FREDERIKSSUND KOMMUNE

Velfærdsudvalget 2015 - 2017s møde den 1. juni 2017

Byrådssalen kl. 08.15

Referat

53 Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Emilie Tang (V)

54 Meddelelser

Sagsfremstilling

- Kommende arrangementer indenfor udvalgets område.
- Sundhedsberedskabsplan – orientering om proces for revision.

Beslutning
Byrådet forhåndsbookes til første spadestik til Attendo-byggeriet.

Administrationen orienterede om status på rehabiliteringsafdelingen.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Emilie Tang (V)

- Sagsliste Velfærdsudvalget 2017 Bilag til Velfærdsudvalgets møde 1. juni 2017
- Dagsorden til fællesmøde mellem Velfærdsudvalget og Ældrerådet den 1. juni 2017

55 Opfølgning på Værdighedspuljen

Lovgrundlag
Lov om social service § 81a.

Sagsfremstilling
Velfærdsudvalget orienteres i denne sag om status på de indsatser, der gennemføres i regi af Værdighedspuljen. Derudover orienteres udvalget om det foreløbige forbrug af midlerne fra Værdighedspuljen i 2017.

Frederikssund Kommune modtager i 2017 8,880 mio. kr. fra Værdighedspuljen. Derudover blev godt 680 t. kr. fra Værdighedspuljen i 2016 overført til 2017. Der er igangsat en lang række indsatser i regi af Værdighedspuljen, som ligger inden for rammerne af Frederikssund Kommunes værdighedspolitik, der omfatter følgende fem temaer:

- Livskvalitet.
- Selvbestemmelse.
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng.
- Mad og ernæring.
- En værdig død.

Indsatser omfatter bl.a. åbning af nye forebyggende aktivitetstilbud på omsorgscentrene, ansættelse af diætist og seksualvejleder, implementering af velfærdsteknologi og en omfattende indsats i forhold til kompetenceudvikling. Der henvises til bilag til denne sag, hvor indsatserne under hvert enkelt tema gennemgås.

Foreløbigt forbrug i 2017

Frederikssund Kommune skal inden 1. juni indsende en redegørelse for det foreløbige forbrug i 2017 til Sundheds- og Ældreministeriet. Oversigt over det foreløbige forbrug er vedlagt som bilag.

Pr. 30. april 2017 er der anvendt 2,676 mio. kr. ud af de 8,880 mio. kr. Størstedelen af de budgetterede midler anvendes til aktiviteter, der blev sat i gang i 2016, og som videreføres i 2017. Det drejer sig hovedsageligt om lønmidler til bl.a. velfærdsteknologikonsulent, hverdagsrehabiliteringskonsulent, palliative sygeplejersker samt pædagoger til aktiviteter på omsorgscentrene. Der er afsat 2 mio. kr. til kompetenceudvikling af personalet, og disse svarer til de forventede udgifter til uddannelse, kurser mv. samt til vikardækning.

Der er afsat 384 t. kr. til anskaffelser i 2017, hovedsageligt til indkøb af velfærdsteknologi. Der igangsættes et projekt på Pedershave omkring anvendelse af elektroniske bleer, hvor en sensor sørger for at der bliver sendt besked, når der

er behov for bleskift. Det betyder, at den ældre får hjælp, når der er behov, og ikke forstyrres unødigt på andre tidspunkter. Derudover afsættes midler til velfærdsteknologi på daghjemmene.

Der blev i starten af 2017 afholdt fem jazz-arrangementer på omsorgscentrene, hvor udgiften blev ca. 30 t. kr. mindre end forventet. Disse midler afsættes til at gennemføre aktiviteter i de nye forebyggende aktivitetstilbud på omsorgscentrene. Endelig afsættes 20 t. kr. til at støtte "Demensvenner", som er Ældresagens frivillige besøgsvenner til demensramte borgere, således at demente borgere og frivillige får mulighed for en fælles udflugt eller aktivitet.

Ændringer i anvendelse af puljemidlerne skal godkendes af Sundheds- og Ældreministeriet.

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

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Emilie Tang (V)

- Værdighedspuljen 2017 - status pr. 30. april 2017
- Opfølgning på Værdighedspuljen maj 2017

56 Kvalitetsstandard for midlertidigt pleje- og omsorgsophold

Lovgrundlag

Lov om Social Service §§ 84, stk. 2 og 86.

Sundhedsloven § 138.

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget forelægges et forslag til en kvalitetsstandard for midlertidigt pleje- og omsorgsophold til borgere med behov for aflastning.

Baggrund

I budgetaftalen for 2017 fremgår det, at antallet af aflastningspladser øges fra en til fem døgnpladser. Frederikssund Kommune tilbyder i dag fire forskellige typer "korttids-ophold": Aflastningsophold, ophold på Rehabiliteringsafdelingen, akutophold og midlertidige døgnophold.

Velfærdsudvalget besluttede den 4. maj 2017 at fastholde det samlede nuværende antal pladser til korttids-ophold inden for de eksisterende fysiske rammer (sag 49: Aflastningspladser). Op til fem af pladserne skal fremover bruges til aflastningsophold, mens færre pladser bruges til de øvrige opholdstyper, dog således, at pladserne udnyttes fleksibelt til de forskellige opholdstyper, sådan som det også sker i dag.

Velfærdsudvalget godkendte den 4. maj, at der udarbejdes en kvalitetsstandard for aflastning til borgere, der selv har behov for et aflastningsophold, fx borgere der pga. sygdom er blevet afkræftet og har brug for at komme "på højkant" igen. Hvis denne kvalitetsstandard godkendes, vil der være fem forskellige typer "korttids-ophold". Kvalitetsstandarderne for de fem opholdstyper vil i efteråret 2017 blive gennemskrevet med henblik på forenkling.

Ny kvalitetsstandard

Målgruppen for de midlertidige pleje- og omsorgsophold er borgere, der viser tegn på almen svækkelse efter f.eks. sygdomsforløb, eller som i en kortere periode har en påvirket almen tilstand, og hvor der er behov for afklaring eller vurdering, pleje- og omsorg samt evt. træning med det formål at forbedre borgerens almene tilstand. Formålet er at støtte borgere i at forbedre almentilstanden med henblik på at komme tilbage til egen bolig.

Et midlertidigt pleje- og omsorgsophold er et tidsbegrænset tilbud, der kan vare fra få dage til flere uger. Varigheden af opholdet afhænger af en individuel og konkret vurdering af borgerens behov med udgangspunkt i målene for opholdet.

Forslaget til kvalitetsstandard for midlertidige pleje- og omsorgsophold er vedlagt som bilag.

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

Økonomi

Økonomi har igen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller, at

1. Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at kvalitetsstandarden for midlertidige pleje- og omsorgsophold godkendes.
2. Kvalitetsstandarden sendes i høring i Del-udvalget for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed forud for behandling i Byrådet.

Beslutning

Anbefales, idet kvalitetsstandarden rettes med udvalgets ønsker til korrekturændringer.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Emilie Tang (V)

- Høringssvar fra medarbejdersiden i Del-udvalget for Velfærd, Arbejdsmarked & Sundhed
- Kvalitetsstandard for midlertidigt aflastningsophold (på højkant igen)

57 Udmøntning af budgetforliget for 2017-2020 vedr. flytning af daghjemmene

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget blev 6. april 2017 forelagt en sag omkring udmøntning af budgetforliget for 2017-2020 vedr. flytning af daghjemmene fra Østergården til den tidligere rehabiliteringsafdeling på omsorgscentret Tolleruphøj. Sagen indeholdt en indstilling om drøftelse af følgende fire punkter:

1. Om udvalget ønsker at fastholde det somatiske daghjem og demensdaghjemmet på Østergården.
2. Om udvalget ønsker at give mulighed for, at Klub Stjerneskud kan benytte daghjemmets faciliteter uden for daghjemmets åbningstid (stueplan).
3. Om udvalget ønsker at give mulighed for, at Klub Stjerneskud kan benytte den tidligere dagaktivitets faciliteter i parterre-etagen både i dag- og aftentimerne.
4. Om udvalget finder det hensigtsmæssigt ikke at investere flere midler i Østergården, da Østergården på længere sigt ønskes afviklet som kommunal bygning.

Udvalget anbefalede over for Økonomiudvalget, at det somatiske daghjem og demensdaghjemmet fastholdes på Østergården. Økonomiudvalget godkendte den 19. april 2017 dette under forudsætning af godkendelse i den samlede forligskreds.

Velfærdsudvalget besluttede på mødet, at punkt 2 og 3 sendes i høring blandt bruger- og pårørenderåd samt Handicapråd.

Indstillingens punkt 4 blev drøftet.

Sagen blev sendt i høring sammen med en anden sag omkring udmøntning af budgetforliget, der blev behandlet parallelt i Sundhedsudvalget den 4. april. Begge sager er sendt i høring i bruger- og pårørenderåd, Handicapråd og i Ældreråd, idet den foreslåede flytning af Klub Stjerneskud vil medføre en ændret brug af Østergården, hvor daghjemmene har til huse.

Velfærdsudvalget forelægges i denne sag de indkomne høringssvar.

Der er indkommet høringssvar fra Handicaprådet samt fra pårørenderådet på Nordmandshusene. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Baggrund:

Dagaktiviteten, som er placeret i parterre-etagen på Østergården, udfases i løbet af 2017, og der etableres i stedet nye aktivitetstilbud på omsorgscentrene, jvf. beslutning i forbindelse med budgetforliget og sag på Velfærdsudvalgets dagorden i marts 2017. Med dagaktivitetens udflytning frigøres parterre-etagen, og lokalerne kan anvendes til anden aktivitet.

Klub Stjerneskud, som er et visiteret fritidstilbud til borgere med udviklingshæmning, har i dag lokalefællesskab med Gnisten og er normeret til 100 pladser. Klub Stjerneskud har længe ønsket andre faciliteter, herunder særligt et eget lokale. Fremmødet til Klub Stjerneskuds aktiviteter er ca. 30 personer pr. gang. Klub Stjerneskud ville kunne anvende parterre-etagen på Østergården, som dagaktiviteten fraflytter. Klub Stjerneskud vil således få sit eget lokale og vil samtidig kunne have glæde af daghjemmets faciliteter i eftermiddags- og aftentimerne, når daghjemmets brugere er taget hjem. Fire af Lundens beboere benytter sig pt. af Klub Stjerneskud og vil dermed have meget kort afstand til tilbuddet, hvis det flyttes til Østergården.

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

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Velfærdsudvalget at det på baggrund af høringen drøftes:

1. Om udvalget ønsker at give mulighed for, at Klub Stjerneskud kan benytte daghjemmets faciliteter uden for daghjemmets åbningstid (stueplan).
2. Om udvalget ønsker at give mulighed for, at Klub Stjerneskud kan benytte den tidligere dagaktivitets faciliteter i parterre-etagen både i dag- og aftentimerne.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 og 2 godkendt.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Emilie Tang (V)

- Høringssvar fra pårørenderådet på Nordmandshusene vedr. udmøntning af budgetforlig for 2017 vedr. hhv. Østergården og flytning af daghjemmene
- Høringssvar fra Handicaprådet - høring om udvalgssager vedr. udmøntning af budgetforlig maj 2017

58 Vikarordning på omsorgscentrene i den nye struktur

Lovgrundlag

Serviceloven § 83 m.fl.

Sagsfremstilling

Baggrund

Velfærdsudvalget har bedt administrationen om en status på vikarstyringen af omsorgscentrene i den nye ledelsesstruktur. Dette skyldes, at en reduktion af eksterne vikarer til fordel for timelønnede fastansatte medarbejdere udgør et blandt flere effektiviseringspotentialer.

Baggrunden for at afsøge effektiviseringsgevinster er et stigende udgiftspres på ældre- og sundhedsområdet. I forbindelse med budget 2016-2019 blev det således vedtaget, at der skulle gennemføres en analyse af ældre- og sundhedsområdet i Frederikssund Kommune med henblik på at sikre effektiviseringer fra 2017.

I efteråret 2016 blev et oplæg til effektiviseringer på plejeboligområdet for 2017 vedtaget. Hovedelementerne i dette oplæg bestod af en sammenlægning af omsorgscentrene, ændret ledelsesstruktur samt et fokus på at optimere bl.a. vikarressourcerne på tværs af centrene.

Denne orientering fra administrationen skal ses i lyset af, at den ændrede struktur på plejeboligområdet, som blev gennemført pr. 1. november 2016, først er på vej til at blive udmøntet i 2017.

I denne sag beskrives organiseringen, forholdet mellem interne og eksterne vikarer samt hvor langt centrene er kommet i forhold til en bedre udnyttelse af vikarressourcerne.

Organisering

Organiseringen af vikarstyringen, er forskellig på omsorgscentrene. For Nordhøj og De Tre Ege samt Solgården og Tolleruphøj, som begge er delt på to matrikler, er vikarstyringen organiseret med en central model med et tværgående team af fastansatte. For Pedershave er modellen decentral med tilkaldevikarer og eget personale.

Alle tre områder i den nye struktur for plejeboligerne har formuleret principper for vikardækningen, som tager højde for belastning og tyngde i den enkelte plejegruppe. Principperne fordrer bl.a., at man først indkalder egne tilkaldevikarer eller eget personale, og først dernæst anvender private vikarfirmaer.

De Tre Ege/Nordhøj og Tolleruphøj/Solgården
De to områder, De Tre Ege/Nordhøj samt Tolleruphøj/Solgården, har hver en central model, hvor vikarerne er organiseret i et tværgående team af fastansatte under ledelse af en områdeleder. Det tværgående team arbejder på tværs af centrene i hvert område, altså på tværs af hhv. De Tre Ege og Nordhøj eller på tværs af Tolleruphøj og Solgården.

På Tolleruphøj/Solgården arbejder nogle af medarbejderne i det tværgående team ligeledes som aktivitetsmedarbejdere eller eksempelvis som elevkoordinator, hvorved de fastansatte i vikardækningen udnyttes bedst muligt i centrenes døgnrytme.

På De Tre Ege/Nordhøj er der ansat to planlæggere, en på hvert center, som koordinerer vikarfordelingen og har et indbyrdes samarbejde. Planlæggerne fordeler dagligt ressourcerne i samarbejde med områdelederen for plejegrupperne og deltager ligeledes i den daglige opgaveløsning i afdelingerne alt afhængigt af behov og aktiviteter.

Planlæggerne tager i vikarstyringen højde for ferie, kursus og andre aktiviteter, således at vagtskemaet er planlagt for 4-6 uger. De fastansatte i det tværgående team er typisk ansat på 28-32 timer ugentlig, hvor timeantallet afhænger af, hvorvidt der er tale om ansættelse i dag- eller aftenvagt. Derudover er der tilknyttet faste timelønnede tilkaldevikarer, som tager vagter på begge centre.

Områdelederen af det tværgående team har i styringen af vikarordningen et selvstændigt budget for det fastansatte personale, og et selvstændigt budget til køb af eksterne ydelser hos vikarfirmaer.

Pedershave
På Pedershave har man en decentral model, hvor de enkelte afdelinger har et korps af ansatte tilkaldevikarer, herunder faglærte, ufaglærte, studerende m.v. Derudover dækker eget personale ind ved sygdom, ferie og kurser.

Om sommeren ansættes vikarer i en tidsbegrænset periode for at sikre stabilitet og kendte ansigter for beboerne i ferieperioden.

Lederen i de enkelte plejegrupper har et selvstændigt budget for de fastansatte vikarer og et budget for tilkøb af eksterne ydelser hos vikarfirmaer.

Forholdet mellem interne og eksterne vikarer

For at bevare fokus på at reducere brugen af eksterne vikarer har det styringsmæssigt været nødvendigt at adskille udgifterne, så udgifterne til de fastansatte i internt vikarkorps (omfatter både det tværgående team og fastansatte tilkaldevikarer) og udgifterne til køb af eksterne ydelser har fået hvert deres budget. Planlæggerne har derfor fået et regneark til det interne korps og et til eksterne ydelser. Styringsmæssigt skal dette både sikre, at det interne korps af fastansatte vikarer anvendes optimalt, og at man løbende kan følge udgifterne til hhv. interne og eksterne vikarkorps.

I forhold til vikarordningen er budgetterne på centrene i 2017 rettet til således, at der er afsat flest midler til det interne korps af fastansatte og færre midler til køb af eksterne ydelser.

Det er endnu for tidligt at sige, om kommunen har færre udgifter til eksterne vikarer i 2017 sammenholdt med 2016. Dette skyldes, at sammenligningen er vanskelig, da budgetterne i 2017 er ændret radikalt på de tre omsorgscentre som følge af strukturelle ændringer. Eksempelvis er afdeling C fra De Tre Ege midlertidigt flyttet til Pedershave, og det tidligere Haven er taget ud af det tidligere budget på Tolleruphøj, og er i stedet tilknyttet Pedershave. Endelig er budgettet på Pedershave blevet opskrevet som følge af etablering af nye pladser.

Det vurderes dog på baggrund af information fra centerlederne, at forbruget af eksterne vikarfirmaer er på vej ned. Brugen af eksterne vikarer kan dog ikke helt undgås, idet centrene altid skal kunne dække nødvendige vagter døgnet rundt.

Udmøntningen af beslutningen om en bedre udnyttelse af vikarressourcerne

Administrationen vurderer, at området er godt på vej i forhold til udmøntningen, og centrene har organisatorisk fundet en model, som tager højde for den politiske beslutning om at reducere brugen af eksterne vikarer. Styringsmæssigt har området samtidig tilpasset kontoplaner og stillet værktøjer, bl.a. regneark, til rådighed, som skal sikre den løbende fokus på bedst mulig udnyttelse af de tildelte ressourcer på vikarbudgettet.

Administrationen vil løbende følge centrenes udvikling i forhold til, hvorvidt centrene er på rette vej i optimeringen af udnyttelsen af vikarressourcerne. Administrationen anbefaler, at der i den nye byrådsperiode foretages en sammenligning på vikarforbruget i 2017 og 2018, hvor forholdet mellem anvendelse af interne og eksterne vikarer klarlægges.

Anvendelsen af vikarer har været drøftet i de lokale MED-udvalg på De Tre Ege/Nordhøj og på Tolleruphøj/Solgården. På Pedershave er vikarstyringen uændret, hvorfor emnet ikke aktuelt har været drøftet i MED-udvalget.

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

Økonomi

Som en del af budgetaftalen for 2016 er der indarbejdet effektivisering af vikarforbruget i budgettet for ældreområdet med -0,36 mio. kr. i 2017 og -0,54 mio. kr. fra 2018 og fremefter i forhold til sygefravær.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen anbefaler over for Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning
Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Emilie Tang (V)

59 Status på arbejdet med velfærdsteknologi - indsats og effekter

Sagsfremstilling
Administrationen fremlægger en status på arbejdet med velfærdsteknologi i på ældre-, social- og sundhedsområdet.

Begrebet velfærdsteknologi dækker over en bred vifte af redskaber. Det omfatter bl.a. teknologier, der understøtter borgernes selvhjulpenhed i fysiske gøremål, for eksempel skylle-tørre-toiletter og vaskehandsker, ligesom det omfatter elektroniske kommunikationsredskaber og systemer, der understøtter, at borgeren får hjælp "på afstand", og hjælpemidler som skal skabe tryghed eller give sansestimulation, for eksempel kædedyner.

Ud over ovenstående arbejdes der i Frederikssund Kommune med teknologier, der primært understøtter medarbejdernes opgavevaretagelse, og som skal sikre en effektiv og sikker løsning af opgaverne, fx redskaber til planlægning, dokumentation eller kommunikation.

I vedlagte bilag gives en status på arbejdet med de brugerrettede teknologiske løsninger i Døgnplejen og Træningsenheden, på omsorgscentre og på det sociale område. Der er fokus på den effekt, den pågældende teknologi giver for de borgere, der gør brug af løsningerne - eller i de tilfælde, hvor der er tale om teknologier, der er under implementering, hvilken effekt teknologien forventes at give for de borgere, der skal gøre brug af løsningerne. Derudover orienteres der i notatet om kommende indsatser på det velfærdsteknologiske område.

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

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Emilie Tang (V)

- Status på arbejdet med Velfærdsteknologi - indsats og effekter

60 **Tværsektoriel stuegang, Satspuljeprojekt - status**

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
Baggrund

Velfærdsudvalget orienteres i dette dagsordenspunkt om status på satspuljeprojektet "Tværsektoriel Stuegang - fremtidens tværsektorielle forløb. Fra stafettankegang til borgerens fælles team". Sagen er en opfølgning på seneste orientering for Velfærdsudvalget den 6. oktober 2016.

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. Styregruppen, der udgøres af chefer fra de otte nordsjællandske kommuner, blev nedsat i december 2016 og selve projektet er igangsat 1. marts 2017.

Projektet består af to dele: En ny samarbejdsmodel for tværsektoriel stuegang og kompetenceudvikling af medarbejdere på de midlertidige døgnpladser - Rehabiliteringsafdelingen. Derudover har projektet et ambitiøst fokus på borger- og pårørendeinddragelse.

Ny samarbejdsmodel

Den nye samarbejdsmodel består af, at der udføres tværfaglig og tværsektoriel stuegang ved et mobilt stuegangsteam, der en gang om ugen kommer på Rehabiliteringsafdelingen og holder stuegang for udvalgte borgere. På stuegangen deltager:

- Et udgående team fra hospitalet, (læge, sygeplejerske og farmaceut/bioanalytiker).
- En lokal sygeplejerske fra den midlertidige døgnplads.
- Borgerens egen læge (indkaldes, deltager om muligt).

Ved stuegangen gennemgås og planlægges pleje- og behandlingsforløbet i samarbejdet mellem det mobile stuegangsteam og personale på Rehabiliteringsafdelingen. I praksis er der afsat en halv dag om ugen i hver kommune til teamets besøg. Herudover kan teamet i et afgrænset tidsrum kontaktes telefonisk.

Ledelsen på Rehabiliteringsafdelingen indgår i en tværkommunal arbejdsgruppe og er med til at udvikle den konkrete model og hvordan det i praksis skal foregå. Der er lagt en udrulningsplan for opstarten af den tværsektorielle stuegang på tværs af de otte nordsjællandske kommuner. I Frederikssund Kommune starter vi op i midten af august 2017, hvor Rehabiliteringsafdelingen for første gang får besøg af det mobile stuegangsteam.

Kompetenceudvikling af medarbejdere på de midlertidige døgnpladser

Medarbejderne kompetenceudvikles via projektet, idet deltagelse i den ugentlige tværsektorielle stuegang betyder, at forskellige fagligheder mødes og i fællesskab skal lægge en plan for borgerens forløb.

Derudover tilrettelægges et uddannelsesforløb i kursusform for sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Kurserne skal sikre et systematisk kompetenceløft i forhold til den særligt observationskrævende patient. Planlægning af og indhold i kurserne er endnu ikke afgjort, men forventes afholdt i regi af Region Hovedstaden. Kursusforløbende forventes igangsat tidligt i projektperioden og løbende over de 3 år.

Ledelsen på Rehabiliteringsafdelingen indgår i en tværkommunal arbejdsgruppe, og er med til at pege på hvilke relevante uddannelsestiltag, der skal prioriteres.

Borger- og pårørendeinddragelse

Ved den nye tværsektorielle stuegang på Rehabiliteringsafdelingen skabes optimale rammer for at anlægge et individfokus, hvor den enkelte borgers livssituation og forventninger bliver styrende for forløbet. Stuegangen skal gøre det muligt at skabe gode forløb, der ikke har afsæt i de tilbud og ydelser, den enkelte sektor kan levere på et givent tidspunkt. I stedet designes forløbet med udgangspunkt i den enkelte borgeres behov.

Yderligere har et forskerhold fra Aalborg Universitet udvist interesse for at følge og bidrage til den direkte borgerinddragelse - dette samarbejde er endnu på tegnebrættet. Som noget nyt forsøges borgere/pårørende også inddraget i organiseringen og styringen af projektet gennem deltagelse i styregruppen og i arbejdsgrupperne.

Projektorganisering og evaluering

Projektet er et samarbejde mellem Nordsjællands Hospital og de otte nordkommuner (Frederikssund, Allerød, Helsingør, Gribskov, Hørsholm, Halsnæs, Hillerød og Fredensborg Kommune)

Der har været afholdt kick-off arrangement med deltagelse af alle interessenter og i arbejdsgrupper er ansvarsfordelingen mellem parterne i de forskellige sektorer, herunder almen praksis (frivillige) rolle drøftet og på vej til aftaler.

Idet projektet afprøver en ny samarbejdsform, vil der løbene blive justeret på indsatserne og evalueret på ændringerne. Det betyder, at projektet genererer en anseelig mængde data, som kan anvendes fremadrettet og på tværs. Projektet evalueres endeligt af KORA og Implement.

Fælles status på projektet på tværs af kommuner kan læses i bilag 1.

Sagen er sendt i høring i handicaprådet og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt.

Økonomi

Frederikssund modtager under projektet 515.000 kr. ud af de samlede projektmidler tildelt af Sundhedsstyrelsen. I tillæg budgetteres med en egen finansiering på 674.000 kr. over projektets treårige løbetid, som dækkes under den eksisterende ramme. Fordelingen over projektårene fremgår af nedenstående tabel.

1000 kr.	2017	2018	2019	I alt
Midler fra Sundhedsstyrelsen	172	172	172	515

Egen finansiering	269	202	203	674

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Sagen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Emilie Tang (V)

- Fælles status til kommunerne (1) (2).docx

61 Status på sundhedshus

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Dette dagsordenspunkt orienterer Velfærdsudvalget om status på arbejdet med

det tværsektorielle sundhedshus i Frederikssund.

Styregruppen for sundhedshus i Frederikssund har på et møde den 19. januar 2017 udpeget to samarbejdsspor - akutområdet og kronikerområdet, der skal udvikles i et samarbejde mellem Nordsjællands Hospital og kommunerne. Endvidere skal der arbejdes videre med forslag om træning i et tværkommunalt samarbejde og muligheden for at styrke samarbejdet mellem regionen, Nordsjællands Hospital og kommunerne om palliation.

Frederikssund Kommune og Nordsjællands Hospital har formandsskabet i styregruppen.

Status

Med afsæt i styregruppens beslutning om at igangsætte de to samarbejdsspor på akutområdet og kronikerområdet har administrationen i samarbejde med Nordsjællands Hospital planlagt en række møder i de arbejdsgrupper, der er nedsat for hvert samarbejdsspor. Ambitionen er at udvikle konkrete pilotprojekter inden for akutområdet og kronikerområdet og bl.a. afprøve nye samarbejdsmodeller og udvikle nye, specialiserede tilbud af høj kvalitet. Nordsjællands Hospital og Frederikssund Kommune prioriterer at arbejde i en åben og inddragende proces og inviterer kommuner, almen praksis og andre interessenter til at være med til at forme og præge de pilotprojekter, der skal arbejdes med.

Kronikerområdet

Der er afholdt et første møde i arbejdsgruppen for kronikerområdet. Den 9. maj mødtes Gribskov, Halsnæs, Hillerød og Frederikssund kommuner med Nordsjællands Hospital til en indledende drøftelse. Alle deltagere udtrykte

interesse for at udvikle samarbejder på tværs. Samtidig var deltagerne optagede af at udvikle tilbud, som imødekommer fremtidens udfordringer og behov. Man ønsker en fælles vision og retning for arbejdet med kronikerområdet, hvor der blandt andet er fokus på fremtidens tilbud til multisyge borgere, som er borgere med flere kroniske sygdomme på samme tid. Nye tal viser, at frem mod 2021 vil der være 21 % flere borgere, der har mere end en kronisk sygdom. Næste møde i arbejdsgruppen ligger i slutningen af juni 2017.

Akutområdet

Den 24. maj afholdes første indledende møde, hvor repræsentanter fra Nordsjællands Hospital, PLO (Praktiserende Lægers Organisation) samt Halsnæs og Frederikssund Kommuner deltager.

Der er allerede erfaringer med at samarbejde tværsektorielt på akutområdet. Frederikssund og Halsnæs kommuner arbejde sammen med Nordsjællands Hospital i 2014/15 omkring projektet Subakut Ambulant Udredning, som havde til formål at forebygge akutte indlæggelser.

KORA har udarbejdet en evaluering af projektet, som blev publiceret i 2016. Erfaringer og evalueringer fra projektet vil blive bragt i spil i et nyt samarbejde på akutområdet med mulighed for at udvikle en ny version af Subakut Ambulant Udredning.

Der er igangsat dialog med Nordsjællands Hospital og kommuner om mulighederne i et tværkommunalt samarbejde på træningsområdet og palliation.

Erfaringerne indtil nu viser, at det er nødvendigt at arbejde med længere processer, når der skal åbnes op for nye samarbejder og nye måder at tænke fremtidens opgaveløsning på. Næste styregruppemøde afholdes i september 2017, hvor status for arbejdsgruppernes arbejde vil blive afrapporteret.

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

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til Velfærdsudvalgets orientering.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Emilie Tang (V)

62 Ledelsesinformation på Velfærdsudvalgets område

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Sagsfremstilling

Data i ledelsesinformationen fordeler sig på følgende hovedområder:

Visitationsområdet.

Plejeboligområdet.

Træningsområdet.

Data er baseret på 1. uge af hver måned, hvilket er begrundelsen for hvorfor maj måned optræder i statistikken.

Af væsentlige udviklingstendenser på området kan nævnes følgende:

Der kan observeres en stigende tendens i antallet af borgere der er visiteret til praktisk hjælp, personlig pleje og sygepleje i perioden januar 2013 til januar 2017 (se figur 1.1). I ledelsesinformationen fra marts 2017 kunne der observeres en lille stigning i årets første måneder. Denne tendens er stagneret i første uge af maj, hvor der kan observeres et mindre fald i antallet af visiterede borgere.

Visiteret tid til personlig pleje er stabilt i hele perioden fra januar 2012 til maj 2017. Dog med enkelte udsving der kan forklares ud fra indlæggelser og udskrivelser af plejetunge borgere.

Visiteret tid til praktisk hjælp viser et fortsat fald i perioden fra januar 2013 til maj 2017.

Visiteret tid til sygepleje ligger på et fortsat stabilt leje i de første måneder af 2017. Dog ses en lille stigning af visiteret sygepleje i aldersgruppen 0-65 år (Figur 1.6). Stigningen observeres i højere grad i figur 1.3 der er baseret på indeks 100 tal ud fra et januar 2013 niveau. Administrationen er i samarbejde med driften i gang med at afdække årsagen. Det skal bemærkes at der ikke observeres en stigning i den samlede tid til sygepleje. Begrundelsen er at der ses et generelt fald i visiteret tid hos de resterende aldersgrupper.

Der ses fortsat et markant fald i antallet af egne borgere på venteliste til plejeboliger, i de første måneder af 2017. Dette skyldes åbningen af nye boliger på omsorgscentret Pedershave.

Man har i træningsenheden påbegyndt en indsats for at højne datakvaliteten. Dette har medvirket en oprydning i gamle forløb, hvilket tydeligt ses i antallet af servicelovsforløb fra november 2016 til februar 2017. Det anslås at antallet af servicelovsforløb fra februar 2017 er præcist.

Data for rehabiliteringsafdelingen viser, at belægningsprocenten har været på 91,9 % i første kvartal af 2017. Dette ligger på niveau med belægningsprocenten for hele 2016 på 92,4 %. Der har været 5 aflastningsophold, 25 midlertidige døgnophold samt 85 rehabiliteringsophold.

Antallet af forløb leveret ud fra Servicelovens § 86 stk. 2. (Vedligeholdende

træning) er fortsat 0.

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

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og socialchefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Emilie Tang (V)

- LIS - til Velfærdsudvalget maj 2017 (100517 0918) inkl rehab 1 1 1 1 2