

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018 - 2021 d. 23-04-2020

Mødedato Torsdag d. 23. april 2020 kl. 14:00

Mødested Virtuelt møderum 3030

Indholdsfortegnelse

Forventede anlægsudgifter 2020.....	3
Budgetopfølgning pr. 29.02.2020.....	7
Nødvendige bygningsmæssige tiltag på hjælpemiddeldepotet.....	9
Ledelsesinformation Psykiatri- og Handicap 2019.....	12
Igangsætning af DigiRehab.....	15
Afrapportering - Risikobaserede tilsyn og reaktive tilsyn på sundheds- og ældreområdet 2019.....	18
Åbne meddelelser.....	21
Lukket.....	22
Lukket.....	23
Lukket.....	24
Lukket.....	25

Punkt 1: Forventede anlægsudgifter 2020

00.30.14-G01-9-20

Beslutning

Taget til efterretning.

Heinrich Rune deltog ikke sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Kultur- og Fritidsudvalget 21. april 2020

Teknik- og Miljøudvalget 21. april 2020

Børne- og Undervisningsudvalget 22. april 2020

Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget 23. april 2020

Sundheds- og Omsorgsudvalget 23. april 2020

Økonomi- og Planudvalget 28. april 2020

Byrådet 4. maj 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- anlægsoversigten over forventede anlægsudgifter i 2020 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) 2020	Forbrug 29.02.2020	Restbudget 2020	Forventet forbrug 2020
Udgifter	31.669	2.420	29.249	23.469

Af det samlede budget, der er til rådighed i 2020 til anlæg på Sundhed- og Omsorgsudvalgets område forventes udgifter i 2019 på 23,5 mio. kr..

1.000 kr.	Budget til rådighed i alt (Incl. overførsler) 2020	Forbrug 29.02.2020	Restbudget 2020	Forventet forbrug 2020
Udgifter	306.707	11.734	294.973	206.723
Indtægter	-105.608	-7.345	-98.263	-22.094
Samlet anlæg netto	201.099	4.389	196.710	184.629

Samlet viser budgetopfølgningen pr. 29. februar 2020, at der til anlæg er et forbrug på netto 4,4 mio. kr., som består af udgifter for 11,7 mio. kr. og indtægter på 7,3 mio. kr.

Der er i budget 2020 afsat 113,6 mio. kr. til anlæg, derudover er der pr. 29. februar 2020 givet tillægsbevillinger på -5,1 mio. kr. Der forventes godkendt anlægsoverførsler på 92,6 mio. kr.

Total set et anlægsbudget på netto 201,1 mio. kr., som består af udgifter på 306,7 mio. kr. og indtægter på 105,6 mio. kr. Pr. 29. februar er der et restbudget på 295,0 mio. kr. i udgifter

og 98,3 mio. kr. i indtægter. Anlægsprojekterne er ved budgetopfølgningen blevet gennemgået, og der forventes udgifter i 2020 på 206,7 mio. kr. og indtægter på 22,1 mio. kr.

Anlægsoversigt - opfølgning på aktuelle anlægsprojekter pr. 29. februar 2020

1.000 kr.		Budget til rådighed i alt 2020 (incl. overførsler)	Forbrug pr. 29. februar 2020	Restbudget 2020	Forventet forbrug 2020
20.20 Børne- og Undervisningsudvalget	U	117.409	3.334	114.075	141.797
20.30 Kultur- og Fritidsudvalget	U	5.403	166	5.237	2.726
020.50 Sundhed- og Omsorgsudvalget	U	31.669	2.420	29.249	23.469
020.60 Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget	U	736	0	736	500
020.70 Økonomi- og Planlægningsudvalget	U	14.901	114	14.787	1.927
020.90 Teknik- og Miljøudvalget	U	136.589	5.700	130.889	36.304
	I	-105.608	-7.345	-98.263	-22.094
I alt anlæg	U	306.707	11.734	294.973	206.723
	I	-105.608	-7.345	-98.263	-22.094

Anlægsramme 2020

Kommunerne er i 2020 underlagt et anlægsloft på brutto 19,1 mia. kr. hvoraf Ikast-Brande Kommunes indmeldte anlægsramme i forbindelse med budgetvedtagelsen udgør

brutto 126,6 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 29.02.2020	Forventet forbrug 2020
Bruttoanlægsramme (ekskl. affaldshåndtering og ældreboliger)	126,6	11,7	203,7

Regeringen har ekstraordinært i 2020 sat Kommunerne fri af det aftalte anlægsloft mellem Regeringen og KL, for at understøtte danske virksomheder og arbejdspladser ved at fremrykke anlægsinvesteringer, så beskæftigelsen kan understøttes her og nu.

Lukket bilag til punktet:

Af tekniske årsager er det lukkede bilag "Anlægsopgørelse pr. 29.02.2020revideret" til dette punkt placeret under lukkede meddelelser.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 29.02.2020

00.30.14-G01-2-20

Beslutning

Anbefales.

Heinrich Rune deltog ikke sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Arbejdsmarkedsudvalget d. 22. april 2020

Teknik- og Miljøudvalget d. 21. april 2020

Kultur- og Fritidsudvalget d. 21. april 2020

Børne- og Undervisningsudvalget d. 22. april 2020

Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget d. 23. april 2020

Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 23. april 2020

Økonomi- og Planudvalget d. 28. april 2020

Byrådet d. 5. maj 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- usikkerhedsnotat og demografinotat pr. 29. februar 2020 godkendes.

Sagsfremstilling

Denne sag behandles sideløbende i alle udvalg.

Alle fagudvalg skal følge op på områdets forbrug af budgettet. I 2020 er det besluttet, at den første opfølgning sker pr. 29. februar 2020. Opfølgningen vil være en status på forudsætningerne i budget 2020, og fremgår af vedlagte usikkerhedsnotat.

Der vil ske opfølgning af budget 2020 pr. 30. juni og pr. 30. september 2020.

I budgetforliget for 2020 blev det besluttet, at der skulle være en opmærksomhed på effekterne af den manglende demografifremskrivning i budgettet, og at udviklingen skulle følges nøje på de enkelte områder. Der er derfor udarbejdet et samlet demografinotat, som følger den samme tidsplan som budgetopfølgningen. I det vedlagte demografinotat vil man kunne følge udviklingen i antallet hen over året.

Bilag:

- Usikkerheder pr. 29.02.2020
- Fælles status og opfølgning på demografi i budget 2020 pr. 29.02.2020
- Udfordringer på myndighedsbudgettet

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Usikkerheder pr. 29.02.2020

Udfordringer på myndighedsbudgettet final

Fælles status og opfølgning på demografi i budget 2020 pr. 29.02.20 5

Punkt 3: Nødvendige bygningsmæssige tiltag på hjælpemiddeldepotet

27.60.00-P00-12-18

Beslutning

Udvalget anbefaler, at der snarest muligt igangsættes en løsning.

Udvalget anbefaler, at der sikres en løsning for nødvendige bygningsmæssige tiltag på Hjælpemiddeldepotet. Løsningen skal bygge på muligt samarbejde med Entreprenørgården ud fra forventning om, at dette kan sænke omkostningerne ift. det indstillede.

Udvalget ønsker at anvise finansiering fra Byrådets anlægspulje.

Heinrich Rune deltog ikke sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 23. april 2020

Økonomi- og Planudvalget 28. april 2020

Byrådet 4. maj 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 26. marts 2020, pkt. 6:

Udsat.

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Byrådet bevilger 485.913 kr. til de beskrevne tiltag på hjælpemiddeldepotet for at sikre en forsvarlig drift i perioden frem til et nyt depot står klar
- at udvalget anviser finansiering fra Byrådets anlægspulje.

Sagsfremstilling

3. februar 2020 godkendte Byrådet, at der arbejdes på at etablere et fælles hjælpemiddeldepot mellem Herning og Ikast-Brande Kommune. Der sigtes efter, at et eventuelt fælles hjælpemiddeldepot vil kunne tages i brug inden for 1,5-2 år. Som det fremgår af høringsvaret fra personalet på depotet, er nogle af de bygningsmæssige problemer på depotet imidlertid af en sådan karakter, at det i forhold til både sundhed, arbejdsmiljø og effektivitet er problematisk at opretholde driften i perioden, med mindre der tages nogle bygningsmæssige tiltag her og nu. På den baggrund opfordrede Sundheds- og Omsorgsudvalget på mødet 23. januar administrationen til at udarbejde et bud på midlertidige løsninger for perioden frem til at et eventuelt fælles hjælpemiddeldepot er klar til drift.

Administrationen har derfor udarbejde den vedlagte oversigt over akutte bygningsmæssige udfordring, de mulige løsninger herpå samt en overslagsberegning på omkostningerne hertil. Skal alle initiativerne iværksættes, beløber det samlede budgetbehov sig til 1.577.847 kr. ekskl. moms. Administrationen anbefaler dog, at alene følgende initiativer iværksættes:

- Opstilling af pavillioner med kontorpladser og bad- og omklædningsfaciliteter idet det både løser udfordring med plads, træk og kulde. Løsningen afhjælper derudover udfordring med manglende bad og omklædning for medarbejderne. (Punkt 1 og 7)
- Etablering af port og grusvej idet det kan afhjælpe pladsproblemer og dermed bl.a. også hygiejneproblemerne. Det er dog uklart, om det er en mulig løsning pga placeringen tæt ved skel. (Punkt 4)
- Overdækning fra den eksisterende midlertidige pavillon og ud til af- og pålæsningsområdet idet det igen vil imødegå træk og kulde. Det skal dog vurderes, om det er en mulig løsning ift. de anbefalede nye pavillioner. (Punkt 5)
- Justering eller udskiftning af dørpumpe og dør idet fastklemning eller slag fra døren forebygges. (Punkt 8)

Derudover bemærkes det ift. punkt 2 i bilaget, at varmeblæseren i det primære depotrum er blevet repareret.

Det samlede budgetbehov inkl. forsikring, uforudsete udgifter, honorar mv., for iværksættelsen af de anbefalede initiativer beløber sig jf. nedenstående tabel til 485.913 kr. ekskl. moms.

Prisoverslag

Punkt 1 og 7: Pavillioner	224.000,00 kr.
Punkt 4: Port og indkørsel	100.000,00 kr.
Punkt 5: Overdækning	50.000,00 kr.
Punkt 8: Dør og dørpumpe	10.000,00 kr.
Bygningsarbejde i alt	384.000,00 kr.
Projektomkostninger (forsikring)	2.073,00 kr.
Ejendomsgruppens honorar (11%)	42.240,00 kr.
Uforudsete udgifter (15%)	57.600,00 kr.
I alt ekskl. moms	485.913,00 kr.

Bilag:

- Beskrivelse af og overslagsberegning på mulige bygningsmæssige tiltag på hjælpemiddeldepotet på Grøddevej

Budgetmæssige konsekvenser

Se sagsbeskrivelse

Bilag

Bygningsmæssige tiltag hjælpemiddeldepotet Grøddevej

Punkt 4: Ledelsesinformation Psykiatri- og Handicap 2019

00.30.00-S00-22-18

Beslutning

Drøftet.

Heinrich Rune deltog ikke sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 23. april 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget drøfter ledelsesinformationen 2019 fra Psykiatri- og Handicap.

Sagsfremstilling

Der udarbejdes årligt en rapport med vigtige nøgletal for Psykiatri- og Handicapområdet (se bilag). Oplysningerne kan være nyttige for Sundheds- og Omsorgsudvalget i forbindelse med f.eks. beslutningsprocesser.

I nedenstående uddybes, hvilke nøgletal der er udvalgt, samt bemærkninger til tallene. På udvalgets møde er der mulighed for at drøfte resultaterne samt spørge nærmere ind til tallene.

Årsrapporten er inddelt i 3 dele:

- Myndighed
- Udførere
- Center for Rusmiddelbehandling

Nøgletal for myndighed

Det kan være relevant for Sundheds- og Omsorgsudvalget med et uddybende kendskab til nøgletal på myndighedsområdet, herunder udviklingen over tid, i forhold til fremtidig prioritering og nye indsatser.

I denne del er udvalgt følgende nøgletal:

- Udvikling i driftsudgifter
- Udvikling i antal borgere, der bevilges hjælp
- Gennemsnitlig udgift pr. borger, der tildeles hjælp
- Gennemsnitlig udgift til de 10 Ikast-Brande borgere med højest støttebehov
- Fordeling af målgrupper på køb af botilbud
- Antal borgere, der er bevilget ydelser for over 1 mio. kr. af Myndighed

Dernæst følger tal, der viser Myndigheds køb af botilbud, dagtilbud og bostøtte. Her viser tallene, hvor mange kroner Myndighed bruger på køb af botilbud og dagtilbud og bostøtte, herunder inden for og uden for kommunen. Videre fremgår antal borgere, der får de tre forskellige tilbud, de gennemsnitlige udgifter pr. borger i botilbud og dagtilbud, samt hvad borgere i botilbud har af forsørgelsesgrundlag. Der er også medtaget tal, der viser antal indskrivninger i de forskellige pakker i botilbud og bostøtte, hvilket giver indblik i omfanget af støtte til borgere.

Nøgletal for udførere

Anden del af årsrapporten vedrører udførerne - herunder botilbud, dagtilbud, Startboligerne, STU og Garland. Overordnet er medtaget oversigter, der viser udviklingen i anvendelsen af differentierede takster på botilbuddene samt antal indskrivninger pr. ydelsespakke i 2019 kontra 2013. Dernæst følger opgørelse over kønsfordeling og aldersfordeling for borgere i kommunens botilbud, samt hvilke kommuner, der køber botilbudspladser. Desuden er medtaget en graf, der viser udviklingen i den gennemsnitlige udgift til de 10 borgere med højeste støttebehov på botilbud i kommunen.

Derefter følger en oversigt for hvert botilbud/bofællesskab, hvor følgende nøgletal er udvalgt:

- Regnskab sammenlignet med budget
- Udvikling i årsresultat
- Udvikling i belægning
- Hvilke kommuner, der køber pladserne på tilbuddet
- Aldersfordeling på botilbudspladser.

Derefter følger en oversigt for dagtilbud VUH, Startboligerne, STU og Garland. Heri er der følgende yderligere oplysninger:

- Hvilke paragraffer der sælges efter (Garland)
- Aktiviteter efter afsluttet STU

Nøgletallene kan være vigtige at kende i forhold til at se, om der er sammenhæng mellem tilbuddets budget og regnskab. Hvordan aldersfordelingen er på tilbuddet, udvikling i belægning, samt hvem der køber pladserne er f.eks. relevant, når der drøftes fremtidig udnyttelse af kapaciteten/pladserne og nye indsatser.

I forhold til tallene i årsrapporten skal man have for øje, at det er det korrigerede budget, der er medtaget. Det korrigerede budget er det oprindelige budget tillagt de tillægsbevillinger og eventuelle omplaceringer, der har været det enkelte år. Ligeledes er tallene for budget og regnskab dækkende for hele tilbuddet. Det vil sige, at for de tilbud, der også har et aktivitetscenter tilknyttet, er budgettet til dette indeholdt i de fremviste tal.

Nøgletal for Center for Rusmiddelbehandling

Ligesom for myndigheds- og udføreområdet kan det være relevant for Sundheds- og Omsorgsudvalget at kende nøgletal for Center for Rusmiddelbehandling i forhold til at danne sig et overblik over udviklingen på dette område, herunder fremtidig prioritering og indsatser. Tallene er primært opdelt for hhv. alkoholbehandling, stofbehandling og substitutionsbehandling. Følgende nøgletal er udvalgt:

- Regnskab sammenlignet med budget og udvikling i årsresultater
- Udvikling i antal borgere i behandling fra 2015-2019
- Antal borgere i behandling pr. 30. september 2019*, kønsfordeling og aldersfordeling
- Antal nyindskrevne og udskrevne borgere pr. år fra 2015-2019
- Behandlingsvarighed for borgere, der er udskrevet i 2018
- Udvikling i antal borgere i døgnbehandling og udgifter til døgnbehandling 2015-2019

- Andelen af borgere, der efter endt behandling vender tilbage til hhv. alkoholbehandling eller stofbehandling inden 12 måneder.

Derefter følger nøgletal for forsorgshjem

- Regnskab sammenlignet med budget
- Udvikling i årsresultat

*D.30-09-2019 overgik Center For Rusmiddelbehandling til Cura Social. På nuværende tidspunkt er der ikke adgang til at trække data fra BI (Business intelligense). Der forventes at kunne trække data for det fulde år til næste ledelsesinformationsrapport 2020.

Bilag:

- Årsrapport 2019

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Årsrapport 2019 - 16.01.19 - endelig version

Punkt 5: Igangsætning af DigiRehab

27.36.00-A00-5-18

Beslutning

Godkendt.

Heinrich Rune deltog ikke sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 23. april 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget godkender, at DigiRehab igangsættes.
- udvalget godkender investeringen i 2020, som finansieres af overførte midler.

Sagsfremstilling

Ikast-Brande Kommune ønsker at tilbyde borgerne i hjemmeplejen et nyt træningsforløb, der kan styrke deres fysik, selvstændighed og deres livskvalitet. Træningen skal foregå i borgernes eget hjem med støtte og vejledning fra SOSU-personalet, og det digitale værktøj DigiRehab. DigiRehab er i øjeblikket implementeret i 17 større kommuner i Danmark, og er i opstartsdialog med yderligere 5 kommuner.

Systemet er udviklet til alle devices/tablets, dog kræver det en skærm af tabletstørrelse, for at borgeren kan se øvelserne. DigiRehab er sammen med Systematic igang med at udvikle en integration mellem omsorgssystemet Cura og DigiRehab, så man kan blive i Cura, mens man tilgår træningsprogrammet. Derved undgås, at medarbejderne skal gå ud og ind af Cura.

Med DigiRehabs program kan SOSU-personalet screene borgerens fysiske styrke og behov for træning. Screeningen består af nogle enkle øvelser og spørgsmål til borgeren. Udfra denne screening danner DigiRehab et personligt træningsprogram, som borgeren sammen med SOSU-personalet træner to gange om ugen i 20 minutter.

Efter ca. 4 uger laver man en ny screening for at følge træningens effekt, hvorefter træningsprogrammet tilpasses til borgerens nye fysiske formåen.

Et træningsforløb varer ca 12 uger, og DigiRehab har stor evidens for, at langt de fleste borgere bliver stærkere og får behov for mindre hjælp i hverdagen.

Der er nedsat en styregruppe bestående af distriktsleder, visitations- og myndighedschefen samt administrativ medarbejder.

Styregruppen foreslår, at den personalegruppe, der skal uddannes i brugen af DigiRehab skal være SOSU-hjælperne. Hermed får SOSU- hjælperne mulighed for et kompetenceløft, som både er meningsfuldt og motiverende, hvilket kan være med til at skabe mere arbejdsglæde og god trivsel.

Uddannelse af SOSU-hjælperne i DigiRehab

Alle hjælpere i de kommunale hjemmeplejegrupper samt hos privat leverandør, skal igennem et 4 timers uddannelsesforløb i DigiRehab. Alle hjælperne bliver inddelt i grupper på 15-20 personer, som kan være et miks af både kommunale og private hjælpere for at opnå en god sparring på tværs.

Undervisningen starter op i august og forventes afsluttet ultimo 2020. Når man har modtaget undervisning, kan man opstarte scenering og træningsforløb op hos borgerne.

Forventede resultater

Der forventes en nedsættelse af bevilgede timer efter Servicelovens § 83 svarende til 100 timer pr. uge efter 3. år. DigiRehab forventer, at Ikast- Brande kommune vil opleve en reduktion i plejen på ca. 45 min om ugen efter 12 ugers træning hos ca. 70% af borgerne. Dette indgår i Byrådets beslutning om effektivisering.

Forventningen bygger på erfaringer fra de kommuner, der allerede har indført DigiRehab.

Derudover kunne det være interessant at måle på medarbejdernes arbejdsglæde samt trivsel før og efter brugen af DigiRehab. Medarbejderne får mulighed for træning i arbejdstiden ved at lave øvelserne sammen med borgerne, hvilket kan være med til at øge både arbejdsglæde og fysik samt måske nedsætte sygefraværet. Der findes ikke et færdigt program til test af medarbejdere endnu, men DigiRehab er meget interesseret i at udarbejde det sammen med Ikast-Brande kommune.

Økonomi

Der forventes at opstarte 302 borgere fordelt over fem opstartshold. Det første hold forventes opstartet i august, og de efterfølgende hold vil opstartes i hhv. september, oktober, november og december. Da træningen foregår over 12 uger, vil effekten af træningen først slå igennem i 2021 og fremefter.

I forbindelse med investeringen i DigiRehab betales en årlig udgift på 330.000 kr. for DigiRehab licenser, svarende til 138.000 kr. i 2020. Derudover betales en engangudgift til DigiRehab på 132.000 kr. for assistance til etablering af DigiRehabs træningsprogrammer.

Ud over udgifterne til DigiRehab afholder Ikast-Brande Kommune en række udgifter i forbindelse med uddannelse af medarbejdere samt udgifter ifm. træning af borgerne. Uddannelse af medarbejderne forventes at koste 264.000 kr. og være en engangsudgift i 2020, hvorimod udgifter ifm. træning af borgere og revisitering efter endt træning forventes årligt at koste ca. 1.600.000 kr., svarende til 426.000 kr. i 2020.

Der forventes en effekt på 45 min. pr. uge for en borger der gennemfører træningen.

I 2020 forventes effekten at udgøre 79.000 kr, mens den i 2021 vil udgøre 3.066.000 kr.

I 2020 forventes der en samlet udgift på 881.000 kr. men i 2021 en effektivisering på 1.131.000 kr. og i 2022 en effektivisering på 2.285.000 kr.

2020

2021

2022

Udgifter			
Uddannelse og opstart	264.000 kr.	-	-
DigiRehab assistance til uddannelse og opstart	132.000 kr.	-	-
Driftsudgifter (Tid til træning, revisitering mm.)	426.000 kr.	1.605.000 kr.	1.662.000 kr.
DigiRehab licenser	138.000 kr.	330.000 kr.	330.000 kr.
Effektivisering			
Effekt af træning	-79.000 kr.	-3.066.000 kr.	-4.277.000 kr.
Resultat	881.000 kr.	-1.131.000	-2.285.000 kr.

Ældrerådets hørings svar:

Ældrerådet behandlede sagen i deres møde den 17. april 2020 og afgav følgende hørings svar:

Ældrerådet vurderer, at indførelsen af Digi-rehab vil være til gavn for borgerne.

Både øget fokus på borgernes fysiske formåen, samt øget træning i eget hjem.

Ældrerådet anbefaler derfor, at Digi-rehab indføres.

Ældrerådet anbefaler, at der efter afsluttet træningsforløb findes en måde, så borgernes motivation fastholdes.

Ældrerådet anbefaler, at borgerne orienteres mundtligt individuelt, med efterfølgende udlevering af pjece.

Bilag:

- DigiRehab - folder til medarbejdere

Budgetmæssige konsekvenser

Se ovenstående afsnit om økonomi.

Bilag

DigiRehab - folder til medarbejdere

Punkt 6: Afrapportering - Risikobaserede tilsyn og reaktive tilsyn på sundheds- og ældreområdet 2019

27.69.32-K08-1-19

Beslutning

Taget til efterretning.

Heinrich Rune deltog ikke sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 23. april 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- afrapporteringen vedr. de risikobaserede tilsyn og reaktive tilsyn på Sundheds- og Ældreområdet i 2019 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagsbeskrivelse

Den 3. juni 2016 blev lovforslag til: "Lov om ændring af Sundhedsloven, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed" vedtaget. I den forbindelse blev embedslægeinstitutionen ændret til: "Styrelsen for patientsikkerhed".

Ændringen betød, at alle de steder, hvor kommunen yder sundhedsopgaver, vil kunne modtage sundhedstilsyn. Tilsynene udvælges på baggrund af en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed. Det sker blandt andet på baggrund af proaktive risikoanalyser, klagesager, henvendelser fra borgere, fagpersoner og offentlige myndigheder, samt ved at følge mediernes omtale af sundhedsfaglige problemstillinger. For yderligere oplysninger om overgangen til de risikobaserede tilsyn henvises til udvalgssag fra den 18. maj 2017 "Risikobaserede tilsyn for den kommunale del af sundhedsvæsenet". Desuden er som supplement til risikobaserede tilsyn indført Ældretilsyn, hvor plejecentre og rehabiliteringsenheder kan få besøg. Der er ingen plejecentre, der har haft Ældretilsyn i 2019.

Planlagte Risikobaserede tilsyn

De steder der modtager besøg varsles 4-6 uger før tilsynet. Tilsynsbesøgene tager udgangspunkt i generelle målepunkter samt målepunkter, som er specifikke for f.eks. plejecentre eller hjemmesygepleje.

Selve tilsynet varer 2-3 timer. Der er en indledende samtale, hvorefter den tilsynsførende læser materiale, observerer og taler med beboere, medarbejdere og leder. Der afsluttes med en opsamling på besøget.

Efter besøget modtager enheden en foreløbig rapport med henstillinger og klassificering, der er 4 klassificeringer (se nedenstående). Herefter kan besøgsstedet give en tilbagemelding til tilsynet om faktuelle fejl i rapporten og indsende en handleplan for, hvordan der følges op på henstillingerne.

Kategorisering:

1. "Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden" Her er ikke krav om en handleplan.
2. "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden". Her vil Styrelsen eventuelt anmode om en handleplan.
3. "Større problemer af betydning for patientsikkerheden" Her får enheden et påbud om at opfylde et eller flere krav. Der følges op i form af indsendelse af dokumentation eller med et reaktivt tilsyn.
4. "Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden". Her har Styrelsen mulighed for at give et påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvist indtil de patientsikkerhedsmæssige krav er opfyldt.

I Ikast-Brande Kommune er handleplanerne et skema, hvor henstilling, indsats/handleplan, tidsplan, ansvarlig og evaluering skal fremgå. Det er aftaleholderens ansvar, at der udarbejdes og følges op på handleplanerne. Tilsynsrapporterne og handleplanerne skal fremgå på Kommunens hjemmesider i en 3 årig periode.

Administrationen udarbejder en afrapportering til Sundheds- og Omsorgsudvalget og Ældrerådet om tilsynene for det foregående år. I tilfælde hvor administrationen vurderer, at der er behov for særlig bevågenhed, vil handleplanerne blive fulgt og kvalitetssikret af ældreområdet administration.

Reaktive tilsyn

Ud over de planlagte risikobaserede tilsyn har Styrelsen for Patientsikkerhed også mulighed for et såkaldt reaktivt tilsyn. Reaktive tilsyn foretages f.eks. som en opfølgning på et planlagt tilsyn, hvor der er givet klassificeringen "Større problemer af betydning for patientsikkerheden". Reaktive tilsyn kan også foretages på baggrund af mistanke om overtrædelser eller mangler på sundhedsområdet, der indebærer farer for patientsikkerheden.

Planlagte risikobaserede tilsyn og reaktive tilsyn i 2019

Der har i 2019 været 2 planlagte risikobaserede tilsyn og 1 reaktivt tilsyn på Sundheds- og Ældreområdet i Ikast-Brande Kommune.

Enhed	Planlagt besøg	Reaktivt besøg	Vurdering
Sygeplejen Nord	1	0	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
Sygeplejen Syd	1	1	Større problemer af betydning for patientsikkerheden

Opfølgning på tilsyn og handleplaner 2019

Tilsynsrapporterne for 2019 har tydeliggjort, at der i hjemmesygeplejen særligt var behov for indsatser ift. medicin håndtering og journalføring. En overordnet udfordring har her været at få Styrelsen for Patientsikkerheds krav til at hænge sammen med dokumentationen i omsorgssystemet.

Hjemmesygeplejen Nord fik 7 henstillinger primært ift. medicin håndtering. Der blev ikke anmodet om en handleplan, som opfølgning på tilsynsbesøget. Tilsynet vurderede, at manglerne var få og spredte og at medicin håndteringen levede op til lovgivningen området. Hjemmesygeplejen har efterfølgende arbejdet med henstillingerne, herunder:

- Sikre overensstemmelse mellem ordineret medicin og medicinliste
- Sikre at løse tabletter fjernes fra medicinbeholdninger
- Dokumentation af aftaler med læger
- Opdatering af borgernes sygdomme og funktionsnedsættelser

Hjemmesygeplejen Syd fik ved det planlagte tilsyn på baggrund af 12 krav påbud ift.:

- 1) at sikre forsvarlig medicin håndtering, herunder implementering af instruks for medicin håndtering
- 2) at sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom, herunder at det dokumenteres, når det er vurderet, at patienter ikke har samtykkekompetence
- 3) at sikre at samtlige journaler på patienter, der er i behandling, er gennemgående og opdaterede med dækkende og aktuel pleje- og behandlingssituation.

Enheden fik senere på året et reaktivt besøg, hvor blev givet 5 henstillinger samt 2 krav. Tilsynet vurderede her, at enheden ville være i stand til at rette op på problemerne ved at hjælp af rådgivningen og ved at følge henstillingerne.

Nogle af de indsatser der er sat igang er:

- Ny tjekliste til medicindosering som følges op via audit.
- Alle medicin instrukser er opdateret og gennemgået på sygeplejemøde. Dette foregår fremadrettet 1 gang årligt.
- Nye medarbejdere introduceres grundigt til til medicininstrukser.
- Der arbejdes med at introducere e-learning ift. medicininstrukser, som alle sygeplejersker skal bestå inden opstart af medicin dispensering.
- Der er udarbejdet en tjekliste til at gennemgå dokumentation i borgernes journal. Der følges op på dette via audit.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 7: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-31-19

Formanden

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Dialogmøder 2020

På grund af COVID-19 situationen er dialogmøderne på Sundheds- og Ældreafdelingen & Visitations- og Myndighedsafdelingen samt Psykiatri- og Handicapafdelingen udskudt til efter sommerferien.

Status COVID-19

Der gives en orientering om den nuværende situation.

Tidsplan Engparken

Tidsplanen for den nye samlingsal på plejecenter Engparken bliver desværre forlænget på grund af covid-19 situationen. Efter planen skulle den nye bygning have været afleveret ved udgangen af april 2020, men på grund af forholdsregler i forbindelse med håndværkernes arbejde og sikkerhed på pladsen under covid-19, er det først muligt med aflevering af den nye bygning den 25. maj 2020. Bygningen forventes at være møbleret og klar til brug den 22. juni 2020.

Punkt 8: Lukket

02.00.00-P20-1-20

Punkt 9: Lukket

27.42.00-P27-1-20

Punkt 10: Lukket

00.22.04-G01-30-19

Punkt 11: Lukket

27.45.12-G01-3-20