

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018 - 2021 d. 29-08-2019

Mødedato Torsdag d. 29. august 2019 kl. 14:00

Mødested Administrationsbygningen Ikast Vestre - Lokale 515

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning pr. 30. juni 2019.....	3
Frigivelse af betingede bevillinger budget 2019.....	5
Forventede anlægsudgifter 2019.....	7
Visitationsprocedure for Myndighed Psykiatri og Handicap.....	10
Samarbejdspuljen under §18.....	12
Praksisplan for fysioterapi - Høringssvar.....	14
Ombygning af det tidligere køkken på Frisenborg (Sundhedscenter).....	18
Omdannelse af 2 aflastningsboliger til plejeboliger - Danske Diakonhjem - Kærmindeparken.....	20
Samarbejdsaftale om akutfunktioner og forsøgsordning med honorering af praktiserende læger ved	22
Orientering om reetablering af hjælpemiddelrådgivningen.....	25
Åbne meddelelser.....	27
Lukket.....	29
Lukket.....	30
Lukket.....	31

Punkt 1: Budgetopfølgning pr. 30. juni 2019

00.30.14-G01-24-19

Beslutning

Anbefales.

Frank Heidemann deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Arbejdsmarkedsudvalget 28. august 2019

Børne- og Undervisningsudvalget 28. august 2019

Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget 29. august 2019

Teknik- og Miljøudvalget 27. august 2019

Kultur- og Fritidsudvalget 27. august 2019

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. august 2019

Økonomi- og Planudvalget 3. september 2019

Byrådet 9. september 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget godkender budgetopfølgningen pr. 30. juni 2019
- der søges en tillægsbevilling på 5.034.000 kr.

Sagsfremstilling

Denne sag behandles sideløbende i alle udvalg.

Alle fagudvalg skal følge op på områdets forbrug af budgettet hvert kvartal, 2. gang i 2019 pr. 30. juni 2019

Opfølgning på Sundhed- og Omsorgsområdet viser, at der mangler 5.034.000 kr. for at skabe balance mellem budgettet og det forventede regnskab.

50 Sundhed- og Omsorgsudvalget	685.593	717.144	323.798	45,15	722.178	5.034
06 Ældre	321.278	344.863	162.452	47,11	351.087	6.224
07 Sundhed	181.370	184.018	66.206	35,98	184.018	0
08 Psykiatri og handicap (voksne)	182.945	188.263	95.140	50,54	187.073	-1.190

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. 30.06.2019

Budgetmæssige konsekvenser

Der søges en tillægsbevilling på 5.034.000 kr.

Bilag

Samlet budgetopfølgning pr. 30.06.2019

Punkt 2: Frigivelse af betingede bevillinger budget 2019

00.30.14-G01-25-19

Beslutning

Anbefales.

Frank Heidemann deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Teknik- og Miljøudvalget 27. august 2019

Arbejdsmarkedsudvalget 28. august 2019

Børne- og Undervisningsudvalget 28. august 2019

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. august 2019

Økonomi- og Planudvalget 3. september 2019

Byrådet 9. september 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- de betingede bevillinger på 12.932.000 kr. frigives.

Sagsfremstilling

Denne sag behandles sideløbende i alle fagudvalg.

I budget 2019-2022 er der afsat midler til nye lovbundne udgifter, hvor der følger finansiering med fra staten - de såkaldte DUT sager, samt demografipuljer. Der er tale om betingede bevillinger, hvorfor der skal tages politisk stilling til de konkrete sager, inden midlerne kan frigives til anvendelse.

Herudover er der afsat puljer på 22,3 mio. kr. til imødegåelse af usikkerheder og finansiering af mindre driftsoverførsler. En eventuel anmodning om frigivelse fra disse puljer vil fremgå af budgetopfølgningen, og er derfor ikke medtaget i denne sag.

Det handler om følgende:

(+=merugift, -=mindreudgift)

Betingede bevillinger Sundheds- og Omsorgsområdet (i 1.000 kr.)	Bevilling	Søges frigivet
Demografi ældre Tilpasning af demografi i forhold til tidligere frigivelse og genberegning af tallene for 2019. Herudover frigivelse i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30/6. 1.700.000 bruges til frit valg som allerede beskrevet på usikkerhedslisten pr. 30.03.2019, svarende til underskuddet på området i 2018. 2.905.000 bruges til delvis dækning af merforbrug til betalinger til friplejehjem. Det resterende merforbrug søges som tillægsbevilling i budgetopfølgning pr. 30.06.2019 Restbeløbet på 816.000 kr. lægges tilbage i kassen.	5.421	4.605
Demografi Sundhed Der ønskes frigivet 403.000 fra demografipuljen for 2019, hvilket svarer til 3 % af basisbudgettet og således modsvarer den stigning, der har været i opgaven i 2018.	403	403
Finansloven for 2018 En værdig død beregnet på baggrund af bloktilskudsnøglen. Bibeholdelse af indsatser vedrørende palliativ pleje, som tidligere anvendt i værdighedspuljen.	426	426
Finansloven for 2018 Aflastning af pårørende, beregnet på baggrund af bloktilskudsnøglen.	426	426
Lov om somatisk behandling, anvendelse af tvang. Estimeret andel sat på 60.000 årligt til klagesagsbehandling og indberetninger. Fra 2022 indgår det som en del af bloktilskuddet	60	60
Demenshandleplan 70.000 i 2018 og 147.000 i 2019, herefter udgår denne.	77	77
Tilbageførsel af VEU-opsparring til brug efter aftale mellem FOA og KL. Udmøntes via bloktilskuddet i 10 år jævnt før Økonomaftalen for 2019.	147	147
DUT nr. 26. – Lov nr. 655 af 8.juni 2017 om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile. Indberetning, protokolføring og klagesagsbehandling af anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile.	42	42
Lov nr. 315 af 25 april 2018 om trafikelskaber (individuel handicapkørsel for blinde og stærkt svagsynede)	237	237
Lov nr. 557 af 29. maj 2018 Frit valg til genoptræning I finanslovsaftalen for 2018 indføres frit valg til genoptræning hvis kommunen ikke er i stand til at tilbyde dette indenfor 7 dage. Finansieringen ligger som bloktilskud.	507	507
Efterspørgselpulje psykiatri og handicap Der er indtil videre opgjort bevillinger, som andrager 3.626.000 kr. i tilgange til området. Heraf vedrører 199.000 kr. helårseffekt for borgere som startede i 2018. Det vil sige at der ansøges om frigivelse af hele puljen og derudover bedes der om 679.000 kr. i forbindelse med budgetopfølgningen.	2.947	2.947
Lov nr. 660 af 8. juni 2017 om ændring af lov om social service, lov om socialtilsyn og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område Udvidelse af varsling vedafgørelser om frakendelse eller nedsættelse af hjælp efter lov om social service	67	67
Forsøg med Socialt frikort Nyt tiltag. Kommunerne skal behandle ansøgninger om socialt frikort og ved tildeling indberette i tværkommunal it-løsning.	41	41
I alt	13.748	12.932

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 3: Forventede anlægsudgifter 2019

00.30.14-G01-27-19

Beslutning

Taget til efterretning.

Frank Heidemann deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. august 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 30-06-2019	Restbudget 2019	Forventet forbrug 2019
Udgifter	43.779	12.903	30.876	22.657

Af det samlede budget, der er til rådighed i 2019 til anlæg på Sundhed- og Omsorgsudvalgets område forventes udgifter i 2019 på 22,7 mio. kr. og indtægter på 0 mio. kr.

1.000 kr.	Budget til rådighed i alt (Incl. overførsler) 2019	Forbrug 30-06-2019	Restbudget 2019	Forventet forbrug 2019
Udgifter	305.792	56.929	248.863	188.884
Indtægter	-105.940	-18.447	-87.493	-41.759
Samlet anlæg netto	199.852	38.482	161.370	147.125

Samlet viser budgetopfølgningen pr. 30. juni 2019, at der til anlæg er et forbrug på netto 38,5 mio. kr., som består af udgifter for 56,9 mio. kr. og indtægter på 18,4 mio. kr.

Der er i budget 2019 afsat 154,6 mio. kr. til anlæg, derudover er der pr. 30. juni 2019 givet tillægsbevillinger på -3,90 mio. kr. Der er godkendt anlægsoverførsler på 49,2 mio. kr.

Total set et anlægsbudget på netto 199,9 mio. kr., som består af udgifter på 305,8 mio. kr. og indtægter på 105,9 mio. kr. Pr. 30. juni er der et restbudget på 248,9 mio. kr. i udgifter

og 87,5 mio. kr. i indtægter. Anlægsprojekterne er ved budgetopfølgningen blevet gennemgået, og der forventes udgifter i 2019 på 188,9 mio. kr. og indtægter på 41,8 mio. kr.

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

1.000 kr.		Budget til rådighed i alt 2019	Forbrug 30. juni 2019	Restbudget 2019	Forventet forbrug 2019
20.20 Børne- og Undervisningsudvalget	U	110.202	27.040	83.162	107.428
20.30 Kultur- og Fritidsudvalget	U	3.645	137	3.508	-63
020.50 Sundhed- og Omsorgsudvalget	U	43.779	12.903	30.876	22.657
020.60 Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget	U	1.116	300	816	300
020.70 Økonomi- og Planlægningsudvalget	U	20.554	3.328	17.226	17.111
020.90 Teknik- og Miljøudvalget	U	126.496	13.221	113.275	41.451
	I	-105.940	-18.447	-87.493	-41.759
I alt anlæg	U	305.792	56.929	248.863	188.884
	I	-105.940	-18.447	-87.493	-41.759

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 30-06-2019	Forventet forbrug 2019
Bruttoanlægsramme (ekskl. affaldshåndtering og ældreboliger)	165,1	51,0	179,6

Ved budgetopfølgningen pr. 31.03.2019 var forventet forbrug på 141,6. Der er i forhold til sidste budgetopfølgning en stigning på 38,0 mio. kr. i forventet forbrug. De største ændringer er følgende:

Sted	Ændring Mio. kr.	Bemærkning
Skoler i Brande	35,1	Forbruget har været afsat for lavt den 31.03.2019 - Vi forventer at bruge hele budgettet i år iht. Budgetforliget.
Servicearealer Engparken	4,2	Betalingsplanen er kommet på plads
Forbindelsesvej Brande Syd - strukturplan	-5,2	Forbruget har været afsat for højt den 31.03.2019 - planlægningen er lige igangsat og yderligere udgifter forventes først afholdt i 2020
Ny Sandfeldvej, Brande	4,1	Planlagt efter den 31.03.2019 / bevilling maj måned
I alt	38,2	

Lukket bilag til punktet:

Af tekniske årsager er det lukkede bilag "Anlægsopgørelse pr. 30.06.2019 - revideret" til dette punkt placeret under lukkede meddelelser.

Budgetmæssige konsekvenser

Et forventet forbrug på 179,6 vil betyde en rammeoverskridelse på 14,5 mio. kr.

Punkt 4: Visitationsprocedure for Myndighed Psykiatri og Handicap

00.00.00-A00-155066-19

Beslutning

Godkendt.

Frank Heidemann deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. august 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- ændret visitationsprocedure på Psykiatri og Handicap godkendes.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalget har tidligere godkendt en visitationsprocedure for Psykiatri og Handicap jvf. plan for bevillingskompetence. Formålet med visitationsproceduren er, at give et overblik over, hvem der har bevillingskompetencen i forhold til de forskellige ydelsestyper, samt et indblik i de processer der går forud for en bevilling eller et afslag på en ansøgning. Formålet med en struktureret visitationsprocedure er også at have et grundlag for den løbende kvalitetsudvikling.

Bevillingskompetencen er inddelt i fire niveauer:

- Sagsbehandlere på myndighedsområdet kan træffe afgørelser i sager, hvor der bevilges ydelser op til 110.000 kr. i 2019 niveau.
- Lederen af Myndighed kan træffe afgørelser i sager, hvor der bevilges ydelser op til 415.000 kr. i 2019 niveau.
- Visitationsudvalget træffer afgørelser i sager, hvor der bevilges ydelser for op til 1.070.000 kr.
- Sundheds- og Omsorgsudvalget kan træffe afgørelser i sager, hvor der bevilges støtte for over 1.070.000 kr. (nedre grænse for statsrefusion i særligt dyre enkeltsager) eller hvor sagerne har en principiel karakter.

I forhold til den tidligere procedure er der lavet mindre redaktionelle ændringer, men der er to indholdsmæssige ændringer:

1. I sager hvor der sker mindre ændringer på henholdsvis 10 og 15 % af tidligere bevilling, skal der ikke længere indhentes flere tilbud, da det ikke vurderes at give nogen gevinst.
2. I BPA sager hvor det allerede i forbindelse med en visitation forudses, at der med stor sandsynlighed kan ske væsentlige forværringer i en borgers behov inden for kort tid, er der mulighed for, at ydelserne kan ændres administrativt. Det forudsættes dog, at der allerede er truffet beslutning om dette i forbindelse med visitationen.

Oplæg til visitationsprocedure er tidligere drøftet i visitationsudvalget.

Bilag

Udkast visitationsprocedure.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

UDKAST - Visitationsprocedure - PH Myndighed 09-08-2019

Punkt 5: Samarbejdspuljen under §18

27.15.12-G00-3-19

Beslutning

Godkendt.

Frank Heidemann deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. august 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget godkender den nye samarbejdspulje under §18.

Sagsfremstilling

Et forholdsvis stort uforbrugt beløb i §18 puljen 2018, der lyder på 174.000 kr., har givet anledning til at §18 udvalget, Frivilligcenter Ikast-Brande og kontaktpersonen for det frivillige sociale arbejde har drøftet, hvordan det uforbrugte beløb kan benyttes bedst muligt til gavn for de frivillige sociale foreninger. Der tegner sig for tiden et billede af en mere samskabende og samarbejdende frivillighed i Kommunen, hvorfor det vil være oplagt at understøtte dette under §18 – derfor forslås det, at der oprettes en samarbejdspulje under §18, hvor to eller flere aktører skal samarbejde omkring en aktivitet/projekt.

Til dialogmøde mandag d. 20. maj 2019 blev tankerne om samarbejdspuljen præsenteret, hvorefter de frivillige har haft mulighed for at komme med input til, hvilke retningslinjer de mener, samarbejdspuljen kan have. Efterfølgende har kontaktpersonen for det frivillige sociale arbejde, §18 udvalget og repræsentanter fra Frivilligcenter Ikast-Brande udarbejdet retningslinjer til en samarbejdspulje. Retningslinjerne er udarbejdet på baggrund af erfaringer fra §18 puljens retningslinjer samt de frivilliges input til retningslinjerne.

Et udkast til retningslinjerne for samarbejdspuljen er vedhæftet.

Samarbejdspuljen

Formålet med samarbejdspuljen er at understøtte aktiviteter og projekter med et socialt sigte. Aktiviteten/projektet skal skabes i et samarbejde mellem minimum to aktører, hvor hovedansøgeren skal være en frivillig social forening, gruppering eller projekt.

Samarbejdspuljens retningslinjer læner sig på mange måder op ad §18 puljens retningslinjer (§18 puljens retningslinjer er vedhæftet). Der er tre steder, hvor samarbejdspuljen differentiere sig:

- I samarbejdspuljen skal der minimum være to aktører, der samarbejder om en aktivitet/projekt.
- I samarbejdspuljen kan der kun søges penge til opstart af nye aktiviteter eller projekter og nyudvikling af eksisterende tværgående samarbejde.
- I samarbejdspuljen kan der ikke søges til at udvikle og anerkende en frivillig social indsats.

Det uforbrugte beløb i §18 puljen 2018 på 174.000 kr. fordeles i samarbejdspuljen med et grundbeløb over 5 år. Fordelingen ser således ud:

2019	2020	2021	2022	2023
24.000 kr.	37.500 kr.	37.500 kr.	37.500 kr.	37.500 kr.

Der er ingen begrænsning på, hvor meget der kan søges om, men det forventes, at der vil komme 3-4 ansøgninger årligt.

For at komme i betragtning til samarbejdspuljen, skal der sendes en ansøgning gennem Ikast-Brande Kommunes puljecenter (ansøgningskemaet er vedlagt). Kontaktpersonen for det frivillige sociale arbejde vil løbende vurdere ansøgningerne.

Puljen er tilgængelig fra 1. september 2019 og kan tilgås fra Ikast-Brande Kommunes hjemmeside under frivillighed. For at gøre opmærksom på puljen sender kontaktpersonen for det frivillige sociale arbejde en mail rundt til frivillige sociale foreninger og puljen annonceres i Frivilligcenter Ikast-Brandes nyhedsbrev.

Bilag

Ansøgningskema samarbejdspuljen

Kriterier 2019

Retningslinjer samarbejdspuljen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Ansøgningskema samarbejdspuljen.docx

Kriterier 2019

Retningslinjer samarbejdspulje.docx

Punkt 6: Praksisplan for fysioterapi - Høringssvar

29.30.04-A00-3-19

Beslutning

Drøftet.

Høringssvaret godkendt.

Frank Heidemann deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. august 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter udkastet til Praksisplan for Fysioterapi
- Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender det vedhæftede høringssvar med tilføjelse af resultatet af ovenstående drøftelse.

Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget for Fysioterapi i Region Midtjylland har sendt forslag til praksisplan for fysioterapi i høring med høringsfrist 1. september 2019. Praksisplanen vedrører den almene fysioterapi og almene ridefysioterapi samt den vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi.

Forslaget til praksisplan er udarbejdet af en administrativ skrivegruppe med repræsentanter fra Region midtjylland, fysioterapeuter i regionen og kommunerne. Kommunerne har deltaget i arbejdet med repræsentanter fra Herning og Holstebro Kommuner samt KOSU-sekretariatet.

Det forventes, at det endelige forslag til praksisplan kan sendes til godkendelse i byråd og Regionsrådet i oktober-november 2019. Praksisplanen forventes at træde i kraft 1. december 2019.

Formål med praksisplan

Fysioterapi ved en praktiserende fysioterapeut reguleres af de nationale overenskomster om fysioterapi, og rammerne for praktiserende fysioterapeuter i Region Midtjylland er således fastlagt i overenskomsterne. Overenskomsterne beskriver indhold, vilkår og kvalitetsmål mv. for de behandlingsopgaver, der udføres af praktiserende fysioterapeuter. Ifølge overenskomsterne har Region Midtjylland og de 19 midtjyske kommuner ansvaret for at planlægge og tilrettelægge kapaciteten af fysioterapi i praksissektoren. Regionen og kommunerne i regionen skal derfor udarbejde en fælles praksisplan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Praksisplanen omfatter den fysioterapi, der gives i praksissektoren efter lægehenvielse. Det er vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi

(der er et kommunalt myndighedsområde) samt almen fysioterapi og almen ridefysioterapi (der er et regionalt myndighedsområde). Region Midtjylland varetager administration og udbetalinger i forhold til hele området. Praksisplanen er en fælles plan mellem region og kommuner, der giver mulighed for at sætte fokus på konkrete problemstillinger og ønsker i den midtjyske region. I forslaget til praksisplan lægges der op til, at region og kommuner sætter særligt fokus på:

- At sikre en effektiv fysioterapi af høj kvalitet
- At der ikke sker en udvidelse af kapaciteten
- At udgifter pr. patient bringes ned på niveau med landsgennemsnittet
- At styrke dialogen på tværs af sektorer

Forslaget til praksisplan indeholder i forlængelse heraf en række tiltag i forhold til økonomi, kapacitet, kvalitetsudvikling og samarbejde. Et vigtigt formål med praksisplanen er også, at den skal danne grundlag for beslutninger og konkrete afgørelser i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi i Region Midtjylland, der vedrører den fysioterapeutiske kapacitet. I praksisplanen fastlægges derfor blandt andet kriterier for evt. flytning af ydernumre og etablering af fysioterapipraksis på flere adresser. I Region Midtjylland har antallet af ydernumre været konstant siden 2010.

For Ikast-Brande Kommune gør det sig fortsat gældende, at der er 4 fysioterapiklinikker med en samlet kapacitet på 9,5 fuldtidsansatte.

Ny overenskomst og fast økonomisk ramme

Mange kommuner har de seneste år haft stigende udgifter til vederlagsfri fysioterapi. Fx er de samlede udgifter for de 19 midtjyske kommuner i perioden 2015-17 steget fra 230 mio. kr. til 239 mio. kr. (faste priser 2017-PL). Stigningen skal ses i forhold til, at der i samme periode er blevet flere borgere, der henvises til vederlagsfri fysioterapi. Der er sket et fald i de gennemsnitlige udgifter pr. behandlet patient.

Et centralt tema for kommunerne i forbindelse med forhandlingen af de nye overenskomster for fysioterapi i praksissektoren har derfor været øget budgetsikkerhed på området. Resultatet af overenskomstforhandlingerne er, at der fra 1. januar 2019 er indført en fast økonomisk ramme for udgifterne til vederlagsfri fysioterapi. Den faste ramme gælder for de samlede udgifter på nationalt plan.

De nationale parter, herunder KL, følger løbende om rammen overholdes. Hvis udgifterne alligevel overstiger den aftalte ramme, vil der ske en modregning i fysioterapeuternes honorarer. Denne modregning sker fra nationalt hold. Overenskomsten giver mulighed for en samlet udgiftsvækst for vederlagsfri fysioterapi på op til 2,8 % i 2019 og 1,6 % i 2020 - under forudsætning af, at antallet af patienter mindst stiger tilsvarende. Vækstmuligheden udfases over overenskomstperioden. Der er nulvækst i 2021. På samme måde er der aftalt en fast økonomisk ramme for vederlagsfri ridefysioterapi.

Forventningen er, at de faste økonomirammer vil betyde, at de samlede udgifter på nationalt plan vil stagnere. Men udgifterne kan godt stige i nogle dele af landet, hvis udgifterne falder tilsvarende andre steder.

Fortsat fokus på økonomien

Andelen af borgere, der får vederlagsfri fysioterapi i de midtjyske kommuner, er højere end landsgennemsnittet.

Det samme gælder udgifter pr. behandlet patient til vederlagsfri fysioterapi. I 2018 var den gennemsnitlige udgift pr. behandlet patient i de midtjyske kommuner 13.545 kr. mens landsgennemsnittet var 12.854 kr. (faste priser 2018-PL). Linjen fra den tidligere praksisplan om, at der ikke må ske kapacitetsudvidelser på området, og at udgifterne skal nærme sig landsgennemsnittet, fastholdes. Samarbejdsudvalget for Fysioterapi følger desuden aktivitet og økonomi i Region

Midtjylland. Samarbejdsudvalget præsenteres to gange årligt for opdaterede data vedr. økonomi og aktivitet. Disse data vil også blive sendt til de 19 midtjyske kommuner og kan indgå i dialogen mellem kommune og praktiserende fysioterapeuter lokalt. På regionalt niveau vil der også fortsat blive gjort brug af en række forskellige redskaber i forhold til styring og opfølgning på udgifter på området som fx kontrolstatistik, brug af omsætningslofter (hvor overenskomsten giver mulighed for dette) og analyser af anvendelsen af overenskomstens ydelser (controlling). Fokus er på at sikre, at det er de rette patienter, der henvises til fysioterapi, og at der gives den fagligt set rette behandling. Vigtige elementer er holdtræning og at understøtte borgerens ressourcer

i forhold til egentræning.

Derudover videreføres en række tiltag i forhold til aktivitet og økonomi fra den nuværende praksisplan. Fx at der ikke udstedes nye ydernumre med ny kapacitet, og at evt. flytninger af kapacitet kræver godkendelse og som udgangspunkt ikke kan ske på tværs af kommunegrænser.

Kvalitetsudvikling

Et centralt emne i forslaget til praksisplan og i overenskomsterne på området er også kvalitetsudvikling i fysioterapipraxis. I forslaget til praksisplan lægges der op til, at et særligt fokusområde i den midtjyske region bliver at få styrket viden om resultaterne af god fysioterapi. Fx hvilke effekter borgerne kan forvente af forskellige typer af fysioterapi, og om der er typer af behandling, som skal prioriteres frem for andre.

Ikast-Brande Kommunes samarbejde med fysioterapiklinikkerne i kommunen

Ikast-Brande Kommune har et velfungerende samarbejde med kommunens fysioterapiklinikker. Parterne mødes 2-3 gange årligt og drøfter udviklingen på området.

Ikast-Brande Kommunes økonomi på området

Vederlagsfri fysioterapi overgik i 2009 til kommunernes myndighedsområder, hvor Ikast-Brande fik tildelt 5.217.000 i DUT midler. Med prisfremskrivninger svarer det i 2018 til 6.028.000 kr. DUT kompensationen har altid ligget under kommunens forbrug til vederlagsfri fysioterapi, og budgettet blev i 2015 tilført 723.000 kr. for at imødegå den stigende efterspørgsel.

Nedenstående tabel viser differencen mellem det budgetterede beløb til vederlagsfri fysioterapi og det faktuelle forbrug. Der ses en stigende underbudgettering, med en difference på -1.3 mio i 2018.

	Forbrug	Budget	Difference
2015	9.055.509	8.436.000	-619.509
2016	8.841.623	8.513.000	-328.623
2017	9.445.508	8.662.000	-783.508
2018	10.114.808	8.802.000	-1.312.808

I 2019 forventes de samlede udgifter til vederlagsfri fysioterapi at beløbe sig til 11 mio. kr.

Den varslede hensigt om nulvækst i udgifterne i 2021 forventes at give stabilitet i udgifterne til vederlagsfri fysioterapi.

Høringssvar

I høringssvaret bakker Ikast-Brande kommune op om den nye praksisplan, dog er det et ønske, at praksisplanen gøres mere operationel med konkrete målsætninger og dermed bliver mere anvendelig som styringsredskab. Ikast-Brande Kommune er tilfreds med det øgede fokus på kvalitetsudvikling.

Ligeledes bakkes der op om indsatser, der sigter på, at regionens samlede udgiftsniveau pr. borger nærmer sig landsgennemsnittet. Det havde dog været ønskværdigt med en mere klar og konkret målsætning.

Det forventes, at patienttilfredshed kommer til at indgå i det kvalitetssæt, som klinikkerne i den kommende overenskomstperiode skal akkrediteres efter. Ikast-Brande Kommune bakker op om at patienttilfredshed er et vigtigt emne at fokusere på, men påpeger derudover at et fokus på målsætninger for behandlingen af den enkelte borger med fordel kunne styrkes.

Således udtrykker Ikast-Brande Kommune tilfredshed med planens fokus på kvalitetsforbedringer samt styrket samarbejde og kommunikation på tværs af sektorer. Ikast-Brande kommune havde gerne set, at planen havde øget fokus på konkrete målsætninger i anbefalingerne, så praksisplanens egenskab som styringsredskab blev styrket, velvidende at styringen på området skal ses i et samspil med overenskomsten.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Høringssvar

Punkt 7: Ombygning af det tidligere køkken på Frisenborg (Sundhedscenter)

27.42.00-P35-1-19

Beslutning

Anbefales.

Frank Heidemann deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. august 2019

Økonomi- og Planudvalget 3. september 2019

Byrådet 9. september 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- 500.000 kr. fra det forventede resterende budget fra ombygning af Frisenborgparken til ungdomsboliger tilgår ombygning af det tidligere produktionskøkken på Frisenborg.

Sagsfremstilling

Der har været arbejdet på at flytte Hjemmeplejen Nord fra Rolighedsparken og ejendommen Kirkegade 7 til egnede lokaler. De nuværende lokaler er utidssvarende og understøtter ikke den gode arbejdsplads.

Der er mulighed for at flytte gruppen ind på Sundhedscentret med ombygning af det tidligere produktionskøkken på Frisenborg (del af Sundhedscentret), og dermed også opnå fagligt fællesskab med en række andre faggrupper. Det bliver medvirkende til, at det vil lykkes for Sundhed & Ældre:

- at få trivslen op og sygefraværet ned
- at nedsætte de visiterede timer
- at få en samlet og mindre natdækning for sygeplejen og hjemmeplejen
- øget sammenhæng til sygeplejen – bedre borgerforløb

Med flytningen igangsættes muligheden for at gøre Kirkegade 7 klar til salg med henblik på at reducere antallet af kommunale bygninger og dermed bl.a. drifts- og vedligeholdelsesudgifter. Dette vil der blive arbejdet henimod. Flytningen af Hjemmeplejen Nord vil ske til 1. december.

Der er et samlet budget for ombygningen af det tidligere produktionskøkken på 2 mio. kr. inkl. uforudsete udgifter. Det finansieres via opsparede midler i Sundhed & Ældre sammen med indstilling om at bruge den forventede resterende del af det samlede budget fra adskillelsen af Frisenborgparken og Sundhedscentret, indretningen af 6 ungdomsboliger og salget af Frisenborgparken til Fruehøjgaard. Det forventes, at der samlet set vil være 600.000 kr. tilbage. Det indstilles derfor, at 500.000 kr. finansieres af anlægsbevillingen på 2 mio. kr. Byggeregnskabet forventes at foreligge ved udgangen af året.

Adskillelsen er nu ved at være gennemført, og kollegiet var klar til indflytning 1. august.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 8: Omdannelse af 2 aflastningsboliger til plejeboliger - Danske Diakonhjem - Kærmindeparken

03.02.00-P19-4-19

Beslutning

Anbefales.

Der gives en tilbagemelding på muligheder for anden anvendelse end plejeboliger og boliger til midlertidigt ophold.

Frank Heidemann deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. august 2019

Økonomi- og Planudvalget 3. september 2019

Byrådet 9. september 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- de to aflastningsboliger på Kærmindeparken, Kærmindevej 13 nr. 21 og 22 ikke omdannes til plejeboliger, men nedlægges.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog ved budgetforliget i 2017, at der ved lukningen / flytningen af de midlertidige boliger til Rehabiliteringscentret, Engesvang skulle oprettes 7 nye plejeboliger i de tidligere boliger til midlertidigt ophold.

Østervang, Frisenborgparken og Engparken har de forløbne år lukket boliger til midlertidigt ophold og genåbnet 5 boliger til plejeboliger.

De sidste to boliger, der skal omdannes til plejeboliger, er beliggende på Kærmindeparken, Bording.

Det viser sig, at der ikke forefindes køkken i de to boliger. Beboere på plejecentrene tilknyttes døgnforplejningen, hvorfor køkkenerne primært bruges ved pårørendebesøg.

Det vil være muligt at finde plads til et lille køleskab i boligen. Det vurderes derfor, at kommende beboere vil kunne undvære et køkken.

Jf. Almenboliglovens § 110 stk. 2, kan kommunalbestyrelsen ”i særlige tilfælde beslutte, at ældreboliger ikke forsynes med selvstændigt køkken.”

Jf. Boligstøttelovens § 9 stk. 2 nr. 2 kan der ydes boligstøtte til boliger, som efter ovennævnte paragraf i almenboligloven er uden selvstændigt køkken.

Det viser sig derudover, at lejlighederne er for små til at opfylde nuværende krav om arbejdsmiljø ved forflytninger.

Hvis der er behov for hjælpemidler i forbindelse med plejen af en beboer, er der ikke ret megen plads til overs til beboerens egne møbler. Der vil højst være plads til et spisebord eller en lille sofa. Administrationen skønner, at det derved vil blive svært at udleje lejlighederne.

Det indstilles derfor, at de to boliger til midlertidige ophold ikke omdannes til plejeboliger, men nedlægges.

Den ene bolig nu, og den anden bolig, når den sidste midlertidige bolig overgår til Rehabiliteringscentret, Engesvang.

Indstillingen betyder, at Byrådets beslutning fra 2017 ikke gennemføres fuldt ud. Dette medfører ikke ændring i det fremlagte materiale om fremtidig plejeboligplan.

Budgetmæssige konsekvenser

Rammebudgettet til Kærmindeparken justeres i forhold til færre boliger.

Ikast-Brande kommune betaler i dag huslejen, idet det er boliger til midlertidigt ophold. Dette vil fortsætte.

Punkt 9: Samarbejdsaftale om akutfunktioner og forsøgsordning med honorering af praktiserende læger ved rådgivning ift. borgere tilknyttet akutfunktioner

29.00.00-P20-8-19

Beslutning

Anbefales.

Frank Heidemann deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. august 2019

Økonomi- og Planudvalget 3. september 2019

Byrådet 9. september 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ikast-Brande Kommune tiltræder samarbejdsaftalen om rammer for samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner
- Ikast-Brande Kommune tiltræder forsøgsordningen med honorering af praktiserende læger ved rådgivning ift. borgere tilknyttet akutfunktioner

Sagsfremstilling

I Sundhedsaftalen for Region Midtjylland 2019-2023 "Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance" er et af de tre indsatsområder "sammen om ældre borgere" med en målsætning om at stykke samarbejdet om akut syge ældre og nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre. I relation til dette er der i regi af Praksisplanudvalget udarbejdet en samarbejdsaftale om rammer for samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner.

I tilknytning til samarbejdsaftalen er der desuden aftalt en forsøgsordning med honorering af praktiserende læger i forbindelse med kommunikation/rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner. Praksisplanudvalget godkendte på møde den 27. maj 2019 samarbejdsaftalen og forsøgsordningen. KOSU drøftede og godkendte forsøgsordningen på møde den 3. maj 2019. Det er herefter planen, at Regionen og kommunerne tiltræder samarbejdsaftalen og forsøgsordningen med henblik på opstart af forsøgsordningen pr. 1. september 2019. Forsøgsordningen slutter pr. 31. december 2020.

Akutfunktion

I Ikast-Brande Kommune består akutfunktionen af akutteamet og Rehabiliteringscentrets funktioner. Akutteamet er et mobilt team, der leverer en specialiseret sygeplejefaglig indsats i borgerens eget hjem. Desuden er der mulighed for et

midlertidigt ophold på rehabiliteringscentret f.eks. efter en indlæggelse eller for at forebygge en indlæggelse eller genindlæggelse. Fælles for de kommunale akutte indsatser er, at indsatsen kan leveres med kort varsel, døgnet rundt, 365 dage om året.

Samarbejdsaftalen - Rammes for samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner

Samarbejdsaftalen skal bidrage til, at borgeren oplever et sammenhængende forløb af høj kvalitet, uanset om borgeren skal have behandling og pleje i eget hjem, på en akutplads eller på et hospital og desuden reducere antallet af forebyggelige indlæggelser.

Målgruppen for samarbejdsaftalen er:

- Lægehenviste borgere med akut opstået somatisk sygdom eller forværring af kendt sygdom med behov for observation, pleje og/eller behandling, men uden behov for hospitalsindlæggelse.
- Lægehenviste borgere, der efter udskrivning fra somatisk hospital fortsat har komplekse pleje- og/eller behandlingsbehov, der kræver de særlige sygeplejefaglige kompetencer, der er tilstede i en kommunal akutfunktion.
- Borgere henvist fra hjemmesygeplejen, hvor der er behov for sparring med den kommunale akutfunktions personale med henblik på hjælp til vurdering eller indsats.
- Lægehenviste borgere, hvor der er brug for en hurtig vurdering for at sikre den rette lægefaglige indsats. Herunder om borgeren skal indlægges med det formål at forebygge yderligere forværring af tilstanden.

Af samarbejdsaftalen fremgår det, at praktiserende læger, vagtlæger, læger på hospitalerne og kommunalt plejepersonale kan henvise borgere til den kommunale akutfunktion. Den kommunale akutfunktion har visitationsretten og skal vurdere om en borgers situation kan varetages i akutfunktionen.

I Ikast-Brande Kommune er det på nuværende tidspunkt organiseret på den måde, at henvisning til de midlertidige pladser fra hospitalerne i dagtiden foregår via visitationen. Akutteamet har mulighed for at henvise borgere til kommunens midlertidige pladser uden for visitationens telefontid. Sundhed & Ældre arbejder videre med implementering af samarbejdsaftalen ift. samarbejdet med hospitalerne omkring visitation til de midlertidige pladser.

Forsøgsordningen

I tilknytning til samarbejdsaftalen er der, som tidligere beskrevet, aftalt en forsøgsordning med honorering af praktiserende læger i forbindelse med kommunikation/rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner.

Forsøgsordningen skal være med til at sikre:

- at borgerne oplever et sammenhængende forløb af høj kvalitet, uanset om borgeren skal have behandling og pleje i eget hjem, på en akutplads eller på et hospital.
- at forebygge indlæggelser og genindlæggelser.
- at udvikle et tæt samspil mellem de kommunale akutfunktioner og praktiserende læge, som udnytter fagpersonernes respektive kompetencer, herunder giver det kommunale sundhedspersonale muligheder for lægefaglig sparring.
- at styrke kvalitet og tilgængelighed i forhold til kommunikation mellem de kommunale akutfunktioner og praktiserende læger.

Målgruppen er borgere, som er tilknyttet den kommunale akutfunktion, hvor akutfunktionen vurderer, at der er behov for lægefaglig sparring med henblik på hjælp til vurdering eller indsats. Der gives særlig afregning, da kommunikationen handler om komplekse forløb og dermed vil være mere tidskrævende end normale telefoniske konsultationer.

Ordnningen gælder i dagtiden 8-16 på alle hverdage. På alle andre tidspunkter foregår samarbejdet via vagtlægeordningen, som er regionalt finansieret. Det gør sig også gældende ift. andre lægefaglige opgaver i det akutte samarbejde.

Sundhed & Ældre havde ønsket en ordning, som den der er lavet for plejecentrene, hvor der er en fast læge tilknyttet, da der er tale om borgere med komplekse medicinske problemstillinger og hvor en tæt opfølgning med læge ofte er nødvendigt. Det giver dog god mening at afprøve, om forsøgsordningen kan dække behovet og sikre det tætte samarbejde med lægerne.

Økonomi

Der er aftalt en fast økonomisk ramme for forsøgsordningen på 3 mio. kr. årligt, der deles 50/50 mellem region og kommuner efter aktivitet. Det er forventningen, at honorering som følge af forsøgsordning typisk vil ske 2-3 gange i forløb tilknyttet de kommunale akutfunktioner, hvor egen læge/vagtlæge er involveret i forløbet og har patient- og

behandlingsansvaret. Udgifterne for kommunerne fordeles efter forbrug af ydelser. Region Midtjylland varetager afregning i forhold til forsøgsordningen, der udløber den 31.12.2020 med udgangen af den nuværende overenskomst. Besøgene vil i forsøgsperioden blive afregnet med en ydelse svarende til 155 kr.

Efter forsøgsperioden evalueres ordningen med henblik på, at erfaringer fra ordningen løftes over i den nationale overenskomst på området.

Ikast-Brande Kommunes andel af indbyggertallet i Region Midtjylland er 3,2 %, dermed vil Ikast-Brande Kommunes andel af de 1,5 mio. kr. være ca. 48.000 kr. Dette søges finansieret indenfor udvalgets ramme.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Samarbejdsaftale - Rammer for samarbejdet mellem praktiserende læger hospitaler og kommunale akutfun

Godkendt aftale om forsøgsordning med honorering

Punkt 10: Orientering om reetablering af hjælpemiddelrådgivningen

00.01.00-P35-11-18

Beslutning

Taget til efterretning.

Frank Heidemann deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. august 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs direktøren indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Hjælpemiddelrådgivningens målsætning og indhold

I det nye lokale i Administration Vest vil Hjælpemiddelrådgivningen kunne tilbyde rådgivning og vejledning af borgere og skabe mulighed for konkret afprøvning af udvalgte hjælpemidler.

Rådgivningsmæssigt vil borgeren kunne få hjælp til afklaring og håndtering af udfordringer af daglige gøremål i hverdagen. Ergoterapeuten kan komme med input og forslag til, hvordan udfordringerne kan løses, enten ved ændring af nogle rutiner, vejlede borgeren i selv at købe et hjælpemiddel, eller henvise dem til at søge kommunen om et konkret hjælpemiddel.

Orientering om midler til reetablering

I Hjælpemiddelrådgivningen forventes flere besøgende end hidtil med den nye fysiske placering tæt på et stort Aktivitetscenter, samt det faktum at hjælpemiddelrådgivningen har til huse i Ikast, hvor indbyggertallet er størst.

Der skal bruges midler til:

- Et udvidet og tidssvarende sortiment af hjælpemidler, som er muligt i de nye rammer
- Indretning af lokalet bl.a. med mulighed for afprøvning af et lille fleksibelt toilet, vask og brus med fleksible vægge

Udvidet sortiment af hjælpemidler

Det nuværende sortiment af småhjælpemidler er indkøbt for de bevilgede midler til Ikast-Brande kommune gennem de nationale puljemidler / Værdighedsmidlerne.

Hensigten var dengang, at Velfærdshuset (i administrationsbygningen i Brande) kunne tilbyde borgeren afprøvning af hjælpemidler, der var tidssvarende, og som minimum stemte overens med gældende indkøbsaftaler og den velfærdsteknologiske udvikling (de såkaldte modne teknologier).

En del af disse hjælpemidler er utidssvarende, og flere af dem er det ikke muligt at stille til rådighed længere, da de ikke er på den kommunale indkøbsaftale.

Indretning af lokalet

Da hele udstillingen nu er i ét rum, ønskes det at opdele rummet i små "rum" uden vægge. Så der er et område med rengøring, et med køkken, et med stue, et med badeværelse og et med soveværelse. Således kan borgerne få bedre overblik samt indblik i indretning og pladsforhold.

Der er behov for midler til følgende:

Køb af nye hjælpemidler, pris 46.500 kr

- Diverse små hjælpemidler til at lette hverdagen.

Herunder bl.a. Lemco spisestuestol, rolls motion (rollator og kørestol i ét), medicinhusker dosecan, auto slide back, plejeseng, rollatorer, spill-not bakke, rengøringsredskaber, gine

Indretning, pris 15.000 kr.

- Glaslåger til 3 køkkenoverskabe som del af udstillingen.
- En kvadratmeter med fliser lagt på gulvet til rengøringshjælpemidler.
- Flytbart badeværelse med skillevægge

Markedsføring – opdatering af hjemmeside, pjecer, skiltning etc., pris: 6000 kr.

I alt udgift 67.500,- kr. som betales via budgettet til hjælpemidler, idet det medvirker til at styrke borgernes mulighed for selvhjulpethed.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 11: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-28-18

Formanden

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

KL's Ældrekonference

KL afholder Ældrekonference den 17. september 2019 på hotel Comwell Kolding.

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

KKR Januarkonference: Sammen udvikler vi den nære psykiatri

KKR inviterer til konference tirsdag den 14. januar 2020.

Invitation er vedhæftet og sendt via kalenderen. Program og invitation med mulighed for tilmelding udsendes til efteråret.

Sindets dag

Sindets dag 2019 afholdes den 19. september 2019 i Remisen Brande. Invitation er udsendt via politikerkalender og vedlagt her.

Sundhedsfagligt tilsyn i sygeplejen Team Syd

Styrelsen for Patientsikkerhed aflagde 29. januar 2019 et planlagt sundhedsfagligt tilsyn i Sygeplejen Team Syd. Sygeplejen Team Syd var udvalgt ved en tilfældig stikprøve. Tilsynet indeholdt interview med ledere og medarbejdere, journalgennemgang og observation, bl.a. i form af besøg hos udvalgte borgere. Tilsynet fandt mangler i forhold til medicinhåndtering og dokumentation samt journalføring, herunder fyldestgørende beskrivelse af borgerens problemområder og aktuelle pleje- og behandlingsplan samt samtykke. Dette udløste derfor et resultat i kategorien "Større problemer af betydning for patientsikkerheden" med et forventeligt påbud.

Efterfølgende modtog Sygeplejen et høringsudkast på både tilsynsrapport og afgørelse 14. maj med svarfrist 6. juni. Høringssvaret fra Sygeplejen indeholdt en redegørelse og handleplan for de tiltag Sygeplejen iværksatte for at sikre korrekt journalføring samt medicinhåndtering og -dokumentation. Styrelsen udsteder den 16. juni et påbud indeholdende følgende 3 punkter:

1. at sikre forsvarlig medicinhåndtering, herunder implementering af instruks for medicinhåndtering, fra den 16. juli 2019,
2. at sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom, herunder at sikre at det dokumenteres, når det er vurderet, at patienter ikke har samtykkekompetence, fra den 16. juli 2019, og
3. at sikre, at samtlige journaler på patienter, der er i behandling, er gennemgåede og opdaterede med dækkende og aktuel pleje- og behandlingssituation, senest den 13. august 2019.

Ophævelse af påbuddet kan ske når Styrelsen ved et nyt tilsynsbesøg kan konstatere at påbuddet er efterlevet. Styrelsen har varslet at tilsynet gennemføres i november 2019.

Sygeplejen Team Syd har efter tilsynet i januar arbejdet struktureret med at systematisere den sundhedsfaglige dokumentation og medicinhandling, samt sikre at dokumentationen efterlever gældende krav. Dette er bl.a. gjort gennem:

- systematisk gennemgang af alle borgere med medicindosering ud fra en udarbejdet medicintjekliste
- introduktion af nyansatte og faste vikarer til instrukser for patientsikkerhed, herunder medicininstrukser
- systematisk gennemgang af alle borgeres journaldokumentation ud fra udarbejdet tjekliste
- arbejdsgang med ensartet proces for dokumentationen ved modtagelse af nye borgere

Det er beklageligt, at Sygeplejen, Team Syd har modtaget et sundhedsfagligt påbud og dermed er i samme situation som en række andre kommuner. Sygeplejen Team Nord har haft tilsyn, som ikke gav anledning til påbud.

Der er vedlagt tilsynsrapport, afgørelse og handleplan som bilag.

Aftale med aftenskolen LOF om samarbejde om tilbud til borgere med behov for ændring af vaner

VANEbryDERNE – et nyt livsstilstilbud fra LOF i forhold til en indsats for borgere med diabetes, inaktive borgere og borgere med overvægt BMI >25. På vanebryderforløbet er fokus rettet mod det sunde og gode liv ved at koble fællesskaber, oplysning og forskellige motions og madaktiviteter sammen. Den mentale sundhed er også i fokus i forhold til energi og overskud i hverdagen. Baggrund er seneste tal fra Den nationale Sundhedsprofil, der viser at borgere med inaktivitet og overvægt gerne vil støttes til livsstilsændringer.

Der er samarbejde med Diabetesforeningen om forløbet.

Vanebryderforløbet strækker sig over 3-4 måneder med 9 mødegange à 3 timer – fordelt på 5 moduler med refleksionsuger ind imellem. Mødegangene har tre fokusområder - den mentale vanebryder del, madværksteder/groft og grønt samt introduktion til forskellige motionsaktiviteter. Det første hold starter i Ikast i efteråret 2019.

"Sundhedsfremme og Forebyggelse" i Ikast-Brande Kommune giver et tilskud for at reducere deltagerbetalingen.

Der er en tilsvarende aftale med aftenskolen DOF til kurset "Tab dig sund."

Bilag

Program til KL Ældrekonference 2019

Early warning til Januarkonference 2020 - Sammen udvikler vi den nære psykiatri

Sindets dag 2019

Handleplan

Afgørelse

Tilsynsrapport Hjemmesygeplejen Distrikt Syd, Brande

Punkt 12: Lukket

27.39.04-P19-2-19

Punkt 13: Lukket

00.22.04-G01-27-18

Punkt 14: Lukket

27.39.20-G01-6-18