

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018 - 2021 d. 31-10-2019

Mødedato Torsdag d. 31. oktober 2019 kl. 14:00

Mødested Rehabiliteringscenter Ikast-Brande, Dybdalsvej 1, 7442 Engesvang

Indholdsfortegnelse

Status Rehabiliteringscentret.....	3
Budgetopfølgning pr. 30. september 2019 - drift.....	6
Forventede anlægsudgifter 2019.....	8
Godkendelsesmateriale samt ny kontrakt på fritvalgsområdet.....	11
Proces- og handleplan for pilotprojekt vedr. Buurtzorg-modellen.....	14
Afreportering fra uanmeldte tilsynsbesøg på plejecentrene 2019.....	18
Lægehus på Frisenborgparken.....	22
Åbne meddelelser.....	24
Lukket.....	27
Lukket.....	28

Punkt 1: Status Rehabiliteringscentret

00.15.00-A00-72-19

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 31. oktober 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orienteringen om status for rehabiliteringscentret drøftes og tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundheds- og Omsorgsudvalget besøger Rehabiliteringscentret i forbindelse med deres møde den 31. oktober. Besøget starter med rundvisning på Rehabiliteringscentret klokken 13.30-14.30, herefter holdes udvalgsrådet i mødelokalet på første sal.

Rehabiliteringscenter Ikast-Brande Kommune åbnede den 1. februar 2013. I de 6 år, der er gået, har ledelse, medarbejdere og samarbejdspartnere fået erfaringer med kvaliteten og effektiviteten i rehabiliteringsforløbene. I 2017 blev det besluttet at samle alle pladser til midlertidige ophold på Rehabiliteringscentret med henblik på at øge fokus på den rehabiliterende indsats i de midlertidige ophold og sikre mere effektive og kortere forløb. Det samlede antal pladser til midlertidige ophold blev i den forbindelse reduceret fra 31 til 24 pladser.

Rehabiliteringscentret

De 24 rehabiliteringspladser er fordelt på 2 afdelinger, øst og vest.

Målet i et rehabiliteringsforløb er at vurdere, understøtte og hjælpe borgeren ud fra de evner og ressourcer, den enkelte har. Målene for rehabiliteringen besluttet i et samarbejde mellem borger og personale med henblik på at borgeren så vidt muligt kan komme til at klare sig i eget hjem, med eller uden hjælp. Den rehabiliterende indsats er individuel og vil derfor afhænge af borgerens ressourcer og behov. For at sikre, at borgeren og de pårørende er med i samarbejdet om rehabiliteringsforløbet, gennemføres løbende en række samtaler. Disse samtaler begynder ved ankomsten til rehabiliteringscentret med en forventningssamtale og afsluttes med en afsluttende samtale umiddelbart inden, borgeren forlader rehabiliteringscentret.

Som en del af Sundhedsaftalen for 2019-2023 er et af indsatsområderne at styrke samarbejdet om akut syge ældre og nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre og have fokus på at udvikle og tilbyde indsatser, som kan medvirke til at en del af de forløb, der idag er akutte, ikke udvikler sig hertil. Dette ligger også godt i tråd med rehabiliteringscentrets mål og opholdstyper.

Der er ansat sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, 1 fysioterapeut, 2 ergoterapeuter og servicemedarbejdere. Desuden er Ergo- og fysioterapeuter fra kommunens træningsafdeling er tilknyttet rehabiliteringscentret, som sammen med resten af personalet, kvalificerer indsatserne for borgeren. Desuden har de ansvaret for at igangsætte indsatser i forhold til de borgere, der har en genoptræningsplan. Akutfunktionen er også en del af Rehabiliteringscentret. Alle sygeplejersker ansat på Rehabiliteringscentret bliver oplært til at varetage denne funktion.

Akutfunktionen yder sygepleje ved akut opstået behov for observation, pleje og behandling til borgere i eget hjem, på plejecentre og på Rehabiliteringscenteret. Akutfunktionen er døgndækket, og når sygeplejerskerne ikke er kaldt ud, arbejder de på rehabiliteringscenteret.

Visitation til Rehabiliteringscenteret foregår på den måde at, Visitationen modtager besked fra hospital, interne samarbejdspartnere eller andre, om borgere, hvor et midlertidigt ophold er relevant. Visitationen træffer afgørelse i forhold til opholdstype og opholdslængde. I weekender og på helligdage, kan afgørelsen træffes af akutsygeplejersken.

Antal borgere

Der har i første halvdel af 2019 været 132 borgere i et forløb for Rehabiliteringscenteret, således kan der forventes ca 264 forløb i hele 2019. Det giver en belægningsprocent på ca. 83 %, hvilket passer godt ift., at der skal være rum til både skift/rengøring mellem borgere og fleksibilitet til at kunne modtage borgere med kort varsel. Sammenlignes data med 2018, så var der i 2018 242 indskrevet på Rehabiliteringscenteret. Der skal dog tages højde for at det kan være svært at sammenligne mellem de to år, da alle midlertidige pladser ikke var samlet på rehabiliteringscenteret i 2018. Belægningsprocenten var i 2018 på 72 %.

Opholdstyper og opholdslængde

Der er 6 opholdstyper, genoptræningsophold, pleje- og behandlingsophold, vurderingsophold, venteophold, pleje- og omsorgsophold og aflastning af pårørende.

Der har i perioden 1. januar - 30. juni 2019 været følgende fordeling på opholdstyper:

Opholdstype	Antal borgere (procent)
Pleje- og behandlingsophold	12 (8%)
Vurderingsophold	24 (15%)
Pleje- og omsorgsophold	13 (8%)
Venteophold	22 (14 %)
Aflastning af pårørende	11 (7%)
Genoptræningsophold	78 (49%)

Borgere i genoptræningsophold og vurderingsophold kommer hovedsageligt på afdeling vest. Borgere i pleje- og omsorgsophold og pleje- og behandlingsophold og aflastning af pårørende kommer hovedsageligt på afdeling øst. Borgere der er i venteophold kan være både på afdeling øst og afdeling vest. Den individuelle rehabiliteringsindsats udføres i forbindelse med alle opholdstyper. Løbende bliver opholdstypen vurderet og i de fleste tilfælde ændres opholdstypen i forbindelse med opholdet. Det vil sige, at man kan blive indskrevet til et vurderingsophold, og hurtigt herefter overgå til et venteophold. Ændringerne i opholdstype undervejs i løbet skal sikre at formålet med opholdet hele tiden er klart for både borger, pårørende og personale.

Der er 3 opholdslængder, Et kort ophold, som er op til 2 uger, et længere ophold, som er 2-4 uger og et langt ophold, som er 4-12 uger. Der har været arbejdet meget med målrette opholdene og dermed kunne reducere længden af opholdene. I første halvdel af 2019 er der afsluttet 90 forløb, hvor 31 forløb har været max 2 uger, 18 forløb af 2-4 ugers varighed og 42 som har mellem 4-12 uger. Det længste ophold har haft en varighed af 135 dage.

Hvorfor og hvor kommer borgerne fra

Borgerne er især blevet indskrevet på Rehabiliteringscenteret på grund af neurologiske sygdomme, infektioner, frakturer og fald. Borgerne kommer primært fra eget hjem eller fra et hospital, når de indskrives på Rehabiliteringscenteret. Der er 55% af de indskrevne borgere, som har haft en genoptræningsplan.

Efter opholdet kommer langt de flest hjem i eget hjem igen eller i en plejebolig. Der er ingen borgere, der i perioden er blevet indlagt direkte efter opholdet på rehabiliteringscentret.

Fordeling på byer i Ikast-Brande Kommune

De borgere som har været i forløb på Rehabiliteringscentret i perioden 1. januar-30.juni 2019 er fordelt på følgende måde mellem byerne i Ikast-Brande Kommune (se desuden bilag med kort over Ikast-Brande Kommune):

By	Antal borgere og (procent)
Nørre Snede	10 (7%)
Brande	21 (15%)
Ejstruphold	10 (7%)
Ikast	65 (49 %)
Bording	10 (7%)
Engesvang	8 (6%)
Klovborg	6 (4%)
Ukendt	2 (1%)

Fordelingen af antal borgere fra de forskellige byer passer godt i forhold til byernes størrelse og rehabiliteringscentret dækker således hele kommunens behov for tilbud om et midlertidig ophold. Da Rehabiliteringscenteret blev etableret, var der opmærksomhed på, at borgere, der bor langt fra Engesvang ville synes, at de var langt fra deres pårørende. Derfor blev der indrettet en lejlighed, som pårørende kunne leje for 100 kr. i døgnet. Der er ikke lavet registrering af i hvor høj grad, lejligheden er udlånt, men der har ikke været brug for det ret mange gange ca. 10-20 gange siden 2013. Borgere og pårørende nævner ikke længere afstanden som en udfordring, måske i takt med specialiseringstanken, hvor der også kan være langt til sygehusene for flere borgere.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Kort Ikast-Brande Kommune

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 30. september 2019 - drift

00.30.14-G01-34-19

Beslutning

Anbefales.

Behandlingsforløb

Teknik- og Miljøudvalget 29. oktober 2019

Kultur- og Fritidsudvalget 29. oktober 2019

Børne- og Undervisningsudvalget 30. oktober 2019

Arbejdsmarkedsudvalget 30. oktober 2019

Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget 31. oktober 2019

Sundheds- og Omsorgsudvalget 31. oktober 2019

Økonomi- og Planudvalget 5. november 2019

Byrådet 11. november 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget godkender budgetopfølgningen pr. 30. september 2019
- der søges en tillægsbevilling på 735.000 kr. i 2019

Sagsfremstilling

Denne sag behandles sideløbende i alle udvalg.

Alle fagudvalg skal følge op på områdets forbrug af budgettet hvert kvartal, 3. gang i 2019 pr. 30. september 2019

Opfølgning på Sundhed- og Omsorgsområdet viser, at der mangler 735.000 kr. for at skabe balance mellem budgettet og det forventede regnskab.

Kontoområder (1.000 kr.)	Oprindeligt budget	Korr. Budget	Forbrug 30-09-2019	Forbrug spct.	Forventet regnskab 2019	Ønske om tillægsbevilling
50 Sundhed- og Omsorgsudvalget	685.593	722.451	490.064	67,83	723.186	735
06 Ældre	321.278	351.315	250.763	71,38	351.265	-50
07 Sundhed	181.370	183.855	109.235	59,41	183.855	0
08 Psykiatri og handicap (voksne)	182.945	187.281	130.066	69,45	188.066	785

Der henvises til vedlagte bilag for en nærmere detaljering.

Opfølgning af budgettet sker ud fra disse punkter:

1. Tallene er opgjort som netttotal.
2. Der er særskilt redegjort for områder, hvor datagrundlaget er usikkert, eller hvor forbruget kræver en særskilt gennemgang. Disse områder er nærmere beskrevet som usikkerheder.
3. Der er alene rapporteret om afvigelser, hvis et område søger om færre eller flere penge, end Byrådet har bevilliget på budgettet.
4. Byrådet har i den økonomiske politik for 2020-2023 besluttet, at der ikke gives tillægsbevillinger finansieret af kassen.

Bilag: Samlet budgetopfølgning pr. 30.09.2019

Budgetmæssige konsekvenser

Der søges en tillægsbevilling på 735.000 kr. i 2019

Bilag

Samlet budgetopfølgning pr. 30.09.19

Punkt 3: Forventede anlægsudgifter 2019

00.30.14-G01-38-19

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 31. oktober 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- anlægsoversigten over forventede anlægsudgifter i 2019 for udvalgets område tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget skal kun forholde sig til sit eget politikområde.

1.000 kr.	Budget til rådighed i alt (Incl. overførsler) 2019	Forbrug 30-09-2019	Restbudget 2019	Forventet forbrug 2019
Udgifter	43.779	15.796	27.983	23.400

Af det samlede budget, der er til rådighed i 2019 til anlæg på Sundhed- og Omsorgsudvalgets område forventes udgifter i 2019 på 23,4 mio. kr..

1.000 kr.	Budget til rådighed i alt (Incl. overførsler) 2019	Forbrug 30-09-2019	Restbudget 2019	Forventet forbrug 2019
Udgifter	317.267	87.974	229.293	183.696
Indtægter	-118.373	-29.101	-89.272	-33.811
Samlet anlæg netto	198.894	58.873	140.021	149.885

Samlet viser budgetopfølgningen pr. 30. september 2019, at der til anlæg er et forbrug på netto 58,9 mio. kr., som består af udgifter for 88,0 mio. kr. og indtægter på 29,1 mio. kr.

Der er i budget 2019 afsat 154,6 mio. kr. til anlæg, derudover er der pr. 30. september 2019 givet tillægsbevillinger på -4,9 mio. kr. Der er godkendt anlægsoverførsler på 49,2 mio. kr.

Total set et anlægsbudget på netto 198,9 mio. kr., som består af udgifter på 317,3 mio. kr. og indtægter på 118,4 mio. kr. Pr. 30. september er der et restbudget på 229,3 mio. kr. i udgifter

og 89,3 mio. kr. i indtægter. Anlægsprojekterne er ved budgetopfølgningen blevet gennemgået, og der forventes udgifter i 2019 på 183,7 mio. kr. og indtægter på 33,8 mio. kr.

Anlægsoversigt - opfølgning på aktuelle anlægsprojekter pr. 30. september 2019

1.000 kr.		Budget til rådighed i alt 2019	Forbrug 30. september 2019	Restbudget 2019	Forventet forbrug 2019
20.20 Børne- og Undervisningsudvalget	U	111.877	49.662	62.215	107.314
	I	-1.675	-1.675	0	-1.675
20.30 Kultur- og Fritidsudvalget	U	3.645	139	3.506	-246
020.50 Sundhed- og Omsorgsudvalget	U	43.779	15.796	27.983	23.400
020.60 Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget	U	1.116	311	805	311
020.70 Økonomi- og Planlægningsudvalget	U	20.811	4.526	16.285	15.905
020.90 Teknik- og Miljøudvalget	U	136.039	17.540	118.499	37.012
	I	-116.698	-27.426	-89.272	-32.136
I alt anlæg	U	317.267	87.974	229.293	183.696
	I	-118.373	-29.101	-89.272	-33.811

Anlægsramme 2019

Kommunerne er i 2019 underlagt et anlægsloft på brutto 17,8 mia. kr. hvoraf Ikast-Brande Kommunes indmeldte anlægsramme i forbindelse med budgetvedtagelsen udgør

brutto 165,1 mio. kr. Dette loft gælder alene de skattefinansierede anlægsudgifter, hvorimod der ikke er loft over investeringer på affaldsområdet.

Kommunernes samlede anlægsbudget og forventet regnskab i henhold til anlægsrammen kan opgøres til:

Kontoområder (mio. kr.)	Oprindeligt budget	Forbrug 30-09-2019	Forventet forbrug 2019
Bruttoanlægsramme (ekskl. affaldshåndtering og ældreboliger)	165,1	78,7	172,7

Ved budgetopfølgningen pr. 30.06.2019 var forventet forbrug på 179,6 mio. kr.. Der er i forhold til sidste budgetopfølgning et fald på 6,9 mio. kr. i forventet forbrug. De største ændringer er følgende:

Sted	Ændring	Bemærkning
	Mio. kr.	
Projekt skoler Ikast	-2,6	Mangler kvalitetssikring og bygningsdelskort fra mange håndværkere før udbetaling af slutregning
Engesvang Børnehave	1,1	Projektet er revurderet jf. betalingsplan
Indretning og flytning af adm. bygning	-1,0	En del af projektet er rykket til 2020
Jordforsyning	-3,3	Samlet ændring af flere projekter på jordforsyning
I alt	-5,8	

Lukket bilag til punktet:

Af tekniske årsager er det lukkede bilag "Anlægsopgørelse pr. 30.09.2019" til dette punkt placeret under lukkede meddelelser.

Budgetmæssige konsekvenser

Et forventet forbrug på 172,7 mio. kr. vil betyde en rammeoverskridelse på 7,6 mio. kr.

Punkt 4: Godkendelsesmateriale samt ny kontrakt på fritvalgsområdet

27.39.04-P19-2-19

Beslutning

Anbefales.

Udvalget ønsker, at kommunen går i dialog med leverandørerne om anvendelse af kommunens regler om røgfri arbejdstid og -arbejdsplads.

Udvalget ønsker, at anvendelse af sociale klausuler drøftes på et senere tidspunkt.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 31. oktober 2019

Økonomi- og Planudvalget 5. november 2019

Byrådet 11. november 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- godkendelsesmateriale og kontrakt på fritvalgsområdet godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen drejer sig om godkendelsesmateriale og kontrakt for de leverandører, der ønsker at blive godkendt til at levere personlig pleje og praktisk hjælp til visiterede borgere i Ikast-Brande Kommune ud fra Servicelovens § 83.

Ikast-Brande Kommune ønsker fortsat at benytte godkendelsesmodellen, hvor kommunen skal godkende alle de leverandører, der lever op til kommunens pris- og kvalitetskrav. I kontraktudkastet lægges der op til, at potentielle leverandører forpligter sig til at kunne levere personlig og praktisk hjælp i enten Distrikt Nord, Distrikt Syd eller hele Ikast-Brande Kommune.

Det er centralt, at leverandørerne er forpligtet til at arbejde efter Byrådets visioner for sundhedsområdet jf. Sund hele vejen. Det betyder særligt, at leverandørerne skal have en rehabiliterende tilgang til borgene.

Kontrakt

Den kommende kontrakt vil som de øvrige være gældende for 3 år. I forhold til tidligere kontrakter er der foreslået følgende ændringer:

- Byrådets vision "Sund hele vejen" er indsat
- leverandørens hjælp og støtte til personlig pleje og praktisk hjælp, skal tage udgangspunkt i den enkelte borgers behov og ydes på en måde, som hjælper den enkelte til at klare mest muligt selv
- hjælpen skal have et rehabiliterende sigte og være med til at holde borgeren aktiv
- borgerens livsværdier, holdninger og erfaringer skal respekteres
- borgeren skal opleve, at indsatserne fra kommunen udgør en helhed,
- leverandørerne skal deltage i relationelle koordineringsmøder, når der er behov for det
- der er ingen uddannelsesmæssige krav ved udførelse af den praktiske hjælp
- uuddannede ferieafløserer samt studerende, der benyttes som afløserer, må aldrig udføre kompleks pleje eller pleje hos terminale borgere
- leverandørerne indgår i dimensioneringskravet vedr. SOSU-hjælperelever
- der kan dispenseres for varslet på 30 dage ved skift af leverandør, hvis borgeren har en terminalerklæring og ønsker at skifte leverandør
- hjælpen skal tage udgangspunkt i Ikast-Brande Kommunes Demensstrategi.

Foruden ovenstående er der i kontrakten indarbejdet et afsnit om gensidig udviklingssamarbejde og læring. Afsnittet har til formål at sikre, at kommunale og private leverandører i størst mulig grad lærer af hinanden og i fællesskab erhverver sig nye kompetencer og udvikler nye løsninger til glæde og gavn for kommunens borgere.

Derudover er der kommet en ændring i Servicelovens § 92, så:

Stk 2. Kommunalbestyrelsen skal stille krav om bankgaranti eller tilsvarende garanti ved kontraktindgåelse med private leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen skal i forbindelse med kontraktindgåelse med private leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp stille krav om følgende:

1. Den private leverandør skal inden kontraktindgåelse og en gang årligt i kontraktperioden sende skattemæssige årsregnskaber til kommunen.
2. Den private leverandør, der i medfør af årsregnskabsloven er omfattet af krav om at udarbejde regnskab og krav om at lade regnskabet revidere, skal inden kontraktindgåelse og en gang årligt i kontraktperioden sende revideret regnskab til kommunen eller henvise kommunen til, hvor regnskabet kan findes på www.cvr.dk. Hvis leverandøren endnu ikke har aflagt regnskab efter årsregnskabsloven, kan kommunalbestyrelsen fastsætte krav om anden passende dokumentation.

Godkendelsesmateriale

Det er afgørende, at borgerne har sikkerhed for, at de får leveret den ydelse, der er blevet visiteret. Det er derfor nødvendigt, at der er sikkerhed for, at de leverandører, som borgerne får mulighed for at vælge i mellem, alle kan levere pleje og praktisk hjælp fra 1. januar 2020, hvor den nye kontrakt træder i kraft.

For at sikre dette, er der i det tidligere materiale stillet krav om, at de potentielle leverandører angiver, hvordan deres medarbejderstab er sammensat. Leveringssikkerhed er dog kun ét hensyn, det er også vigtigt, at potentielle nye leverandører har mulighed for at blive godkendt.

Med de tidligere krav var det således vanskeligt for nyopstartede leverandører at blive godkendt, da de ikke nødvendigvis kan ansætte det fornødne personale, inden de har opgaver og dermed indtægter. Der var et dilemma i forhold til, hvordan man kan sikre den rette afvejning mellem, at borgerne har vished for, at den valgte leverandør rent faktisk kan levere de visiterede ydelser, samtidig med at nyopstartede firmaer også kan få lov at levere ydelser.

I det fremlagte godkendelsesmateriale er der derfor indføjet, at dokumentationskravet for antal ansatte i en afgrænset opstartsperiode erstattes af en "Tro- og love erklæring" om, at leverandøren kan stille med den nødvendige medarbejderstab 1. januar 2020, hvor de skal påbegynde leveringen af ydelser til de borgere, der har valgt dem.

Tidsplan for godkendelse af ny kontrakt samt godkendelsesmateriale:

5. august 2019 1. møde med leverandørerne (drøftelse af udkast til ny kontrakt)

29. august 2019 Temadrøftelse i Sundheds – og Omsorgsudvalget

5. september 2019 2. møde med leverandørerne – kontrakt udkast foreligger (dvs. leverandørerne har 3 måneders varsel)

20. september 2019 Kontrakten forelægges Ældrerådet til høring

31. oktober 2019 Kontraktudkast forelægges Sundheds – og Omsorgsudvalget

5. november 2019 Kontraktudkast forelægges ØU

11. november 2019 Kontraktudkast forelægges Byrådet til godkendelse

1. januar 2020 Den nye kontrakt træder i kraft

Ældrerådet behandlede sagen på deres møde den 20. september 2019, og har afgivet følgende høringssvar:

Ældrerådet anbefaler kontrakterne, som de foreligger.

Dog udtrykker Ældrerådet bekymring i forhold til, om en ny leverandør vil have modet til at indberette utilsigtede hændelser.

Bilag

Udkast til Kontrakt

Udkast Godkendelsesmateriale

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

2020 Udkast - Godkendelsesmateriale

2020 Udkast - Kontrakten

Punkt 5: Proces- og handleplan for pilotprojekt vedr. Buurtzorg-modellen

27.36.00-A00-1-19

Beslutning

Et flertal bestående af Lars Lyhne (V), Thomas Østergaard (V), Helle Mathiasen (V), Bo Sand Kristensen (DF) og Heinrich Rune (K) anbefaler indstillingerne og oversender anvisning af projektomkostningerne til den videre behandling i Økonomi- og Planudvalget.

Birthe Sørensen (A) og Yildiz Kibar (A) stemmer imod, da de ikke anser sagen for godt nok belyst, og samtidig ikke ønsker at forringe kommunens meget velfungerende hjemmesygepleje.

Behandlingsforløb

Lokal-MED-Sygepleje, 22. oktober 2019

MED-Ældre, 23. oktober 2019

Ældrerådet, 25. oktober 2019

Sundheds- og Omsorgsudvalget 31. oktober 2019

Økonomi- og Planudvalget 5. november 2019

Byrådet 11. november 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 28. februar 2019, pkt. 13:

Udvalget rejste en række spørgsmål, der belyses nærmere på et kommende møde.

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Økonomi- og Planudvalget, 5. marts 2019, pkt. 4:

Der nedsættes en arbejdsgruppe uden politisk deltagelse. Interessenterne inviteres ind.

Sagen oversendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 2. maj 2019, pkt. 5:

Helle Mathiasen, Lars Lyhne og Thomas Østergaard ønsker, at kommunen indgår i et pilotprojekt med Lokalpleje DK, der omfatter levering af hjemmepleje og sygepleje fra Lokalpleje DK i det omfang, det kan realiseres indenfor den gældende lovgivning.

Heinrich Rune, Frank Heidemann og Birthe Sørensen ønsker, at der på baggrund af dialogen med Lokalpleje DK igangsættes godkendelse af Lokalpleje DK som fritvalgs-leverandør.

Kommunen arbejder videre med et partnerskab med den kommunale hjemmepleje og de private leverandører.

Bo Sand Kristensen tager forbehold for sagens videre behandling.

Sagen sendes i høring i MED-udvalgene i Sundhed & Ældre. Udvalget anbefaler, at den videre politiske behandling afventer høringen.

Økonomi- og Planudvalget, 7. maj 2019, pkt. 5:

Oversendes til Byrådets behandling.

Byrådet, 13. maj 2019, pkt. 3:

Et flertal bestående af medlemmerne af Venstre, Dansk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Fælleslisten (17 medlemmer) beslutter, at kommunen arbejder på at indgå i et pilotprojekt med Lokalpleje Danmark, der omfatter levering af praktisk bistand, hjemmepleje og sygepleje i det omfang, det kan realiseres indenfor gældende lovgivning.

Den endelige beslutning afhænger endvidere af indholdet af høringssvaret fra MED-systemet.

Sagen genbehandles snarest i Byrådet, hvor der træffes en endelig beslutning om det eventuelle samarbejdes karakter.

Socialdemokratiet (6 medlemmer) stemmer imod flertallets beslutning og ønsker, at der på baggrund af dialogen med Lokalpleje Danmark igangsættes godkendelse af Lokalpleje Danmark som fritvalgs-leverandør samt at kommunen arbejder videre med et partnerskab med den kommunale hjemmepleje og de private leverandører.

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 13. juni 2019, pkt. 18:

Udvalget anbefaler, at der udarbejdes en tids- og handleplan inkl. omkostninger for tilrettelæggelse og drift af sygepleje leveret også af private leverandører som del af et pilotprojekt.

Udvalget anbefaler, at det videre arbejde forankres i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Bo Sand Kristensen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Økonomi- og Planudvalget, 18. juni 2019, pkt. 21:

Anbefales. Annette Mosegaard deltog ikke i behandlingen af sagen på grund af afbud.

Byrådet, 24. juni 2019, pkt. 22:

Godkendt.

Henrik Engedahl deltog ikke i sagens behandling på grund af afbud.

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- tids- og handleplanen godkendes
- der udarbejdes en økonomisk styrings- og afregningsmodel, herunder beregning af timepris og valg af enten ydelses- eller døgnafregning for sygepleje
- der afsættes en ramme til gennemførelse af projektet på 670.000 kr.
- der anvises finansiering til projektomkostningerne.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog den 13. maj, at kommunen arbejder på at indgå i et pilotprojekt med Lokalpleje Danmark, der omfatter levering af praktisk bistand, hjemmepleje og sygepleje i det omfang, det kan realiseres inden for gældende lovgivning.

Byrådet godkendte 24. juni, at der udarbejdes en tids- og handleplan inkl. omkostninger for tilrettelæggelse og drift af sygepleje leveret også af private leverandører som del af et pilotprojekt. Det vedlagte notat er administrationens udmøntning af dette ønske. Nedenfor uddybes pilotprojektets formål samt indstillingerne. For yderligere oplysninger henvises til notatet.

Formål

Pilotprojektets overordnede formål er at afprøve Buurtzorg-modellen for integreret hjemmepleje og hjemmesygepleje i Ikast-Brande Kommune. Afprøvningen af Buurtzorg-modellen sker med henblik på at blive klogere på, om det er muligt med samme ressourceforbrug at levere bedre kvalitet i en anden organiseringsform, hvor der leveres integreret hjemmesygepleje, personlig pleje og praktisk hjælp. Organiseringsformen er kendetegnet ved tværfaglig organisering af hjemmesygepleje og hjemmepleje i teams uden brug af mellemledere. Det er desuden kendetegnende for organiseringen, at de tværfaglige teams har en stærk lokal forankring og kendskab til nærområdet.

Notatet er udarbejdet efter dialog med Lokalpleje Danmark. Jf. udbudsloven er det dog centralt, at andre aktører har mulighed for at byde ind på opgaven på lige vilkår.

Tids- og handleplan

Tids- og handleplanen indeholder nedenstående milepæle. De enkelte punkter er uddybet i det vedlagte notat.

- 12.11.2019: Tilpasning af den kommunale organisation mv. påbegyndes
- 16.12.2019: Byrådet tager stilling til den økonomiske styringsmodel i projektet
- 16.12.2019: Byrådet tager stilling til igangsættelse af markedsafdækning
- 01.04.2020: Den private leverandør påbegynder levering af fritvalgsydelser og sygepleje
- 01.06.2021: Midtvejsevaluering foreligger
- 01.06.2021: Evt. politisk beslutning om udvidelse af opstartsområdet
- 01.06.2022: Evaluering foreligger
- 01.06.2022: Beslutning om håndtering af sygepleje og hjemmepleje efter projektperioden
- 31.12.2022: Pilotprojektet afsluttes

Kontraktomfang og styrings- og afregningsmodel for sygepleje

I det videre arbejde er det nødvendigt at udarbejde en økonomisk styrings- og afregningsmodel for sygeplejen, herunder beregning af timepris og valg af enten ydelses- eller døgnafregning. Dette indgår sammen med oplæg til markedsafdækning i den politiske sag i december.

Der forventes et årligt kontraktomfang for sygepleje svarende til 3 fuldtidsstillinger med afsæt i et afgrænset opstartsområde i Distrikt Nord. I dette område tildeles borgere med behov for sygepleje den private leverandør med mindre de fravælger denne. Den private leverandør forventes samtidig godkendt som fritvalgsleverandør i Distrikt Nord og borgere, der udenfor opstartsområdet, vælger denne fritvalgsleverandør, vil også få denne ved behov for sygepleje. Projektperioden er på 2 år og 9 måneder. Det er administrationens vurdering af virksomhedsoverdragelsesloven ikke gælder, jvf. notatet.

Økonomi

Det estimerede ekstraordinære ressourcebehov til pilotprojektet er 670.000 kr. i hele projektperioden. Dette søges minimeret men kan også stige, f.eks. ved behov for yderligere beregninger, registreringer, procedurer eller tilsyn. Det er administrationens vurdering, at de ekstraordinære udgifter til pilotprojektet ikke kan afholdes inden for egen ramme. På tværs-direktøren indstiller derfor, at der anvises finansiering til projektomkostningerne.

Der er ikke foretaget en beregning af den økonomiske risiko i pilotprojektet. Risikoen forventes særligt at knytte sig til tildeling og administration af sygeplejeydelser i pilotprojektet og styring af den kommunale sygepleje i lyset af projektet.

Høring

Sagen sendes til høring i Ældrerådet samt MED Sygepleje og MED Ældre, da det forventes, at projektet vil få personalemæssige konsekvenser.

Bilag:

- Notat Tids- og handleplan pr. 24. oktober 2019
- Notat KL juni 2019
- Høringssvar fra Lokal-MED-Sygeplejen
- Høringssvar fra MED-Ældre
- Høringssvar fra Ældrerådet

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Pilotprojekt om Buurtzorg-modellen. Tids- og handleplan ver 24102019

Notat til Ikast-Brande Kommune - juridiske spørgsmål i forbindelse med pilotprojekt.pdf

Høringssvar vedr Buurtzorg - Lokal-MED Sygeplejen

MED-Ældre høringssvar - Buurtzorg

Ældrerådets høringssvar vedr. Proces- og handleplan for pilotprojekt vedr. Buurtzorg-modellen

Punkt 6: Afrapportering fra uanmeldte tilsynsbesøg på plejecentrene 2019

27.42.00-K08-1-19

Beslutning

Afrapporteringen fra de uanmeldte tilsyn på plejecentre i 2019 godkendes.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 31. oktober 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- afrapporteringen vedrørende uanmeldt tilsyn på plejecentre 2019 godkendes.

Sagsfremstilling

Ifølge retssikkerhedslovens § 16 og servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83 og 86 (personlig og praktisk hjælp samt træning) løses og leveres i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser, og i henhold til kommunens vedtagne kvalitetsstandarder.

Den generelle tilsynsforpligtigelse omfatter således løsningen af opgaver, som kommunen er ansvarlig for, både indholdet i tilbuddene og den måde, opgaverne løses på.

Formålet med tilsynsbesøgene er at sikre, at der sættes fokus på de kommunale opgaver efter lovens §§ 83 og 86.

Tilsynene skal desuden skabe mulighed for læring og fremadrettet udvikling.

Efter afviklingen af samtlige tilsyn på plejecentrene, udarbejdes en samlet redegørelse og orientering til Ældrerådet og Sundheds- og Omsorgsudvalget i form af en sagsfremstilling til deres møde. Dette sker hermed.

Ved tilsynet blev der taget udgangspunkt i ”Kriterier og Vejledning for Kommunalt tilsyn for plejebolig i Ikast-Brande Kommune”.

Det uanmeldte tilsyn blev gennemført af et privat firma, som varetager uanmeldte tilsyn i flere kommuner. Det private firma har én gang før varetaget de uanmeldte tilsyn i Ikast-Brande kommune.

Tilsynene blev denne gang foretaget i juni og juli måned 2019.

Dette års faglige fokusområder for de uanmeldte tilsyn var:

- Demensstrategien "Sund hele vejen - et værdigt liv med demens"
- Personlig- og praktisk hjælp og rehabilitering
- Tandstatus/mundpleje og omsorgstandpleje
- Ernæring og kost
- Borger med demens
- Sundhedsfaglig dokumentation
- Tværfagligt samarbejde

Der blev ved tilsynet taget udgangspunkt i spørgeskemaer, der var udarbejdet ud fra ovenstående fokusområder samt "Bekendtgørelsen om tilsyn på plejehjem og i plejeboliger m.v.", og har overvejende fokus på, om beboerne får den hjælp (personlig og praktisk hjælp) og træning, de har brug for.

De tilsynsførende har i konklusionsrapporterne beskrevet, at der spørges til samarbejde med diætister. Spørgsmålene drejede sig om samarbejdet med "Madjyden".

Spørgsmålene i spørgeskemaerne var ikke kendte for de deltagende personer på forhånd. De har derfor ikke haft mulighed for at forberede deres svar inden samtalen.

De tilsynsførende har på nær 2 steder haft en samtale med plejecentrets leder.

De tilsynsførende talte ved tilsynet med 3 - 4 beboere, samt 2 tilfældigt valgte medarbejdere.

Spørgsmålene har dannet grundlag for en dialog. De tilsynsførendes rolle heri har været at stille uddybende og afklarende spørgsmål set i lyset af, at der også er tale om en kontrolfunktion. Det udviklings- og læringsmæssige perspektiv skulle efterfølgende gerne fremgå af tilsynskonklusionen og anbefalingerne heri.

De tilsynsførende besøgte ved de uanmeldte besøg plejecentrenes lokaler, faciliteter og beboernes lejligheder.

Der er udarbejdet et konklusionsskema for hvert plejecenter indeholdende anbefalinger til udviklingspotentialer samt bemærkninger, hvor der efterfølgende skulle udarbejdes en handleplan.

Bemærkningerne kan være givet på baggrund af ikke -acceptable forhold, som måtte være fremkommet under samtalerne eller ved gennemgang af den elektroniske borgerjournal.

Anbefalingerne til udviklingspotentialerne skal ses som udviklingspunkter, man på stedet med fordel kan udvikle på / arbejde videre med.

Inden den endelige tilsynsrapport forelå har hvert plejecenters leder haft rapporten i høring med henblik på rettelse af eventuelle faktuelle fejl.

På et enkelt plejecenter talte tilsynet med pårørende, som var til stede, da tilsynet foregik.

Da det er et uanmeldt tilsyn, er der ikke på forhånd eller under tilsynet taget kontakt til andre pårørende.

I tilsynsrapporterne er der sat "x" under "ikke aktuelt", når der ikke var pårørende til stede.

Generelt:

Generelt har tilsynene også denne gang vist, at beboerne er tilfredse med plejen og omsorgen, og får den hjælp, de har brug for.

Ikke alle beboere kan huske, om de er tilknyttet omsorgstandplejen, men de giver udtryk for at få hjælp til tandbørstning, hvis de ikke selv kan.

Beboerne finder, at der er en respektfuld og god kommunikation med medarbejderne, at de har mulighed for at bestemme, eksempelvis hvornår man ønsker at stå op samt gå i seng.

Beboerne giver udtryk for, at de har mulighed for at være fysisk aktiv i det omfang, de magter det.

Beboerne er generelt tilfredse med maden og måltiderne.

Medarbejderne beretter om demenspolitikken og personcentreret omsorg, og hvordan det er omsat til hverdagen. Blandt andet via borgerkonferencer, samt opmærksomhed på beboernes "trivselskar". Derudover opfordres pårørende til at beskrive beboerens livshistorie.

Der er fokus på maden og samarbejdet med køkkenet.

Ligeledes er der fokus på at holde beboerne aktive, i det omfang de magter.

Bemærkninger og anbefalinger til udviklingspotentialer:

Fem plejecentre har fået bemærkninger, heraf har et plejecenter fået konklusionen "betydende mangler".

På alle plejecentre er der givet mellem 2 og 5 anbefalinger til udviklingspotentialer.

Bemærkningerne er gået på:

- Manglende sundhedsfaglig dokumentation, med henblik på at sikre en overskuelig, sammenhængende og ensrettet dokumentation
- Manglende dokumentation af livshistorie
- Manglende besøgsplaner
- Manglende dokumentation af habilt samtykke
- Manglende handleplaner
- Beboeres manglende deltagelse i socialt samvær
- Manglende viden om brug af omsorgssystemet Cura
- Overholdelse af hygiejniske principper

Der er udarbejdet og modtaget handleplaner i forhold til alle bemærkninger.

Der er følgende anbefalinger til udviklingspotentialer:

- Korrekt dokumentation ift IBK standarder
- Dokumentation af om borger kan give habilt samtykke
- Beboeres ønsker ift maden
- Udbygge samarbejdet med demenskonsulenten
- Uddannelse ift konflikthåndtering

Ældrerådet behandlede sagen på deres møde den 25. oktober 2019 og har afgivet følgende høringssvar:

Ældrerådet roser, at dette tilsyn er udført af et privat firma, som er kommet med nye øjne.

Ældrerådet finder, at tilsynet generelt viser gode livsvilkår for beboerne.

Ligeledes at der er fokus på den gode omsorg for beboere med demens ud fra demensstrategien.

Ældrerådet noterer sig, at der følges op på de givne bemærkninger, og at tilsynets hovedfokus er udvikling og læring, samt erfaringsdeling.

Til orientering er tilsynsrapporterne tilgængelige på de enkelte plejecentres hjemmesider.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 7: Lægehus på Frisenborgparken

29.00.00-P20-3-19

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Mathiasen og Heinrich Rune deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 31. oktober 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 26. september 2019, pkt. 3:

Udsat.

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orientering om lægehus på Frisenborgparken tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

På finansloven for 2017 blev der afsat 800 mio. kr. over 4 år (200 mio. kr. årligt i 2018-2021) til en pulje til læge- og sundhedshuse i hele landet, etablering af flerlægepraksis i de større byer samt etablering af pladser til uddannelseslæger. Der var ansøgningsfrist til puljen den 20. marts 2019 til Sundheds- og Ældreministeriet. Sundhed & Ældre har i samarbejde med Lægehuset Øst og Lægerne Eidner udarbejdet en ansøgning til projektet " Etablering af lægehus i sammenhæng med nuværende sundhedscenter – Ikast", og den 3. maj 2019 fået tilsagn om det ansøgte beløb på 6,6 mio. kr. Der er en egenfinansiering på 650.000 kr. til administration, projekt og byggestyring. I tilsagnet fremgår det, at 38 ud af 70 ansøgere har fået tilsagn, heraf har 17 fået et beløb svarende til det ansøgte.

Det er en betingelse i tilsagnet, at kommunen ejer bygningen, og dermed vil kommunen være udlejer af huset. Et foreløbig huslejeniveau er accepteret af lægerne.

Formål

Formålet med projektet:

- Udvikling af praksisstruktur.
- Bedre faciliteter og mulighed for kollegialt fællesskab, som skal være med til at øge muligheder for at rekruttere nye alment praktiserende læger til området.
- At en nuværende solopraksis lægges sammen med et lægehus med 3 læger for at øge mulighederne for faglig sparring.
- At der etableres bedre plads til hjælpepersonale med henblik på at kunne varetage de øgede opgaver i praksis.
- Øget samarbejde med medarbejdere i det kommunale sundhedscenter.
- Sikring af nære sundhedstilbud i Ikast.
- Opnå de bedst mulige sundhedsmæssige effekter for borgerne/patienterne i området.

Hvad indeholder projektet

Projektet omfatter etablering af et lægehus (en solo praksis og en mindre fælles praksis slår sig sammen) i sammenhæng med det kommunale sundhedscenter, som skal øge samarbejdet om de nære sundhedstilbud og sikre fremtidig lægedækning og udvikling af praksisstrukturen. Opgaverne i det nære sundhedsvæsen kræver tæt samarbejde mellem lægepraksis og kommunen. Det forventes, at en placering tæt sammen kan være med til at øge samarbejde og kendskab til hinandens muligheder og tilbud. Der er allerede på nuværende tidspunkt regionale aktører i det kommunale sundhedscenter (jordemødre og fodterapeut). Samarbejdet kan koordineres via f.eks. fælles brug af lokaler, mødefaciliteter samt være med til at øge kendskabet til hinanden, og dermed gøre brug af hinandens kompetencer og ressourcer.

Byggeriet omfatter: 4 konsultationslokaler til de faste læger, 1 konsultationslokale til uddannelseslæge, 4 konsultationslokaler til praksispersonale, 1 skaderum, laboratorier, depoter, reception, sekretariatet, ventefaciliteter samt adgangsforhold til ambulance. Der foreligger ikke på nuværende tidspunkt en endelig plantegning på lokalerne.

Placering

Det nye lægehus skal placeres i umiddelbar nærhed af det allerede etablerede sundhedscenter Frisenborg, se vedhæftet bilag. For at skabe de bedste muligheder for synergi mellem sundhedscenter og lægehus samt de bedste muligheder for egnede parkeringsforhold, placeres lægehuset i den øverste del af det skovområde, som findes på grunden. Ved at vælge denne placering vil børnehaven stadig have mulighed for at bruge skoven i deres udlev. Børnehaven vil ikke opleve gener i form af øget trafik, da de allerede etablerede parkeringspladser vil blive udbygget med flere pladser (se vedhæftet bilag), så parkering til lægehuset skal ske på det område og ikke på børnehavens område.

Placeringen sikrer, at personalet fra lægehuset vil få nem og hurtig adgang til sundhedscenteret via en kort sti imellem de to bygninger.

Lokalplan

Byggeriet betyder, at der skal søges om en ny lokalplan for området, da skovområdet ikke er godkendt til byggeri. Denne ansøgningsproces er igangsat og forventes behandlet i Byrådet den 9. september 2019.

Tidsplan for byggeri

Tidsplanen for projektet er vedhæftet som bilag.

Ibrugtagning og indflytning forventes at kunne ske omkring den 1. juli 2021.

Bilag

Foreløbig tidsplan

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Sundhedshus-Frisenborgparken-28-08-2019.pdf

Punkt 8: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-28-18

Formanden

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Orientering om tilsynsrapport - Hjemmesygeplejen Frisenborgparken

Vurderingen af behandlingsstedet er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. På baggrund af dette fremstod Hjemmesygeplejen Frisenborgparken sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at målepunkterne vedrørende behandlingsstedets organisering, delegation, faglige fokuspunkter, patienters retsstilling samt hygiejne blev vurderet at være opfyldt.

Der var mangler ved journalføringen. Der manglede i en stikprøve en fuldstændig oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser vedr. patientens aktuelle og potentielle problemområder. Der manglede tillige beskrivelser af aftaler om kontrol med behandlingsansvarlige læger.

De mangler, der blev fundet i relation til medicinhåndteringen var få og spredte, hvor enkelte fund var gennemgående og få var enkeltstående, men det generelle indtryk er, at medicinhåndteringen lever op til lovgivningens krav. Manglerne inden for medicinhåndteringen vurderes let at kunne udbedres.

Det er styrelsens vurdering, at behandlingsstedet vil være i stand til at rette op på de anførte problemer ud fra den rådgivning, der er givet under tilsynet.

Styrelsen vurderer således, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser i forhold til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd

Sundhedsstyrelsen har opslået en pulje med ansøgningsfrist den 24. oktober. Sundhed & Ældre har ansøgt om midler fra puljen til et projekt, der skal være med til at skabe mere trivsel for borgere med demens eller anden kognitive funktionsnedsættelser, som har svært ved at indgå i de øvrige tilbud, der findes på plejecentret (Bøgildlund) og rehabiliteringscentret. Der tages udgangspunkt i personcentreret omsorg.

Projektets målgruppe er:

- borgere indskrevet på rehabiliteringscentret i et midlertidigt ophold, som har behov for tilpasset sansestimuli grundet demens eller anden kognitiv funktionsnedsættelse
- borgere på plejecenter, som har behov for tilpasset sansestimuli grundet demens eller anden kognitiv funktionsnedsættelse.

Projektet indeholder følgende indsatser:

- kursus i sanseprofil integration for 5 medarbejdere
- undervisning i BBAUM for alt personale på et plejecentre og et rehabiliteringscenter
- udarbejdelse af sanseprofil for relevante borgere ca. 60 borgere
- afprøvning og implementering af indsatser med tilpasset sansestimuli, herunder BBAUM

- afprøvning af forskellige sansestimuli i forbindelse med sanserummet på et plejecenter

Der er ansøgt om 373.150 kr. Projektperioden er 2020-2022.

Pulje til Læringsforløb om værdig ældrepleje med fokus på organisation, ledelse og samarbejde

Sundhedsstyrelsen har opslået en pulje med ansøgningsfrist den 25. oktober. Sundhed & Ældre har ansøgt om et læringsforløb for 14 ledere på Ikast-Brande Kommunes plejecentre, hjemmepleje, sygepleje, genoptræning og visitation- og myndighed.

I læringsforløbet er der ønske om at arbejde med følgende ledelsesmæssige udfordringer:

- hvordan understøtter lederne en fortsat værdig ældrepleje
- hvordan medvirker lederne til at sikre, at de fysiske og organisatoriske rammer understøtter en værdig ældrepleje og metoden personcentret omsorg
- hvordan kan lederne støtte og udvikle medarbejderne i deres arbejde med en værdig ældrepleje
- hvordan kan lederne samarbejde på tværs af enheder med henblik på at understøtte, at borgerne er aktive i eget liv og oplever det værdigt
- hvordan kan lederne tilrettelægge involverende processer for medarbejdere.

Læringsforløbet vil strække sig over en periode på 3-12 måneder. Et læringsforløb består af maksimalt 50 konsulenttimer og er tilrettelagt i en praksisnær og handlingsorienteret læring og tager udgangspunkt i de udfordringer som deltagerne ønsker at sætte fokus på.

Borgernes tilfredshed med overgange på sundhedsområdet

Social- og indenrigsministeriet har lavet en undersøgelse af borgernes tilfredshed med udskrivelsen fra sygehusene og den efterfølgende kontakt til kommuner og praktiserende læger. Opgør man tilfredsheden med kontakten til kommunen efter udskrivelsen på tværs af kommunerne, varierer den gennemsnitlige tilfredshed fra 3,3 til 4,3 på en skala fra 1-5 og hvor 5 er mest tilfreds. I Ikast-Brande Kommune er den gennemsnitlige tilfredshed 3,7. Det skal dog bemærkes at kun 47 borgere ud af 140 i Ikast-Brande har besvaret spørgeskemaet. På landsplan er 70 procent af borgere der modtog træning eller genoptræning var ”i høj grad” eller ”i meget høj grad” tilfredse med kontakten til kommunen, mens det blandt borgere med ophold på akut-, rehabiliterings- eller aflastningsplads, kun var 55 procent, der på samme måde var tilfredse. Til sammenligning var 66 procent af de borgere, der modtog hjemmepleje efter udskrivelsen, tilfredse med kontakten til kommunen.

Yderligere resultater fra undersøgelsen kan læses på <https://simb.dk/analyser/aeldre-og-sundhed/ny-viden-om-hvor-tilfredse-aeldre-borgere-er-med-overgange-paa-sundhedsomraadet/>

Oversigt over KL's Sundheds- og Ældreudvalgs besøg i kommuner i perioden 2019-2021

På baggrund af de mange tilbagemeldinger kan udvalget desværre ikke besøge hver enkelt kommune i perioden 2019-2021.

Derfor har udvalget valgt en model, hvor udvalget besøger op til to kommuner på samme dag, hvorefter dagen afsluttes med et

fælles politisk møde for alle interesserede kommunalpolitikere i området. Besøgene samt det politiske møde kommer (efter al

sandsynlighed) til at foregå i tidsrummet kl. 10.00-18.00. Det er på nuværende tidspunkt ikke nærmere bestemt præcis hvilke kommuner, som udvalget besøger. Den foreløbige plan hedder for Midtjylland: Herning, Ikast-Brande, Viborg, Silkeborg, Odder, Hedensted.

De konkrete besøg og temaerne for de politiske møder vil blive planlagt løbende.

Primo november 2019 fastlægges kommunebesøg for perioden april 2020-oktober 2020

Primo september 2020 fastlægges kommunebesøg for perioden januar 2021-oktober 2021.

På nuværende tidspunkt reserveres tid i politikerkalenderen den 13. august 2020 til eftermiddagens politiske møde kl. 16.00-18.00, som vil gøre sig gældende i programmet for alle besøg.

Invitation og program til Januarkonferencen, ”Sammen udvikler vi den nære psykiatri”

Konferencen afholdes den 14. januar 2020 kl. 16-19, på Jysk Park i Silkeborg. Invitation er udsendt via politikerkalenderen og vedlagt her som bilag. Udvalget drøfter deltagelse til arrangementet.

KL's Sundhedskonference

KL afholder Sundhedskonference den 21. januar 2020 på Hotel Comwell Kolding.

Der er sendt kalenderinvitation via politikerkalenderen. Ved ønske om deltagelse i konferencen vælges en session fra vedlagte program.

Bilag

Borgernes tilfredshed på sundhedsområdet - ledelsesresume

Invitation og program til Januarkonference den 14. januar 2020

Program til Sundhedskonference 2020

Punkt 9: Lukket

00.22.04-G01-27-18

Punkt 10: Lukket

27.57.08-G01-2-19