

Velfærdsudvalget 2015 - 2017s møde den 6. oktober 2016

Mødelokale F 6 kl. 08.15

Referat

78 Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Tina Tving Stauning (A)

Emilie Tang (V)

79 Meddelelser

Sagsfremstilling

- Ældresagen ønsker møde med Velfærdsudvalget.
- Toiletter med skylle- og tørrefunktion på Pedershave.
- Administrationen har udarbejdet et oplæg til en frivillighedsstrategi, der skal behandles af Byrådet. Inden den forelægges fagudvalgene, sendes den i høring i samtlige Med-udvalg og hos øvrige relevante interesseorganisationer. Den politiske behandling vil efterfølgende indeholde både oplæg til frivillighedsstrategi og hørings svar.

Beslutning

Formanden tager mødet med Ældresagen.

Udvalget ønsker at se Frivillighedsstrategien.

Susanne Bettina Jørgensen (A) orienterede om KL's Ældrekonference.

Fraværende:

Tina Tving Stauning (A)

Emilie Tang (V)

- Årshjul Velfærdsudvalget 2016 Bilag til Velfærdsudvalgets møde 6. oktober 2016

80 Opfølgning vedrørende bedre brug af hjælpemidler

Lovgrundlag

Lov om social service.

Sagsfremstilling

Der har med afsæt i metoden Bedre brug af hjælpemidler været arbejdet med et ændret fokus i samarbejdet mellem myndighed (Visitationen), hverdagsrehabiliteringsterapeuterne og hjemmehjælpsleverandørerne for at sikre en mere optimal tildeling af hjælpemidler. Formålet er med udgangspunkt i en hverdagsrehabiliterende tilgang at gøre borgeren helt eller delvist selvhjulpen ved brug af hjælpemidler og dermed understøtte, at behovet for personlig pleje og praktisk hjælp efter Lov om Social Service (Serviceloven) § 83 reduceres. Konkret har der været arbejdet med forskellige arbejdsredskaber, herunder udvidet leverandørsamarbejde, implementering af et fælles hjælpemiddelkatalog og en borgerrettet brochure om hjælpemiddeludlån på Frederikssund Bibliotekerne.

Velfærdsudvalget godkendte den 5. november 2015 administrationens forslag om at anvende metoden Bedre brug af hjælpemidler som led i de hverdagsrehabiliteringsforløb, kommunen skal tilbyde efter Servicelovens § 83a. Velfærdsudvalget orienteres om de foreløbige erfaringer med anvendelsen af metoden.

Som led i understøttelsen af den hverdagsrehabiliterende tilgang og bedre brug af hjælpemidler er der etableret et udvidet leverandørsamarbejde, hvor Visitationen mødes en til to gange om måneden med hver enkelt leverandør af personlig pleje. På møderne gennemgås udviklingen i borgernes funktionsniveau og behov, ligesom muligheder for hjælpemidler, der kan understøtte borgerens selvhjulpenhed, drøftes.

Der er som led i indsatsen omkring bedre brug af hjælpemidler udarbejdet og implementeret et hjælpemiddelkatalog, som er et fælles redskab på tværs af visitatorer, hverdagsrehabiliteringsterapeuter, døgnpleje og andre aktører omkring borgeren. Hjælpemiddelkataloget skal bidrage til at sikre et fælles udgangspunkt og fælles mål i arbejdet med at øge borgernes selvhjulpenhed gennem en øget anvendelse af hjælpemidler, herunder at der tænkes mere bredt i forhold til hjælpemiddelbegrebet.

Der er desuden etableret et samarbejde mellem Visitationen og bibliotekerne om udlån af små praktiske hjælpemidler, der kan øge borgerens selvhjulpethed og dermed lette den enkeltes hverdag. Hjælpemidlerne er udvalgt i samråd med Visitationen og er hjælpemidler, der ikke visiteres til. Lånetiden er 14 dage. Idéen er at give mulighed for at afprøve det enkelte hjælpemiddel, inden borger evt. vælger at købe det.

Bedre brug af hjælpemidler tænkes således i tæt sammenhæng med hverdagsrehabilitering af borgeren. Indsatsen handler om en tilgang til borgeren, der fokuserer på rehabilitering frem for mere passiv hjælp og støtte, herunder hvordan hjælpemidler kan understøtte, at borger opnår eller opretholder en øget selvhjulpethed. Det betyder, at hvis borgerens funktionstab - efter en konkret og individuel vurdering - kan afhjælpes helt eller delvist med et hjælpemiddel, et forbrugsgode eller særligt indbo, har det betydning for visitationens endelige vurdering af behovet for hjælp efter Servicelovens § 83.

Det øgede fokus på brug af hjælpemidler generelt og i de enkelte borgeres rehabiliteringsforløb har betydet, at borgerne tilbydes de rette hjælpemidler hurtigere end før og ofte umiddelbart efter, at borgerne har oplevet et funktionstab. Det opleves således, at denne tilgang medfører en større succesrate i forhold til at få gavn af hjælpemidlet, fordi borgerne ofte er mere motiveret til at anvende et hjælpemiddel umiddelbart efter, at de oplever et funktionstab, end hvis hjælpemidlet først introduceres senere.

Indsatsen omkring Bedre brug af hjælpemidler er stadig under forankring i organisationen, og der er derfor endnu kun relativt begrænsede erfaringer med effekten af indsatsen. Der er dog Visitationens opfattelse, at borgerne ofte oplever det meget positivt, når de ser, hvordan de kan (for)blive selvhjulpne ved brug af hjælpemidler. Samtidig er det Visitationens erfaring, at selv meget simple

hjælpemidler kan gøre en stor forskel i forhold til den enkelte borgers mulighed for at opnå eller opretholde selvhjulpenhed og dermed udskyde borgerens behov for hjælp. Det er på den baggrund forventningen, at bedre brug af hjælpemidler på længere sigt vil medføre en reduktion i antallet af visiterede timer efter Servicelovens § 83.

Der er fortsat fokus på at styrke det tværgående samarbejde omkring bedre brug af hjælpemidler i arbejdet med at øge borgernes selvhjulpenhed. Bedre brug af hjælpemidler vil være et fokusområde i den fortsatte forankring af hverdagsrehabilitering i kommunen, ligesom der ved afprøvning og implementering af nye velfærdsteknologier vil være fokus på, hvordan de kan anvendes til at understøtte en rehabiliterende tilgang til borgeren.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og socialchefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Tina Tving Stauning (A)

Emilie Tang (V)

81 Orientering om ændringer i embedslægens tilsyn

Lovgrundlag

Lov om ændring af sundhedsloven, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed m.fl.

Lovforarbejdet til lov om ændring af sundhedsloven, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed m.fl.

Sagsfremstilling

Ændringer i embedslægens tilsyn

Sundhedsstyrelsen (nu Styrelsen for Patientsikkerhed) har indtil nu gennemført uanmeldte, frekvensbaserede tilsynsbesøg på landets plejehjem, hvor plejehjemmene har haft tilsynsbesøg fra embedslægen hvert eller hvert andet år.

Pr. 1. januar 2017 sker en lovændring, hvorefter et nyt risikobaseret tilsyn træder i kraft. Dette betyder bl.a., at de faste, tilbagevendende tilsynsbesøg på kommunens plejecentre ophæves.

Indtil nu har ressourcerne, der har været anvendt på tilsyn med behandlingssteder på sundhedsområdet, været bundet til et begrænset udsnit af behandlingssteder, bl.a. plejehjem samt private sygehuse og klinikker. Det nye tilsyn vil omfatte alle steder, hvor der udføres sundhedsfaglig virksomhed af eller på vegne af autoriserede sundhedspersoner. Et eksempel på institutioner og tilbud på det kommunale område, som er omfattet af det nye tilsyn er sociale bosteder, hvor der udføres sundhedsfaglig virksomhed, f.eks. medicin håndtering. Ligeledes vil f.eks. hjemmesygeplejen samt forebyggende, kommunale sundhedsordninger for børn og unge være omfattet af tilsynet.

Det risikobaserede tilsyn skal, ifølge Styrelsen for Patientsikkerhed, sikre, at der kan sættes ind, hvor risikoen for patientsikkerhed er størst fremfor at kontrollere steder, hvor der ikke er problemer med patientsikkerheden.

Derudover fremhæves dialog og læring som et væsentligt element i det fremtidige tilsyn.

I praksis vil gennemsnitligt cirka 10 % af alle behandlingssteder få et tilsynsbesøg årligt.

Det risikobaserede tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed vil fremover udvælge målgruppe og fokus for tilsynene på baggrund af en risikovurdering, der bygger på opsamlet viden om områder og organisationer, hvor der konstateres patientsikkerhedsmæssige fejl og mangler.

Risikovurderingen vil blive foretaget på baggrund af en systematisk risikoanalyse. I analysen indgår både styrelsens egne data samt materiale fra eksterne instanser og myndigheder, herunder bl.a. Dansk Patientsikkerhedsdatabase, Sundhedsdataprogrammet og Socialtilsynet. Også bekymringshenvendelser fra sundhedspersonale, pårørende og medierne samt patientklager kan indgå i analysen og vurderingen.

Til brug for risikovurderingen vil desuden blive tilknyttet en ekstern følgegruppe bestående af relevant sundhedsfaglig ekspertise samt patient- og interesseorganisationer, som kan være med til at kvalificere udvælgelsen af tilsynstemaer, risikoområder og behandlingssteder.

På baggrund af risikovurderingen beslutter styrelsen, om der skal rejses en tilsynssag, herunder om der skal gennemføres et tilsynsbesøg.

Plejeboligområdet

Omsorgscentrene har, sideløbende med Sundhedsstyrelsens uanmeldte tilsyn, gennemført audit på alle centrene, med det formål at sikre, at det faglige niveau opretholdes. Den indsats vil blive styrket for at kompensere for, at tilsynene fremover blive færre.

Der skal foretages en evaluering af det nye tilsyn efter 3 år.

Administrationen har rettet henvendelse til Styrelsen for Patientsikkerhed med henblik på yderligere uddybning af det nye tilsyn. Styrelsen har oplyst, at kommunerne vil modtage nærmere information om det nye tilsyn i starten af 2016.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til orienteringssagen.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Tina Tving Stauning (A)

Emilie Tang (V)

82 Status på døgnglejen

Lovgrundlag

Serviceovens §§ 83 og 83a.

Sundhedslovens § 139 samt bekendtgørelse om hjemmesygepleje.

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget fik i august forelagt et kommissorium for effektivisering af døgnglejen. Kommissoriet skal sikre gennemførelse af en del af de besparelse på i alt ca. 4 mio. kr., som blev vedtaget i budget 2016-2019, og som konsulentanalysen fra Implement i første halvår af 2016 har bidraget til at konkretisere. I september måned blev Velfærdsudvalget endvidere i forbindelse med budgetopfølgningen

orienteret om et forventet merforbrug i den kommunale døgnpleje på 6,6 mio. kr. i 2016, hvoraf 1,9 mio. kr. blev søgt dækket ved tillægsbevilling. Hovedårsagerne til merforbruget er en organisationsændring, der fandt sted ultimo 2015, samt et relativt højt sygefravær.

Døgnplejen står således over for en stor opgave med hensyn til at finde besparelser i resten af 2016 samt i 2017. Som en konsekvens af dette foreslås målet for kommissoriet for effektivisering af døgnplejen opjusteret. Kommissoriet skal således sikre effektiviseringer for ca. 3,5 mio. kr. i døgnplejen og for ca. 0,5 mio. kr. for Visitationens vedkommende.

Velfærdsudvalget forelægges på baggrund af sagerne en orientering om organisering af døgnplejen, en status på tiltag der er i gang på området og en status i forhold til økonomi i 2016.

Organisering af døgnplejen

Døgnplejen består af hjemmepleje (§ 83-ydelser), sygepleje og hverdagsrehabilitering (§ 83a). Døgnplejen har medio september 2016 ca. 260 medarbejdere.

Døgnplejen er organiseret i 7 distrikter med en distriktsleder og ca. 30 medarbejdere i hver. 4 distriktsgrupper har base på Østergården i Frederikssund, og 3 grupper har base på De Tre Ege i Jægerspris. Grupperne består af både social- og sundhedsassistenter (SSA'er) og social- og sundhedshjælpere (SSH'er). Der er derudover tilknyttet en terapeut til hver gruppe.

Der er desuden en sygeplejegruppe bestående af 47 sygeplejersker med en egen

distriktsleder.

Nattevagt-teamet refererer aktuelt til én af de 8 distriktsledere og har base på De Tre Ege. Aftenvagterne har ikke en selvstændig ledelse, idet denne opgave deles af distriktslederne. Aftenvagterne har base både på De Tre Ege og Østergården.

Der er tilknyttet tre sygeplejeklinikker til døgnplejen. Klinikkerne er placeret på hhv. De Tre Ege, Østergården og Solgården.

Den nuværende organisering er et resultat af en organisationsændring, der blev gennemført i slutningen af 2015 med henblik på at styrke fagligheden i døgnplejen og sikre det tværfaglige samarbejde ved at samle hele området for hjemmeboende borgere i ét ledelsesområde. Organisationsændringen skulle skabe mere sammenhængende borgerforløb og ruste organisationen til at imødegå udfordringer bl.a. i forhold til øget kompleksitet i pleje- og sygeplejeopgaverne, for at styrke styringen og for at arbejde mere målrettet med at forebygge indlæggelser og genindlæggelser.

Status på aktuelle tiltag på området

Administrationen har primo september igangsat projektet omkring effektivisering af døgnplejen, som er beskrevet i det ovenfor nævnte kommissorium. For alle arbejdsgrupper er gældende, at MED organisationen har udpeget medlemmer til grupperne. I regi af dette arbejdes med:

- Forøgelse af brugertidsprocenten i døgnplejen:

Implementanalysen pegede på en mulighed for at hæve den direkte brugertidsprocent. I forlængelse af dette ses på muligheden for at optimere planlægningen, samle nattevagtsfunktionen og nedbringe forbruget af eksterne vikarer.

Aktuel status: I projektet er der aktuelt fokus på en nærmere klarlægning af, hvilke emner der med fordel kan ses på i forhold til effektiviseringsmuligheder. Der bliver afholdt en workshop vedrørende dette i september. Derefter arbejdes videre med de idéer og potentialer, der her vil blive peget på. I oktober afholdes desuden en workshop vedrørende effektiviseringsmuligheder i forhold til optimering af planlægning i døgnplejen.

Leverancerne til denne del af projektet skal ligge klar i december, herunder en plan for sikring af mere effektiv planlægning i døgnplejen samt en plan for nedbringelse af vikarforbruget.

- Nedbringelse af antal visiterede timer i døgnplejen:

Under denne overskrift arbejdes med at styrke indsatsen i forhold til hverdagsrehabilitering samt en yderligere udnyttelse af de muligheder, der ligger i velfærdsteknologi.

Aktuel status: I regi af disse delprojekter ansætter Visitationen to medarbejdere, som skal involveres i den nærmere planlægning og gennemførelse af projektet, og som vil blive nøglepersoner i forhold til indsatserne. Stillingerne er finansieret af midler fra Værdighedspuljen.

- Effektivisering af sygeplejeydelser:

Der skal arbejdes med at udnytte kapaciteten i sygeplejeklinikkerne bedre samt sikre, at de borgere, der kan møde op i en klinik, tilbydes sygepleje dér og ikke i eget hjem, samt med hverdagsrehabilitering af sygeplejeydelser.

Aktuel status: Det er planlagt i november at gennemføre en workshop omkring "fremtidens hjemmesygepleje", som skal munde ud i konkrete planer. Der skal desuden afholdes en workshop med det formål at se på arbejdsgangene for planlægningen af sygeplejen. I februar 2017 vil der blive gennemført en analyse af brugen af sygeplejeklinikkerne med henblik på en bedre udnyttelse af disse.

Status på økonomi

De seneste regnskabstal pr. 31.8.2016 viser en forværring af Døgnplejens økonomi og der forventes nu et merforbrug på 8,6 mio. kr. mod 6,6 mio. kr. pr. 30.6.2016. Døgnplejen har iværksat en opbremsning af alle udgifter i 2016, herunder minimeres brugen af vikarer, besættelse af vakante stillinger udskydes så vidt muligt, og mødeaktivitet holdes på et minimum for at øge effektiviteten. Effekten af disse tiltag er dog ikke slået fuldt igennem på udgifterne endnu og de seneste måneder har også vist et fortsat højt udgiftsniveau, der indikerer, at det vil blive vanskeligt at indhente en del af merforbruget (2,2 mio. kr.) i løbet af 2. halvår 2016, som det var forudsat i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30.6.2016. Effekten af de iværksatte tiltag ventes at slå fuldt igennem i 4. kvartal. Der henvises til bilag 1 for en nærmere status på Døgnplejens økonomi i 2016.

Velfærdsudvalget får en status for arbejdet i døgnplejen på mødet i december.

Afdelingsleder Hanne Larsen og områdeleder for døgnplejen Susanne Jørgensen vil på mødet uddybe organiseringen af området.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer snarest muligt.

Høringssvar Ældrerådet:

Vi er bekymrede for nedbringelse af timer til service i hjemmene, selv med de stillede forslag til effektiviseringer, mener vi der bør være obs. på dette pkt. Det må uden tvivl forringe borgerenes serviceniveau i hjemmene. Det er trods alt billigere at have borgere i eget hjem end på plejecentrene.

Økonomi

Ved den forestående budgetopfølgning pr. 30. september 2016 vil der blive redegjort nærmere for døgnplejens økonomiske situation, herunder den forventede effekt af den foretagne opbremsning. Der henvises til bilag 1 for en nærmere status på Døgnplejens økonomi i 2016.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Justeringen af effektiviseringsmålet med kommissoriearbejdet godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Tina Tving Stauning (A)

Emilie Tang (V)

- Bilag 1 - Status på Døgnplejens økonomi i 2016

83 Den overordnede ledelsesstruktur på plejeboligområdet

Sagsfremstilling

I forbindelse med budget 2016-2019 blev det vedtaget, at der skulle gennemføres en analyse af ældre- og sundhedsområdet i Frederikssund Kommune med henblik på at sikre effektiviseringer fra 2017. Med forventning om mulige gevinster blev det med budgettet for 2016 besluttet at lægge en samlet besparelse på plejeboligområdet på 3 mio. kr., som skal udmøntes i 2017. Konsulentfirmaet Implement gennemførte analysen i første del af 2016.

På baggrund af Implements anbefalinger samt budget-reduktionen fra 2017 på 3 mio. kr. har administrationen udarbejdet et forslag til ny ledelsesstruktur for plejeboligområdet, som indebærer, at de nuværende fem centre ledelsesmæssigt samles til tre centre. Med den foreslåede ændring bliver hvert center i størrelsen på ca. 100 boliger.

Formålet med ændringen er at sikre, at området fremadrettet bliver økonomisk stabilt, at der bliver mulighed for stordrift, og at der etableres færre, men større faglige fællesskaber. Samtidig er formålet, at borgerne berøres mindst muligt af besparelsen.

Forslaget har været i høring i perioden 25. august til 16. september 2016. Der er indkommet 11 høringssvar, som adresserer forskellige opmærksomhedspunkter i forslaget om ny struktur.

Den nye ledelsesstruktur vil blive implementeret som beskrevet i høringsmaterialet, således at antallet af områdeledere reduceres fra fem til tre, og antallet af gruppeledere reduceres fra 18 til 14.

Forslaget til ny struktur indeholdt også en reduktion på 25 timer blandt de kostfaglige medarbejdere på omsorgscentrene. Høringssvarene har peget på en række bekymringer for, om opgaverne omkring kost vil kunne løftes. På baggrund af tilbagemeldingerne besluttes det, at den planlagte reduktion fjernes, og at områderne peger på en alternativ besparelse.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer snarest muligt.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til udmøntning af besparelsen på plejeboligområdet på 3 mio. kr. vedtaget i forbindelse med budget 2016.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Den overordnede ledelsesstruktur på plejeboligområdet godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Tina Tving Stauning (A)

Emilie Tang (V)

- Svar på indholdet i høringsmaterialet
- Høringssvar i samlet dokument

84 Tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp

Lovgrundlag

Lov om social service §§ 83, 86 og 151

Sagsfremstilling

I perioden fra januar 2016 til april 2016 er der gennemført tilsyn med samtlige leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp i Frederikssund Kommune.

Tilsynet er gennemført af Visitationen i funktion af myndighedsafdelingen under ældreområdet.

Ud fra et standardiseret spørgeskema er der gennemført interview med 72 borgere, svarende til ca. 7 pct. af det samlede antal borgere der modtager personlig pleje og praktisk hjælp i kommunen.

På baggrund af tilsynet har administrationen udarbejdet en "afrapportering af kommunens tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp", hvor resultaterne af tilsynet er præsenteret.

Udvalget besluttede i forbindelse med godkendelsen af kommunens tilsynspolitik, at der hvert andet år gennemføres en brugertilfredshedsundersøgelse, der skal supplere tilsynet. Der blev gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse i 2015, og administrationen planlægger at gennemføre en ny i løbet af 2017. Der indgår derfor ikke en redegørelse for brugernes oplevelse af kvaliteten af hjemmeplejen i dette års tilsynsrapport.

Dette års tilsyn har vist en positiv udvikling på flere områder sammenlignet med sidste års tilsyn.

Eksempelvis er tilbagemeldingspligten for borgere med personlig pleje forbedret markant, og der er en større sammenhæng mellem visiteret tid og leveret tid.

Tilsynet konstaterede dog også enkelte udviklingspunkter.

For borgere med praktisk hjælp har leverandørerne udfordringer i forhold til at overholde tilbagemeldings- og dokumentationspligten, hvilket også var tilfælde ved sidste års tilsyn.

Enkelte leverandører har desuden fortsat udfordringer i forhold til at sikre sammenhæng mellem visiteret tid og leveret tid.

Alle leverandører er individuelt orienteret om deres resultater via leverandørrapporter, der er udarbejdet specifikt til hver leverandør.

På baggrund af tilsynsresultaterne er fire leverandører af personlig og praktisk hjælp indkaldt til dialogmøder i Frederikssund Kommune. De fire leverandører er udvalgt på baggrund af omfanget og karakteren af de problemstillinger, tilsynet observerede.

Følgende leverandører blev indkaldt til dialogmøder i juni 2016:

- Den kommunale leverandør - døgnplejen
- Pryts Service
- Sika Rengøring
- Trasbo A/S

På dialogmøderne blev de enkelte leverandørers problemstillinger drøftet, og leverandørerne blev gjort opmærksomme på, at der udføres et opfølgende tilsyn i november og december 2016, hvor der bliver fulgt op på arbejdet med de fire leverandørers individuelle problemstillinger.

Administrationen fremlægger en orienteringssag i februar 2017 til Velfærdsudvalget vedrørende resultaterne af det opfølgende tilsyn.

På dialogmøderne blev det desuden tydeligt, at der er behov for en tydeligere forventningsafstemning mellem administrationen og leverandørerne. På baggrund af dialogmøderne har administrationen besluttet, at:

- Udarbejde konkrete anvisninger til leverandørerne omkring dokumentationspligt og tilbagemeldingspligt.
- Afholde årlige samarbejds møder med visitationen og leverandørerne.
- Arrangere flere undervisningsgange vedrørende dokumentation i omsorgssystemet.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Høringssvar Ældrerådet:

Vi kan se der har været et dialog mellem kommune og leverandører i juni 2016, og at det tages op igen til foråret 2017, hvor det vil blive forelagt Velfærdsudvalget og dermed også os. Vi kan se, at der har været nogle problemer og vi håber, de er blevet løst til den tid. Et af problemerne er, at borgerens tildelte tid til hjælp ikke er den reelle tid, der bruges på borgerens bopæl. Det er en debat kommunen bør følge op på, og vi venter spændte på svarene først i det nye år.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og socialchefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Tilsynsrapporten tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Tina Tving Stauning (A)

Emilie Tang (V)

- Afrapportering af kommunens tilsyn med leverandører af personlig og praktisk hjælp

85 MAD til hver DAG, godkendelse af Interessentskabskontrakt og Leverings- og samarbejdsaftale

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 60.

Sagsfremstilling

Sagen forelægges Velfærdsudvalget og Byrådet med henblik på godkendelse af ny interessentskabskontrakt og leverings- og samarbejdsaftale omkring levering af madservice.

Halsnæs, Hillerød, Allerød og Frederikssund Kommuner har pr. 1. januar 2012 oprettet et fælles § 60-selskab MAD til hver DAG.

MAD til hver DAG leverer mad til vores omsorgscentre og er fritvalgsleverandør til borgere der er visiteret til madordning i Frederikssund Kommune.

Kontrakten er godkendt i Byrådet den 12. oktober 2011. Den blev indgået som en fireårig aftale, herefter med i 11 måneders opsigelsesvarsel.

Byrådet godkendte senest på mødet den 16. december 2015, at Albertslund Kommune indtrådte, som den femte interessent fra den 1. januar 2016. Samtidig blev det godkendt at kontrakten blev forlænget frem til den 31. december 2016 og at interessentskabskontrakten og leverings- og samarbejdsaftalen kunne revideres primo 2016. Hermed kan alle fem interessenter deltage i revideringsprocessen.

Styregruppen for MAD til hver DAG har i samarbejde med køkkenet og en

kostfaglig arbejdsgruppe arbejdet med revidering af aftalerne, som i juni 2016 blev godkendt af bestyrelsen for MAD til hver DAG.

Kontrakten er tilrettet således, at den afspejler at det er et fælleskommunalt selskab med i alt nu fem kommuner, som interessenter.

Leverings- og samarbejdsaftalen er tilpasset i forhold til de nye tiltag, som køkkenet har arbejdet med for løbende at sikre en høj kvalitet og som imødekommer centrenes behov og efterspørgsel.

Med bestyrelsens godkendelse forelægges den i efteråret 2016 de fem kommuners byråd for godkendelse. Kontrakten er gældende fra den 1.

januar 2017 til og med den 31. december 2020, med 12 måneders opsigelsesvarsel.

Væsentlige ændringer i den nye interessentskabskontrakt:

Formand og næstformand vælges fremadrettet for to år ad gangen mod tidligere ét år.

Kontrakten er nu gældende fra den 1. januar 2017 til og med den 31. december 2020, med 12 måneders opsigelsesvarsel. Den nuværende kontrakt var uopsigelig fra den 1. april 2012 til og med den 31. marts 2015, herefter med 11 måneders opsigelsesvarsel.

Efter rådgivning fra BDO er punktet omkring kapitalkonto erstattet af egenkapital, så det svarer til den måde

virksomheden reelt drives på og som vi aflægger årsregnskab på.

Ved kapitalkonti blev egenkapitalen delt i 5 dele. Hvor hver kommune kunne råde over sin del og var selv var ansvarlig for at evt. underskud blev dækket ind rettidigt.

Ved en fælles egenkapital ejer hver kommune stadig en ligelig del af egenkapitalen, men her beslutter interessenterne i fællesskab, hvordan egenkapitalen skal forvaltes.

Væsentlige ændringer i levering og samarbejdsaftalen:

- Aftageforpligtelsen.

Aftageforpligtelsen er blevet sænket fra 15 % til 10 %. Det er indført, at der ved væsentlige ændringer (for eksempel

lukning af et plejecenter/afdeling), kan indberetning af døgnkostenhederne tilpasses udenfor den årlige aftale.

- Portionsstørrelser.

Fra 2017 vil det være muligt at bestille en specialdiæt til småtspisende borgere, hvor hovedret og boret tilsammen udgør én menu. Dvs. at portionsstørrelserne i mængde og energiindhold er tilpasset behovet hos en småt spisende.

- Valgmuligheder og variation.

I løbet af 2016 har omsorgscentrene fået mulighed for at bestille særlige menuer i forhold til sæson, mærke- og temadage. Disse menuer tilbydes udover det sædvanlige (for eksempel Store Smagedag eller fejring af dronningens fødselsdag). Da det koster ekstra at planlægge, forberede, tilberede og levere

disse tilbud, er prisen lidt højere end for den fastlagte menu.

Det er op til det enkelte omsorgscenter, om de ønsker at tage imod tilbuddet og bestille den særlige menu til særpris, eller om de vælger den fastlagte menu til den faste pris.

Der tages ikke ekstra for menuerne til de faste højtider.

Til udvalgets orientering har der siden selskabets etablering været afviklet to bruger- tilfredshedsundersøgelser for henholdsvis beboerne på plejecentre og for de visiterede hjemmeboende borgere. Tilfredshedsundersøgelserne viser en generel stor tilfredshed med maden,

særligt måles hovedret og bieretterne med en høj tilfredshed.

Derudover har omsorgscentrene arbejdet med projekt Det Gode Måltid og har haft særlig fokus på fire overordnede indsatser omkring måltidet, herunder: værtskab, kvalitet i måltidet, rammerne for måltidet og kompetenceudvikling af personale.

Den seneste bruger-tilfredshedsundersøgelse er foretaget i foråret 2015 og forelagt Ældre og Sundhedsudvalget på mødet den 20. august 2015.

Bruger-tilfredshedsundersøgelse afvikles hvert andet år og næste gang 2017.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer snarest muligt.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Interessentskabskontrakten godkendes for perioden 1.januar 2017 - 31.december 2020.
2. Den reviderede leverings- og samarbejdsaftale godkendes.

3. Udvalget orienteres om resultater af kommende bruger- tilfredshedsundersøgelse, næste gang i 2017.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende:

Tina Tving Stauning (A)

Emilie Tang (V)

- [Leveringsaftale 2017](#)
- [Interessentskabskontrakt 2017](#)

86 Satspuljeprojekt - Tværsektoriel stuegang

Lovgrundlag

Sundhedsloven kapitel 1 og særligt § 2, stykke 3: Sammenhæng mellem ydelserne, kapitel 5 § 15 medinddragelse af patienter, samt kapitel 59 § 194 sikring af udvikling af ydelser, samt uddannelse af personale

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget orienteres i dette dagsordenspunkt om at Frederikssund Kommune i samarbejde med de øvrige kommuner i nord og Nordsjællands Hospital, har fået godkendt ansøgning vedrørende satspuljeprojektet "Tværsektoriel Stuegang".

Satspuljeprojektet "Tværsektoriel stuegang", er et samarbejdsprojekt mellem otte nordsjællandske kommuner og Nordsjællands Hospital og har fået bevilget 12,145 millioner kr. fra Sundhedsstyrelsens satspulje i perioden 2016-2019. Formålet med satspuljeprojektet er at skabe trygge og patientsikre forløb af høj faglig kvalitet med udgangspunkt i borgerens ønsker og behov.

I efteråret 2015 blev der gennemført en dybdegående analyse af 45 borgerforløb med genindlæggelse af borgere fra kommunal midlertidig døgnplads i Planlægningsområde Nord. Konklusionerne herfra viste, at det i de nuværende organisatoriske rammer er vanskeligt at sikre gode sammenhængende pleje- og behandlingsforløb for svækkede, ældre medicinske borgere. I den forbindelse blev der udarbejdet en fælles ansøgning vedrørende projektet "Tværsektoriel Stuegang" til Sundhedsstyrelsens satspulje om "Styrket sammenhæng for de svageste ældre".

Om projektet

Projektet løber over en 3-årig periode med start i 2017 og vil have fokus på at udvikle trygge og patientsikre forløb. Nordsjællands Hospital er regional projektejer og Helsingør Kommune er kommunal projektejer. Udover Frederikssund, er de involverede kommuner Allerød, Helsingør, Gribskov, Halsnæs, Hillerød, Hørsholm og Fredensborg.

Projektets delmål:

- At højne sundhedstilstanden for befolkningsgruppen.
- At skabe bedre patientoplevelse kvalitet.
- At reducere eller fastholde sundhedsomkostningerne pr. person i befolkningsgruppen.

Målgruppen er kendetegnet ved høj alder og typisk flere af nedenstående faktorer:

- Ældre +65 år.
- Kronisk sygdom eller flere samtidige sygdomme (ko-morbiditet).

- Nedsat funktionsevne fysisk og/eller kognitiv.
- Begrænset egenomsorgskapacitet.
- Multimedicinering (polyfarmaci).
- Stort behov for kommunal hjælp og støtteforanstaltninger efter indlæggelse.
- Gentagende indlæggelser/genindlæggelser.

Omdrejningspunktet for projektet er en ny måde at samarbejde på i form af en tværsektoriel stuegang. Der etableres et udgående team med en læge fra hospitalet, personale fra den midlertidige døgnplads og eventuelt egen læge som kommer ud til borgeren og de pårørende én gang om ugen. Sammen planlægger og justerer man det videre pleje- og behandlingsforløb ud fra borgerens livssituation, egne ønsker og forventninger. Borgerne er typisk svært syge og kronisk ustabile med fare for hyppige genindlæggelser. Et centralt element i projektet er også kompetenceudvikling af kommunale sygeplejersker, der vil foregå dels i form af kurser, og dels ved deltagelse i den tværsektorielle stuegang hvor kompetenceudvikling vil ske gennem tæt dialog og faglig sparring blandt teamet under stuegang. Den tværsektorielle stuegang vil samtidig understøtte den relationelle koordinering og styrke samarbejdet på tværs af sektorer.

Projektet tænkes ind i Frederikssund Kommunes igangsatte arbejde med et tværsektorielt sundhedshus, hvor tanken er, at der på tværs af kommuner i optageområde Nord og Nordsjællands Hospital afprøves nye samarbejdsmuligheder. Projektet vil ligeledes understøtte det eksisterende gode samarbejde som den kommunale sygepleje, visitation og rehabiliteringsafdeling har med hospitalet.

Frederikssund Kommune har i forbindelse med projektansøgningen indvilget i en medfinansiering på kr. 491.000 fordelt over projektperioden. Medfinansieringen fordeler sig på lokal projektledelse kr. 246.000 og medarbejdere på uddannelse kr. 172.000 og kr. 73.000 til deltagelse i styregruppe, arbejdsgrupper, samt tryksager og materialer. Medfinansieringen løftes indenfor den nuværende budgetramme.

Tilpasning af projektdesign og budget

Til projektet blev der i alt ansøgt om kr. 15.317.000, hvoraf Sundheds- og Ældreministeriet bevilgede kr. 12.145.000 kr. til anvendelse i den samlede projektperiode 2016-2019. Sundhedsstyrelsen har derfor anmodet om at få et

tilrettet budget, hvor projektledelse, organisering og kompetenceudvikling revurderes. Den tværsektorielle Projektgruppe arbejder på tilpasning af projektdesign og budget. Frist til Sundhedsstyrelsen er den 5. oktober. Helsingør Kommune er kommunal projektejer og modtager af satspuljemidlerne der herefter fordeles mellem de deltagende kommuner efter størrelse.

Frederikssund Kommune vil jf. den oprindelige projektansøgning modtage et beløb til finansiering af kommunale sygeplejersker og social- og sundhedsassistenters kompetenceudvikling og deltagelse i den tværsektorielle stuegang. Helsingør Kommune er kommunal projektejer og modtager af satspuljemidlerne. Midlerne fordeles mellem de deltagende kommuner efter størrelse og det endelige beløb kendes efter godkendelse af det reviderede budget til projektet, og vil derfor indgå i budgetopfølgning ultimo 2016.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Frederikssund Kommune vil modtage satspuljemidler via Helsingør Kommune, der er kommunal projektejer og modtager af satspuljemidlerne for de otte deltagende kommuner. Herudover medfinansierer Frederikssund Kommune projektet med midler inden for den nuværende budgetramme.

Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Tina Tving Stauning (A)

Emilie Tang (V)