

Velfærdsudvalgets møde den 12. juni 2018

Træningsenheden, Nordhøj 4, Skibby kl. 08.15

Referat

50 Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

51 Orientering om Træningsenheden

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140 og Lov om Social Service § 86

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer i denne sag Social- og Sundhedsudvalget om Frederikssund Kommunes Træningsenhed. Træningsenheden er organiseret i Sundhedsområdet på niveau med Tandplejen, Sundhedsplejen og Rehabiliteringsafdelingen.

Leder af Træningsenheden Niels Lund Jans deltager under dette punkt. Efter udvalgmødet vil der være mulighed for en rundvisning i Træningsenheden.

Træningsenhedens primære opgaver

Træningsenheden arbejder dels indenfor Sundhedsloven paragraf 140, som omhandler de genoptræningsplaner, som hospitalet udarbejder efter endt indlæggelse. Genoptræningsplanen skal angive, om patienten har behov for almen genoptræning på enten basalt eller avanceret niveau, eller om det omhandler genoptræning eller rehabilitering på specialiseret niveau. Det er kommunens opgave at varetage den almene genoptræning på basalt og avanceret niveau, mens genoptræning og rehabilitering på specialiseret niveau foregår på hospitalet med lægefaglig indsigt.

For genoptræning på basalt niveau gælder, at borgerne efter udskrivelse typisk har enkle og afgrænsede funktionsevnededsættelser og ikke har haft komplikationer i behandlingsforløbet på sygehuset. For genoptræningsplaner på avanceret niveau, har borgerne typisk funktionsevnededsættelser af betydning for flere livsområder fx i forhold til familie, arbejde og relationer.

Derudover arbejder Træningsenheden indenfor Serviceloven § 86, som omhandler træning, hvor henvisningen kommer fra Frederikssund Kommunes visitation. Visitationen kan modtage anmodninger om træning fra borger selv,

plejepersonale eller egen læge. Serviceniveauet er bestemt ved Frederikssund Kommunes kvalitetsstandarder for træning, der bliver forelagt Byrådet en gang om året.

Endvidere bidrager Træningsenheden til, at Frederikssund Kommune udfører patientundervisning og træning af kronisk syge patienter med diagnoserne: Diabetes; KOL; Lænde- Ryg problemer; Kræft og Hjerte/kar.

Træningsenheden varetager en række specialer indenfor genoptræning herunder Ryg, Skulder, Neurologi, Hænder, Albue, Nakke, Almen, Hofte, Knæ, Ankel, Cancer, Reumatologi samt Bækkenbund.

Organisation og økonomi

Træningsenheden er fysisk placeret i Slangørup og Skibby og har 30 terapeuter ansat, herunder 22 fysioterapeuter og 8 ergoterapeuter.

Træningsenheden ledes af en områdeleder, og budgettet for 2018 er på 15,7 mio. kr. fordelt med 14,3 mio. kr. til genoptræning efter sundhedsloven, mens servicelovstræningen udgør ca. 1,4 mio. kr.

Udvalgte nøgletal

Træningsenheden har i 2016 og 2017 leveret følgende ydelser:

Antal Genoptræningsplaner (Sundhedslov):

År	Almen	Specialiseret
2016	1549	211
2017	1813	218

Den gennemsnitlige ventetid på genoptræning via Sundhedsloven var i 2017 på 12 dage. Borgere med en specialiseret genoptræningsplan, genoptræner på sygehuset.

Antal borgere, der har modtaget træning efter serviceloven § 86:

År	Antal borgere
2016	2188
2017	2355

Særlige indsatser i 2018

I 2018 er der fortsat fokus på digitalt understøttede genoptræningsforløb for borgere med nyt knæ eller ny hofte. Disse forløb vil blive understøttet ved hjælp af kropsbårne sensorer, som sender feedback til en mobil enhed. Enheden er i stand til at analysere både kvalitet og kvantitet af øvelserne og giver direkte feedback til borgerne under træningen. Fysioterapeuten står desuden til rådighed telefonisk og via e-mail, hvis borgeren oplever problemer med øvelserne. Målgruppen for indsatsen er borgere henvist til genoptræning efter sundhedsloven.

Velfærdsudvalget er tidligere blevet orienteret for status på digital genoptræning den 3. oktober 2017 (sag nr. 90).

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

Høringssvar Handicaprådet:

Sagen er taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Træningsenheden arbejder dels med at opfylde gentræningsplaner for borgere efter hospitalsindlæggelse, og borgere som er visiteret til rehabilitering fra Frederikssund Kommune mv. Der er et stødt stigende antal borgere der modtager genoptræning og rehabilitering.

Ældrerådet bakker op om de særlige indsatser i 2018.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger, da sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Sagen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

52 Evaluering af hverdagsrehabilitering 2016-2017

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 83 a.

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om den gennemførte evaluering af kommunens hverdagsrehabiliterende indsats. Der lægges desuden op til en godkendelse af, at der arbejdes videre med den hverdagsrehabiliterende indsats i henhold til de anbefalinger, der peges på i forlængelse af evalueringens konklusioner.

Frederikssund Kommune har siden 2011 arbejdet målrettet med hverdagsrehabilitering og aktivering i forbindelse med hjemmehjælp til hjemmeboende borgere. I de første år var der en betydelig effekt af den rehabiliterende tilgang i forhold til specifikke ydelser (primært relateret til støttestrømper) i hjemmeplejen. Det viste sig dog ofte at være vanskeligt at overføre den rehabiliterende tilgang til andre enkeltydelser, hvorfor man over tid har indført såkaldte rehabiliteringspakker, der indeholder personlig støtte og pleje leveret med en rehabiliterende tilgang.

1. januar 2015 blev der indført en ny bestemmelse i serviceloven (§ 83a) om rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp, der betyder, at kommunerne "skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis forløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne

og dermed nedsætter og/eller udsætter behovet for hjemmehjælp efter § 83". Dermed understøtter lovgivningen i højere grad end tidligere den rehabiliterende tilgang i borgernes forløb.

I forbindelse med udarbejdelse af værdighedspolitikken og dennes fokus på livskvalitet og muligheden for at klare sig selv så længe som muligt i eget hjem blev det vurderet, at der fortsat var et potentiale for yderligere implementering og forankring af den rehabiliterende tilgang. Derfor valgte kommunen via værdighedsmidlerne at styrke indsatsen for, at borgerne kan blive selvhjulpne, bl.a. ved at ansætte en konsulent med fokus på hverdagsrehabiliteringsindsatsen. Herudover har der i 2017 bl.a. via ansættelse af vikar i visitationen været prioriteret ressourcer til opgaven med at gennemgå alle hjemmeboende borgere med henblik på at tilbyde borgere med et rehabiliteringspotentiale et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a.

Rehabilitering efter § 83a indgik desuden som delprojekt 2.1 i projekt Effektiviseringer i Døgnglejen. Evalueringer fra Frederikssund Kommune og andre kommuner viser, at hverdagsrehabilitering kan øge hjemmeboende ældres selvstændighed i hverdagen markant og dermed nedsætte behovet for støtte og hjælp i hjemmet. Hverdagsrehabilitering skulle således bidrage til at nedbringe antallet af visiterede timer i Døgnglejen i 2017 og frem.

I 2016 blev iværksat et udviklings- og forandringsprojekt omkring hverdagsrehabilitering, som skulle være med til at skabe et fornyet fokus omkring den rehabiliterende tankegang på tværs af ældre- og sundhedsområdet.

Der er i de første måneder af 2018 gennemført en evaluering med fokus på resultater og effekt af indsatsen omkring hverdagsrehabilitering i regi af det gennemførte udviklings- og forandringsprojekt fra 2016 til 2017. Der er tillige

evalueret på den proces, der er pågået i projektperioden. I forlængelse heraf er der udarbejdet en række anbefalinger til det videre arbejde med rehabiliterende borgerforløb.

Evalueringsrapporten er vedlagt som bilag. Kommunens pjece om rehabiliteringsforløb er desuden vedlagt som bilag.

Effekt af rehabiliteringsindsatsen

Det er vanskeligt med sikkerhed at sige noget om den konkrete effekt af rehabiliteringsindsatsen. Der kan udover rehabilitering naturligvis peges på flere årsager til en eventuel effekt, fx sund aldring, løbende revisitationer, brug af velfærdsteknologi, bevilling af flere hjælpemidler mv.

Journalaudits viser, at de konkrete rehabiliteringsforløb har ført til forskellige resultater, afhængigt af borgerens konkrete udvikling i forhold til sygdom, rehabilitering, alderdom med mere.

Sammenholdes udviklingen i antal borgere og visiteret tid med den demografiske udvikling af borgere + 65 år, indikerer data, at hverdagsrehabilitering og rehabilitering efter 83a, kan have haft en positiv effekt på antallet af visiterede borgere og timer efter § 83. Trods et stigende antal ældre er antallet af visiterede timer til personlig og praktisk hjælp pr. borger stationært i perioden fra 2015 til 2017, og antallet af borgere, der modtager hjemmepleje i samme periode, er ligeledes stort set uændret.

Hverdagsrehabilitering vurderes sammen med en række andre indsatser at have bidraget til at nedbringe antallet af visiterede timer. Det forventes, at en fortsat indsats omkring rehabilitering vil kunne bidrage til – og er en forudsætning for – at imødegå den demografiske udfordring med et stigende antal ældre.

Næste skridt

Administrationen vil på baggrund af evalueringen fortsætte arbejdet inden for følgende indsatsområder:

- Fortsat udvikling af metoder for god hjemtagning og hurtigere tilbud om rehabilitering til borgere, der udskrives fra hospital eller kommunens korttidspladser, fx ved en mere målrettet inddragelse af sygeplejefaglighed ind i helhedsorienterede rehabiliteringsforløb for borgerne.
- Fortsat videreudvikling af det tværgående samarbejde omkring hverdagsrehabilitering af borgerne, bl.a. i regi af møder i det eksisterende udvidede leverandørsamarbejde mellem Visitationen og leverandører af personlig pleje.
- Den borgerrettede kommunikation omkring den rehabiliterende tilgang målrettes og struktureres.
- Fokus på etablering og anvendelse af relevant ledelsesinformation i arbejdet med den fortsatte forankring og løbende udvikling af den rehabiliterende organisation, herunder i forbindelse med implementering af Fælles Sprog III (ny fælleskommunal metode for socialfaglig og sundhedsfaglig dokumentation) og det understøttende it-system, Cura.

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

Høringssvar Ældrerådet:

Velfærdsudvalget orienteres om evalueringen af rehabiliteringsindsatsen, og der lægges op til at der arbejdes videre med 5 indsatsområder i hverdagsrehabiliteringen.

I forbindelse med udarbejdelse af værdighedspolitikken og dennes fokus på livskvalitet og muligheden for at klare sig selv så længe som muligt, valgte kommunen via værdighedsmidlerne at styrke indsatsen for, at borgerne kan blive selvhjulpne, bl.a. ved at ansætte en konsulent med fokus på hverdagsrehabiliterings-indsatsen.

Ældrerådet vil i den forbindelse godt gøre opmærksom på, at der i forvaltningens spareforslag er lagt op til at spare ca. halvdelen af værdighedsmidlerne fra 2020, hvilket vil betyde kraftig nedrosling af hverdagsrehabiliteringen, med de negative konsekvenser det måtte få på brugen af hjemmehjælpstimer.

Økonomi

Økonomi har ingen videre bemærkninger, da sagen ikke har direkte bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

- Evaluering af rehabiliteringsindsatsen 2016-2017
- Pjece Rehabiliteringsforløb

53 Status over demensområdet i Frederikssund Kommune

Sagsfremstilling

I denne sag fremlægges en statusrapport for demensområdet i Frederikssund Kommune. Rapporten er vedhæftet sagen som bilag.

I januar 2017 formulerede regeringen en national handleplan for demensområdet i Danmark med tre nationale mål for demensindsatsen frem mod 2025. De tre mål indebærer, at:

1. Danmark skal have 98 demensvenlige kommuner.
2. Flere mennesker med demens skal udredes, og 80 procent skal have en specifik diagnose.
3. En forbedret pleje- og behandlingsindsats skal nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin blandt mennesker med demens med 50 procent frem mod år 2025.

Disse tre målsætninger understøttes af fem fokusområder, som er følgende:

1. Tidlig opsporing og kvalitet i udredning og behandling.
2. Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering.
3. Støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens.
4. Demensvenlige samfund og boliger.
5. Øget videns- og kompetenceniveau.

Rapporten giver en beskrivelse af og status på igangværende indsatser på demensområdet i kommunen i relation til de fem fokusområder. Indsatserne omfatter hjemmeboende borgere med demens såvel som beboere med demens på omsorgscentre. Rapporten beskriver kommunens arbejde med at informere, guide og støtte borgere med demens og deres pårørende. Rapporten beskriver ligeledes kommunens kompetenceudvikling for medarbejdere, der arbejder med borgere med demens og hvilke velfærdsteknologiske løsninger, der anvendes i plejen af borgere med demens. Indsatserne er forankret i kommunens to demenskonsulenter, hvoraf den ene er finansieret af værdighedsmidler i 2018.

Som det nævnes i rapportens indledning, fokuserer rapporten på nuværende demensindsatser. Fremadrettede initiativer på demensområdet med hertil hørende nye aktiviteter, indsatser og pejlemærker for demensindsatsen fremlægges senere på året i sammenhæng med den Ældre- og værdighedspolitik, som vil blive udarbejdet efter en inddragende proces med input fra borgere. På denne måde sikres en sammenhæng mellem Ældre- og værdighedspolitikken og demensindsatsen i Frederikssund Kommune.

Rapporten beskriver desuden det tværkommunale samarbejde om demens i regi af "Demensvenligt Nordsjælland", som er et samarbejde mellem 8 kommuner i Nordsjælland. Administrationen vil på et senere møde give en selvstændig status på arbejdet i "Demensvenligt Nordsjælland".

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

Høringssvar Handicaprådet:

Hvis det der oplyses i rapportererne fastholdes, så tages sagen til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet mener der mangler fokus på aflastningspladser til demente hjemmeboende hvor ægtefælder har akut behov for aflastning.

Det er især hårdt psykisk, ikke at kunne disponere over egen tid, men er opslidende over tid. Derfor skal der være aflastningspladser, som også kan bruges akut.

Det fremgår af SEL § 84 at kommunen skal tilbyde aflastning/afløsning i eget hjem hvor der er behov.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger, da denne sag ikke har direkte bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Ældre- og socialchefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Rapporten tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V).

- Status på Demensområdet i Frederikssund Kommune
- Demensdaghjem Østergaarden - pjece

54 Status på spiseordninger i Frederikssund Kommune

Sagsfremstilling

Den 6. marts 2018 behandlede Velfærdsudvalget en sag om et projekt fra Slagelse Kommune med spisevenner. Udvalget ønskede i den forbindelse at få belyst følgende:

- Hvor mange borgere, som benytter de nuværende spiseordninger i Frederikssund Kommune.
- En vurdering af ordningernes effekt.
- Samt om nogle borgere fravælger ordningen pga. manglende mobilitet.

Velfærdsudvalget forelægges med denne sag en status herpå.

Baggrund

Sundhedssekretariatet har været i kontakt med de foreninger, som driver spiseordningerne med henblik på at få belyst ovenstående spørgsmål. Generelt har foreningerne ikke foretaget egentlige effektmålinger af ordningerne. Derfor bygger afrapporteringen udelukkende på foreningernes og de frivilliges vurdering af borgernes udbytte af ordningerne. Vedlagt sagen er et skematisk overblik over de frivillige spiseordninger (bilag 1), samt et overblik over andre ordninger målrettet forebyggelse af ensomhed blandt ældre (bilag 2).

Hyppigheden af sammenkomsterne varierer fra én gang om ugen til hver anden måned. I de fleste af ordningerne mødes deltagerne én gang om måneden. I otte ud af ni ordninger mødes man til et måltid mad med eksempelvis hovedret, dessert, kaffe og kage. Der er brugerbetaling på otte af de ni ordninger varierende fra 50 kr. til 100 kr. pr. sammenkomst. Ved en enkelt ordning inviteres på kaffe og kage, som sponsoreres/bages af de frivillige.

Hvor mange borgere benytter de nuværende ordninger?

Sundhedssekretariatet er bekendt med ni spiseordninger målrettet ældre borgere i Frederikssund Kommune – fem i den vestlige del og fire i den østlige del af kommunen. Opgørelsen viser, at sammenlagt ca. 300 borgere benytter sig af spiseordningerne. De frivillige foreninger rapporterer, at det både er borgere med få ressourcer og borgere med flere ressourcer, som deltager i sammenkomsterne. Af bilag 1 fremgår hvor mange borgere, som deltager i hver enkelt ordning samt målgruppen for de enkelte ordninger.

Vurdering af ordningernes effekt

Det overordnede billede er, at borgerne har stor glæde af at deltage i spiseordningerne og ser frem til næste sammenkomst. Borgerne kommer for samvær med andre og for at skabe nye relationer typisk efter at være blevet alene. Mange oplever, at det er rart at have noget at se frem til. Flere foreninger nævner, at ordningen har betydning for borgernes livskvalitet. For nogle borgere er ordningen ugens begivenhed og en mulighed for at komme ud blandt andre. Enkelte nævner, at det at få et hjemmelavet måltid mad, med et pænt dækket bord, er betydningsfuldt for dem. De enkelte foreningers vurdering af borgernes udbytte af de enkelte ordninger fremgår af bilag 1.

Er immobilitet en hindring for deltagelse?

Otte ud af ni ordninger har ikke kørselsordning. I et enkelt tilfælde henter kirkebilen borgerne, dog kun borgere i den østlige del af kommunen. En del borgere kommer selv gående eller kørende, nogle borgere henter hinanden i bil og en del bruger Flextrafik. I alle tilfælde rapporterer foreningerne, at der kan være borgere, som ønsker at deltage, men som pga. manglende mobilitet ikke har mulighed for at deltage i sammenkomsterne.

Afdækningen af spiseordningerne viser, at der i Frederikssund Kommune findes gode og velfungerende spiseordninger, som er geografisk jævnt fordelt og som har mange brugere – ca. 300 borgere i alt. Til sammenligning forventes projektet Spisevenner i Slagelse Kommune at få ca. 50 brugere.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Sagen tages til efterretning. Vi spørger dog om der findes nogen mulighed for at afhjælpe med transport, til dem jævnfør bilag 1 må blive væk?

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet tager punktet til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen videre bemærkninger, da denne sag ikke har direkte

bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

- Bilag 1 Frivillige spiseordninger i Frederikssund Kommune 2018
- Bilag 2 Frivillige ordninger med fokus på forebyggelse af ensomhed blandt ældre i Frederikssund

55 Opfølgning på kvalitetsstandard om ledsagelse

Lovgrundlag

Budget 2018.

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres der om opfølgning på kvalitetsstandard for ledsagelse af beboere på kommunens omsorgscentre.

Med budget 2018 blev det besluttet at afsætte 0,5 mio. kr. fra 2018 og frem til et generelt løft af ældreområdet eksempelvis til en følgeordning for de svageste ældre.

Det daværende Velfærdsudvalg vedtog på møde den 7. december 2017 (sag nr. 4) at udvide kvalitetsstandarden for ydelser i plejebolig til også at omfatte en ledsagesordning for beboere på omsorgscentre finansieret af puljen på 0,5 mio. kr. Kvalitetsstandarden blev godkendt af Byrådet den 20. december 2017. I kvalitetsstandarden fremgår det, at sygeplejersker på omsorgscentre kan visitere borgere inden for målgruppen til ledsagelse til f.eks. hospital eller læge. For at være i målgruppen skal et eller flere af nedenstående punkter være opfyldt:

- Beboere, der har stort behov for ledsagelse til læge, hospital eller behandling, fx pga. stærkt nedsat syn eller hørelse.
- Beboere, der ikke selv kan kommunikere deres helbredstilstand, herunder symptomer og smerter.
- Beboere, hvis aktuelle helbredstilstand nødvendiggør ledsagelse.
- Beboere, der ikke har pårørende.

Før udvidelsen af kvalitetsstandarden ledsagede personalet undtagelsesvis borgeren til hospital, egen læge eller lignende, hvis personalet vurderede, at beboeren ikke selv kunne tage på hospitalet eller til lægen, og det ikke var muligt for pårørende at ledsage. I akutte tilfælde gjorde personalet, hvad der var fagligt nødvendigt og forsvarligt.

Ledsagesordningen trådte i kraft i starten af 2018, og er blevet taget i brug første gang i slutningen af februar. Ved starten af maj er ordningen blevet benyttet 14 gange, og der er brugt i alt 20.130 kr. af det samlede beløb. Ordningen er hovedsageligt blevet brugt til ledsagelse til sygehus men også til tandlægebesøg.

Det forventes ikke, at puljens beløb opbruges i 2018.

Der kan være forskellige grunde til, at puljens beløb ikke vil blive opbrugt, blandt andet:

- Inden nærværende pulje, som giver mulighed for ledsagelse, trådte i kraft, har omsorgscentrene over længere tid arbejdet med at forventningsafstemme med nytilkomne beboere og deres pårørende i forhold til, at personalet ikke kan ledsage til hospital, egen læge, tandlæge mv. Arbejdet har sikret, at langt de fleste beboere med behov for ledsagelse følges af en nærtstående.
- Ved oprettelsen af en ny ordning må der forventes en "implementeringstid", da personalet skal inkorporere den nye ledsageordning som en mulighed, og borgerne skal vide, at ordningen findes.
- I Frederikssund Kommune er der i dag tilknyttet læger på 3 omsorgscentre, og der er en aftale på vej for et fjerde center. Der arbejdes på, at også det femte center kan få en fast tilknyttet læge. Ordningen med fast tilknyttede læger fritager bl.a. beboere fra at fremmøde fysisk på lægeklinikker, hvorfor behovet for ledsagelse til læge ikke har været aktuelt i puljens periode.

I handlingskatalog over forslag til budgetforbedringer på Velfærdsudvalgets område indgår et forslag om at udfase ledsagelsesordningen med virkning fra 2019 (forslag nr. 004).

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet mener ikke, at ordningen skal udfases før der er fundet faste læger til alle Omsorgscentrene.

Høringssvar Ældrerådet:

I budget 2018 blev det besluttet af afsætte 0,5 mill. kr. til et generelt løft af ældreområdet eksempelvis til en følgeordning for de svageste ældre.

Der har ikke vist sig det store behov for følgeordningen, dels pga. de fast tilknyttede læger til 3 af kommunens omsorgscentre. Samtidig er der en aftale på vej om fast læge på det fjerne omsorgscenter og der arbejdes med samme aftale på det sidste omsorgscenter.

At der d.d. kun er forbrugt en lille del af de afsatte midler handler om, at det har været svært at indfase. Ældrerådet forslår at midlerne især bruges på borgere med demens, så de altid har en til at følge sig til aktiviteter uden for boligen, så ingen borger med demens bliver sendt alene afsted til blodprøver, røntgen med videre.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger, da denne sag ikke har direkte bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Ældre- og socialchefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

56 Ledelsesinformation på Velfærdsudvalgets område

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Sagsfremstilling

Data er på visitationsområdet, plejeboligområdet og træningsområdet baseret på 1. uge af hver måned.

Af væsentlige udviklingstendenser på området kan nævnes følgende:

Det samlede antal af borgere der er visiteret til praktisk hjælp, personlig pleje og sygepleje de sidste 12 måneder er nogenlunde stabilt.

Visiteret tid til personlig pleje er stabilt i hele perioden fra januar 2014 til maj 2018, dog med enkelte udsving der kan forklares ud fra indlæggelser og udskrivelser af plejetunge borgere.

Udviklingen i visiteret tid til sygepleje ligger nogenlunde stabilt. Dog ses en markant stigning i antallet af visiteret sygepleje hos borgere i aldersintervallet 65-74 år indtil marts 2018, hvorefter der sker et fald. Stigningen skyldes blandt andet tilgang af 3 plejetunge borgere.

Der ses en markant faldende tendens i antallet af egne borgere på venteliste til plejeboliger i 2017. Dette skyldes blandt andet åbningen af nye boliger på omsorgscentret Pedershave. Antallet af personer på garantiventelisten ligger i april og maj 2018 højt på 10 personer. Trods det høje antal personer på ventelisten overholder kommunen garantiperioden.

Der kan konstateres et fortsat fald i borgere, der modtager genoptræning efter Servicelovens § 86, stk. 1 (genoptræning). Faldet kan forklares ved, at registreringspraksis for træning efter § 86 er blevet korrigeret, samt at borgerne i højere grad end tidligere er blevet færdigtrænet efter sundhedsloven og dermed ikke overgået til genoptræning efter serviceloven.

Nøgletal for Træningsenheden viser, at ventetiden på genoptræning for første kvartal 2018 er 13 dage (median), inklusive planlagt ventetid (fx hvis der skal gå 14 dage fra operation til påbegyndelse af træning). Til sammenligning var gennemsnittet for hele 2017 12 dage. Antallet af specialiserede genoptræningsplaner er stabilt, mens antallet af almindelige genoptræningsplaner har større udsving. Antallet af almindelige genoptræningsplaner for 1. kvartal 2018 ligger på niveau med 1. kvartal 2017.

Nøgletal for Rehabiliteringsafdelingen viser, at belægningsprocenten fortsat er høj. I 4. kvartal 2017 var den på 93 % mens den i 1. kvartal 2018 er 96 %. Til sammenligning er belægningsprocenten for hele 2017 92,5 %. I 1. kvartal 2018 har der ikke været borgere på akutpladsen eller på midlertidige pleje- og omsorgsophold. Sammenlignet med 4. kvartal 2017 har der været lidt færre antal forløb pr. opholdstype, men også et højere gennemsnit i antal dage pr. opholdstype i 1. kvartal 2018.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar sendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet tager punktet til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen videre bemærkninger, da sagen ikke har direkte bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

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

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

- LIS - til Velfærdsudvalget juni 2018

Sagsfremstilling

- Kommende arrangementer indenfor udvalgets område.
- Hjælpemiddeldepotet.
- Ansættelse af vokselever. Udvalget forelægges en sag i august 2018.
- Besparelsesforslag vedr. elever udgår af handlingskataloget for budget 2019.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet tager punktet til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Susanne Bettina Jørgensen (A) orienterede endvidere om studietur til Esbjerg Kommune den 4. juni 2018 og turen til KLs social- og sundhedspolitiske topmøde.

Administrationen orienterede om utilsigtet hændelse den 8. juni 2018 og de efterfølgende initiativer, der er taget.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

- Sagsliste Velfærdsudvalget 12. juni 2018
- Tilbage melding på udtalelser fra Maya Cramer FTR på FOA.docx

58 Orientering om godkendelse af privat leverandør - Lukket punkt