497.000 kr. Bruttobudget (160.618.000 kr.)

Beskrivelse af området

Aktivitet og plejehjem leverer ydelser til borgerne på de 9 plejehjem i Kalundborg kommune:

- Loch Ness og Raklev plejehjem, som rummer 31 lejligheder, der lejes ud som ældreboliger via boligselskab efter kommunal visitation. Der er yderligere 10 boliger, hvor plejepersonalet på Loch Ness leverer ydelser til borgerne i eget hjem
- Nyvangsparken med 66 lejligheder og Rørmosecentret med 57 lejligheder - heraf 8 midlertidige boliger til aflastning for demente hjemmeboende borgere. Udover plejeboligerne på centrene er der daghjem hvor de hjemmeboende demente borgere kan komme, samt et daghjemstilbud i form af et sommerhus

- Jernholtparken med 55 lejligheder samt et dagcenter for de hjemmeboende borgere
- Bregninge Plejecenter med 31 lejligheder
- Ældrecenter Enggården med 42 lejligheder samt dagcenter for de hjemmeboende borgere
- Sejerø Ældrehjem med 11 lejligheder – hvoraf der er 1 midlertidig bolig, samt hjemmepleje med levering af ydelser dag, aften og nat for borgere i eget hjem på øen
- Høng Ældrecenter med 24 lejligheder samt dagcenter for de hjemmeboende borgere.

Budgetforudsætninger

Budgettet består af både BUM og ramme. Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2023 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

Udvikling og udfordringer

Det forventes at området bliver udfordret af målgruppen de +80-årige med stadig mere komplekse behov, samt opgaveglidning i Det Nære Sundhedsvæsen og Det Gode og Værdige Ældre liv. Derudover forventes det, at den sundhedsfaglige indsats, vil blive udfordret betydeligt det kommende år, dels grundet lovgivning og dels som konsekvens af opgaveglidning mellem Region og Kommune. Derudover er området udfordret på rekruttering af medarbejdere. Der er iværksat en harmonisering af de 9 plejehjem efter en omstrukturering på området.

Madservice

Samlet nettobudget for området: 1.180.000 kr. (Bruttobudget 17.772.000 kr.)

Beskrivelse af området

Madservice producerer kølevakuum mad til pensionister over 65 år og førtidspensionister. Derudover kan borgere, der midlertidigt ikke selv kan lave mad i en tidsbestemt periode, blive visiteret til madservice. Der produceres ligeledes mad til kommunens ældrecentre og til voksenspecialområdet og 1 børnehave der får varm mad leveret 1 gang om ugen. Der leveres til nyoprettet samspisnings grupper rundt i Kommunen. Madservice varetager driften af Enggårdens køkken.

Ugentlig er der mulighed for menuvalg mellem 13 hovedretter og 10 biretter, smørrebrødsplatter, proteindrik, råkost, øllebrød, lune retter, berigede grøntsagssupper, frisk frugt samt kage.

I forbindelse med årstiderne tilbydes der også påske/juleplatte, nye kartofler, nye jordbær, henkogte rødbeder og agurkesalat, bake off kager.

Maden tilberedes og vakumeres af ernæringsfagligt personale. Udbringningen foregår i egne køle biler og af faguddannet personale. Maden der produceres, er næringsberegnet og der tages højde for retningslinjerne i "den nationale kosthåndbog".

Der produceres enkeltportioner til ca. 630 borgere, heraf er 30 % diæter. Der produceres bulk portioner til ca. 300 borgere, heraf er 25 % diæter.

Budgetforudsætninger

Budgettet er fortrinsvis et BUM-budget, rammebudget til vedligeholdelse af produktionsudstyr og fastholdelse af madprisen. Budgettet er udarbejdet på baggrund af budgetoverslag 2023 og pris- og lønfremskrevet i henhold til KL's vejledning.

Hovedtendenser og udvikling

Området har fortsat fokus på menu-udvalget, så det bliver varieret og følger med udviklingen. På menuplanen er der "ugens overraskelse", her anvender vi madspild og menuforsøg. Der arbejdes med råvarer efter sæsonen og indkøbes efter SKI aftaler, samt at der tages stilling til en grøn omstilling, hvor det giver mening, at anvende flere grøntsager og bælgfrugter i retterne, men så det ikke går ud over kvaliteten.

Madservice er i løbende dialog og sparring med flere kommuner og styrelser, så de nationale retningslinjer overholdes. de nationale retningslinjer.

Der er en Mad- og måltidskoordinator ansat, som er bindeled mellem Madservice og plejecentrene og de hjemmeboende borgere. Det er en stilling, som bidrager med undervisning i alt om mad, måltid og ernæring til plejen og køkkenerne. Borgersamtaler og samarbejde med trivselskoordinator omkring samspisning. Der er en stor efterspørgsel og behov efter råd og vejledning om mad og ernæring.

Udfordringer på området

Prisgrundlaget for Madservice bygger på, at der skal være indtægter svarende til udgifterne (inkl. subsidier). Budgetforudsætninger for Madservice afhænger af de hjemmeboende borgeres, plejecentrenes og voksenspecialområdets køb af mad. Omkostningsniveauet til produktion af diætmad er større end ved fremstillingen af almindelig mad.

Madservice fremstiller desuden kostformen som blødkost og gratinkost der laves til borgere med dysfasiudfordringer. Der er øget efterspørgsel efter disse kostformer, som har stor betydning for borgernes ernæringstilstand.

Mad- og måltidskoordinatoren er løbende i dialog med plejecentrene og de hjemmeboende borgere, hvor der innovativt arbejdes med de udfordringer, der er i hverdagen. Der er behov for fokus på mad og måltidet. Dette kan sikres ved at:

- Uddannelse af ernærings eksperter på plejecentrene, så der skabes et dagligt fokus på ernæringen, maden og måltidet. Erfaring fra andre kommuner viser at det har en gavnlig effekt.
- Undervisning af forskellige faggrupper i ældreplejen om kostens betydning, og de nye nationale retningslinjer.
- Aktiv rehabilitering i forhold til maden og måltidet, kræver et tværfagligt samarbejde. Madservice kunne evt. levere halvfabrikater til de borgere hvor det vil give mening.

Denne faglige fokus på ernæring er med til at forebygge ind-/genindlæggelser.