

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 29-10-2018

Mødedato Mandag d. 29. oktober 2018 kl. 15:00

Mødested 215, Mødelokale

Mødedeltagere Patrick Lehto (Afbud), Marlene Nyberg, Henrik Zimino, Liv Gam, Dorthe Hecht, Jan Jakobsen, Einer Lyduch

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser.....	4
Lukket: Boligindretning SEL § 116 stk. 1.....	5
Meddelelser.....	6
Udmøntning af ny pulje til ældreområdet.....	7
Tagenshus.....	10
Flextrafik - lovændring 1.7.2018.....	12
Tobaksfri skoletid.....	14
Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - september 2018.....	16
Eventuelt.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18/22425

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29-10-2018

Dagsorden blev godkendt.

Punkt 2: Lukket: Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser

18/22425

Punkt 3: Lukket: Boligindretning SEL § 116 stk. 1

17/18144

Punkt 4: Meddelelser

18/22425

Resumé

Orientering, information og referater til udvalget.

Uddybende bemærkninger

1. Almindelig orientering.
2. Invitation til pårørendedagen 2019

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at udvalget tager punkterne til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29-10-2018

Taget til efterretning. Invitation til dialogmøde om fremtidens Sundhedsvæsen samt notat om overholdelse af sagsbehandlingsfrister blev omdelt på mødet. Julefrokost for udvalget afholdes den 21.1.2019 efter udvalgmødet.

Bilag

Invitation til Pårørendedagen 2019

Punkt 5: Udmøntning af ny pulje til ældreområdet

18/25440

Resumé

Der er fra budget 2019 afsat 5,0 mio. kr. årligt til hjemmeplejen og på plejehjem.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen fremlægger forslag til, hvordan midlerne kan anvendes, således at kvaliteten og kompetencer kan løftes yderligere til gavn for borgerne.

Uddybende bemærkninger

Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet. Forvaltningen har udarbejdet to forslag med anbefalinger til, hvordan midlerne bedst kan anvendes, således at de giver mest mulig kvalitet og omsorg til borgerne.

Forslag 1:

Baggrunden for dette forslag er:

Da der fortsat er rekrutteringsvanskeligheder generelt i Region Hovedstaden, af sundhedsfagligt personale samt fortsat stigende kompleksitet i behandlingen og plejen, anbefales det, at der tænkes i andre baner og ansættes andet fagpersonale til at varetage specifikke opgaver. Således vil assistenter og sygeplejersker frigives til deres kerneopgaver. Forslaget vil overordnet give flere timer til ”varme hænder” og kvalitetsløft.

Der er nationalt stort fokus på nedbringelse af medicinfejl. Sundhedsstyrelsens mål er, at medicinfejl er reduceret med 50% i år 2022. I dag udgør medicinfejl generelt 65% af de samlede indrapporterede ”utilsigtede hændelser”. Ved en stikprøvekontrol foretaget af Ældrecentrets Risikomanager, kan det konstateres, at Tårnby kommune, ligesom de øvrige kommuner, med forbedring af arbejdsgange og kompetenceudvikling, kan reducere antallet af medicinfejl med min. 50%. Forslaget om farmakonomer i hjemmeplejen og på plejehjemmene vil løfte kvaliteten markant og samtidig vil frigive assistenter og sygeplejersker til kerneopgaver, og dermed tilføre flere varme hænder.

Borgere udskrives hurtigere fra hospitalerne til eget hjem. Kommunikationsaftalen mellem Region Hovedstaden og kommunerne sætter rammerne for udskrivelse af borgere. Da stuegang på hospitalerne i langt de fleste tilfælde foretages sidst på formiddagen, vil de fleste borgere, der skal have patientkørsel til egen bolig fra hospital, også først være hjemme om eftermiddagen. Hermed skal borgeren have hjælp i aftenvagten med kort varsel. Flere ressourcer til aftenvagten i hjemmeplejen vil løfte kvaliteten.

Aktivitetsmedarbejdere i form af fx en pædagog til at sikre flere aktiviteter i plejehjemmenes fællesarealer. Ved at have fokus på omsorg, aktivering og socialt samvær vil dette kunne bidrage til at øge livsglæden hos borgere. Der vil være ekstra fokus på aktiviteter i weekenden.

Beløb	Normering	Stilling	Opgaver
kr. 420.000	1,000 årsværk	Ergoterapeut til Hjemmeplejen	Varetage APV hjælpemidler i hjemmeplejen. Sygeplejersker og assistenter frigives til kerneopgave.

kr. 830.000	2,000 årsværk	Farmakonomer til Hjemmeplejen	Håndtering og dosering af medicin. Kompetenceløft. Sygeplejersker og assistenter frigives til kerneopgave.
kr. 1.250.000	3,125 årsværk	Flere assistenter i aftenvagte i Hjemmeplejen.	Flere borgere udskrives fra hospitalerne med kort varsel og køres hjem i hjemmeplejens aftenvagtlag. Kvalitetsløft og flere varme hænder.
kr. 1.250.000	3,000 årsværk	Farmakonomer eller tilsvarende til plejehjem. Fordeles forholdsmæssigt efter antal boliger	Håndtering og dosering af medicin. Kompetenceløft. Assistenter frigives til kerneopgave.
kr. 1.250.000	3,000 årsværk	Aktivitetsmedarbejdere fx pædagoger på plejehjem. Fordeles forholdsmæssigt efter antal boliger /ressourcetildelingsmodellen	Flere aktiviteter for borgerne på plejehjemmene.
I alt kr. 5.000.000	I alt 12,125 årsværk		

Forslag 2:

Der foreslås opnormering af basissygeplejersker på plejehjemmene. Dette for at løfte kvaliteten generelt i plejen. Det foreslås, at midlerne fordeles forholdsmæssigt efter antal borgere til plejehjemmene. Med udgangspunkt i nuværende rekrutteringsvanskeligheder, er stillinger dog fordelt som hele årsværk, da det ikke ses som en mulighed at ansætte fx 1,3 sygeplejerske p.t.

Opnormering af assistenter i hjemmeplejen. Dette for at imødekomme den stigende kompleksitet i plejen, samt hurtigere udskrivelser fra hospitalerne. Dette vil bidrage til et generelt kvalitetsløft og flere varme hænder i hjemmeplejen.

kr. 2.060.000	5,150 årsværk	Sosu-assistenter	Hjemmeplejen
kr. 420.000	1,000 årsværk	Sygeplejerske	Ugandavej
kr. 840.000	2,000 årsværk	Sygeplejerske	Løjttegårdsvej
kr. 420.000	1,000 årsværk	Sygeplejerske	Pyrus Allé
kr. 840.000	2,000 årsværk	Sygeplejerske	Irlandsvej
kr. 420.000	1,000 årsværk	Sygeplejerske	Tagenshus

I alt kr. 5.000.000 I alt 12,150 årsværk

Høring

Seniorrådet er høringsberettiget.

Økonomi

Forslag 1

Midlerne fordeles således:

- 6,000 årsværk til i alt 2.500.000 kr. placeres på serviceområde Plejehjem, daghjem mv under funktion 05.30.27.
- 6,125 årsværk til i alt 2.500.000 kr. placeres på serviceområde Hjemmepleje under funktion 05.30.26.

Forslag 2

Midlerne fordeles således:

- 7,000 årsværk til i alt 2.940.000 kr. placeres på serviceområde Plejehjem, daghjem mv under funktion 05.30.27.
- 5,150 årsværk til i alt 2.060.000 kr. placeres på serviceområde Hjemmepleje under funktion 05.30.26.

Påtegning

Den 17. oktober 2018

Organisations- og personaleafdelingen fremsender sagen til Økonomiudvalget med oplysning om, at antallet af årsværk er udregnet efter de i punktet oplyste gennemsnitslønninger, hvilket forventes overholdt.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget over for Økonomiudvalget anbefaler,

1. at tage stilling til, hvordan puljemidlerne prioriteres fra 2019 og fremadrettet.
2. at stillingerne samtidig frigives til besættelse pr. 1. januar 2019.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29-10-2018

Udvalget tiltrådte forslag 1 og anbefaler at stillingerne frigives. Sagen videresendes til Økonomiudvalget. Høringssvar fra Seniorrådet blev omdelt. Under punktet deltog centerlederen fra Ældrecentret.

Bilag

Uddybende bemærkninger til forslag 1

HS ny ældrepulje 1018

Punkt 6: Tagenshus

18/25300

Resumé

Et antal beboere på Tagenshus har inden for de seneste måneder mistet smykker og penge, hvilket formodes at skyldes tyveri. Dette har skabt noget usikkerhed hos pårørende, samt tvivl om procedurer og ansvar i sådanne tilfælde. Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen vil derfor redegøre for de forebyggende procedurer, der er sat i værk på Tagenshus af ledelsen samt hvordan borgere og pårørende vejledes, hvis mistanke om tyveri forekommer.

Uddybende bemærkninger

Plejhjemmets ledelse har haft kontakt til nogle pårørende ifht. at beboere har mistet private ejendele i form af smykker og penge. Nogle pårørende har været i tvivl om, hvorvidt der var tale om tyveri, mens andre ikke har været i tvivl.

Det skal bemærkes, at det ikke er ualmindeligt, at der bortkommer ting på plejehjem. Det skyldes ikke altid tyveri, men ofte at ting forlægges, tabes, bliver sendt med til vaskeriet osv.

Det kan i mange tilfælde være svært for personalet at afgøre, om der er tale om tyveri.

En enkelt pårørende, som plejhjemmet ofte har en del kontakt til, er meget opsøgende ifht. øvrige pårørende og disse tyverier. Den pårørende har blandt andet udarbejdet en liste med det, som angiveligt er journalnumre hos politiet. Denne liste er ikke verificeret, og der er anført sager, som ledelsen ikke kender til. Listen indeholder 8 forhold, hvor de 5 angiveligt er meldt til politiet.

Den pårørendes adfærd i forhold til dette har skabt usikkerhed og utryghed hos både personale og beboere.

Ledelsen tager de pårørendes henvendelser om tyveri meget alvorligt, og vejleder de pårørende i, hvilket forholdsregler de skal tage, og opfordres til at politianmelde tyveriet.

Sådanne sager er meget ubehagelige for personalet, hvorfor ledelse har fokus på fuld opbakning til personalet, samt er i dialog om, hvordan man som personale kan og skal forholde sig i sådan en situation, som skaber så stor utryghed.

Forebyggende tiltag i værksat af ledelsen efter tyverisager:

De formodede tyverier er drøftet på afdelingsmøder og der er sendt mail rundt til personalet et par gange for at gøre opmærksom på problemet, og hvordan personalet skal agere i forhold til dette.

Alle er opfordret til at være opmærksomme på personer, som er på steder, de ikke umiddelbart burde være, sørge for at låse døre osv.

Formålet med drøftelserne er at skærpe alles opmærksomhed og at sikre, at alle tager henvendelser fra pårørende alvorligt.

Politiet er kontaktet to gange telefonisk og en gang skriftligt, dels for råd og vejledning om forebyggende tiltag, dels for at henlede opmærksomheden på, at der er kommet flere anmeldelser fra samme adresse og opfordre til, at anmeldelserne behandles snarest såvel individuelt som en samlet hændelse. Der er senest sendt en skriftlig henvendelse til politiet.

Muligheden for overvågningskamera er drøftet telefonisk med politiet, men da tyverier foregår på borgernes boliger, er der ingen anbefalinger omkring kamera.

Vejledning til borgere og pårørende:

Beboere og pårørende opfordres til at politianmelde enhver mistanke om tyveri.

Beboerne anbefales generelt at have smykker og kontanter forsvarligt låst i boks e.lign og kun have absolut nødvendige kontanter til små fornødheder liggende tilgængeligt i boligen.

Boligerne er beboernes private. Personalet har ikke overblik over, hvad den enkelte beboer har liggende af smykker, penge ol.

Der er ikke sendt en specifik information til alle beboere i forbindelse med de aktuelle hændelser, da det skønnes, at det ville skabe unødigt utryghed.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at drøfte sagen og
2. at tage de forebyggende foranstaltninger og procedurer til efterretning.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29-10-2018

Tiltrådt.

Punkt 7: Flextrafik - lovændring 1.7.2018

18/14487

Resumé

Folketinget har ændret lov om trafikkselskabers § 11, således at målgruppen for tilskud til individuel handicapkørsel udvides fra kun at omfatte ”stærkt bevægelseshæmmede” til også at omfatte ”blinde og stærkt svagsynede personer”

Indledningsvis følges udviklingen på området og de forekommende udgiftsstigninger søges dækket af eksisterende budget i 2019 og udgiften søges indarbejdet i rammen for 2020.

Uddybende bemærkninger

Ved Folketingets ændring af lov om trafikkselskabers § 11, blev den potentielle brugergruppe af handicaptransport udvidet til også at omfatte ”blinde og stærkt svagsynede” mod tidligere blot ”stærkt bevægelseshæmmede”.

Målgruppen for udvidelsen er personer med en synsstyrke på 10 pct. (6/60) eller mindre inklusive personer med komplikationer – f.eks. synsfeltsindskrænkning – der gør, at man ser mindre end 10 pct.

Der er tale om et objektive kriterium, som er baseret på den danske sociale klassifikation af synshandicap. Kriteriet er fastsat ud fra en antagelse om, at personer med moderat svagsynethed i højere grad vil kunne indgå i den almindelige offentlige servicetrafik.

For så vidt angår betydningen for Tårnby Kommune, har forvaltningen taget udgangspunkt i antal ansøgninger modtaget i Hjælpe-middelteamet på syns- og kommunikationsområdet.

I 2017 er der modtaget 264 ansøgninger, hvoraf det skønnes at 50% anses at leve op til betingelserne for individuel handicapkørsel. Heraf skønnes 50% at kunne blive potentielle brugere. Hvis det herefter antages, at 10% af disse i forvejen er omfattet af ordningen (som følge af bevægelseshæmning), resterer en potentiel udvidelse af antal brugere på 60.

Der er tale om skønsmæssige beregninger og det anses derfor mest fornuftigt i første omgang at følge udviklingen på området. Den kommende udgiftsstigning søges indledningsvis dækket via eksisterende budget på hjælpemiddel- og handicaptransportområdet.

Høring

Ingen

Lovgrundlag

Lov om trafikkselskaber § 11.

Økonomi

Kommunerne er kompenseret for udvidelsen via bloktilskud med 33,1 mill. kr. i 2019 og 2020 og med 33 mill. kr. fra 2021 og frem. I 2018 er kommunerne kompenseret med 16,6 mill. kr.

Af lovens forarbejder fremgår ingen forklaring på, hvordan kompensationen til kommunerne er beregnet.

I 2017 blev der brugt små 2 mill. kr. på transport af 478 personer, hvilket svarer til en udgift på 4.184 kr. pr. bruger pr. år. Hvis det forudsættes, at den nye brugergruppe vil anvende ordningen i samme omfang, svarer dette til en øget udgift på $60 \times 4.184 \text{ kr.} = 251.046 \text{ kr.}$ årligt.

Tårnby Kommunes andel udgør ca. 0,71% af 33 mill. kr. svarende til 234.300 kr. årligt.

Skønnet årlig merudgift 250.000 kr., der indgår i den løbende budgetopfølgning.

Årlig merindtægt via bloktilskud udgør ca. 234.300 kr.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller at Sundheds- og Omsorgsudvalget anbefaler overfor økonomiudvalget,

1. at den nye kommunale kørselsopgave tages til efterretning.
2. at udviklingen på området søges dækket via eksisterende budget i 2019 og indarbejdes i rammen for 2020 og frem med 250.000 kr. (2019 p/1).

/kam

Bilag

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29-10-2018

Taget til efterretning. Sagen videresendes til Økonomiudvalget.

Bilag

Handicapørsel fra 1. juli 2018 udvides til at omfatte blinde og stærkt svagsynede.pdf

Lov om trafikselskaber ændring.pdf

Punkt 8: Tobaksfri skoletid

17/32165

Resumé

Rygning er den enkeltfaktor, der har størst negativ indflydelse på sundheden. Hver dag begynder 40 børn og unge under 18 år at ryge i Danmark. Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til, at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter, om der skal indføres Tobaksfri skoletid i Tårnby Kommune.

Uddybende bemærkninger

Rygning er den enkeltfaktor, der har størst betydning for sygelighed og dødelighed. Samtidig er rygning den væsentligste årsag til social ulighed i sundhed. I Tårnby ryger 20% af borgere over 18 år dagligt, og for de 16-24 årige er det 23%. Til sammenligning er gennemsnittet for regionen 16% for de 16-24 årige.

Rygning er i høj grad noget, der læres i skoletiden. Kræftens Bekæmpelse og Trygfondens fælles ungeundersøgelse fra 2017 viser, at 15% af daglig rygerne blandt de 14-19 årige røg første gang i skoletiden, at der er en tendens til at daglig rygere debuterer tidligere end lejlighedsrygere samt at 59% af de unge daglig rygere bliver fristet til at ryge i skoletiden. Generelt opleves der en udfordring med at forhindre unge i at begynde at ryge. Tobaksfri skoletid vil være med til at imødekomme dette, idet der er mindre tilbøjelig til at begynde at ryge, hvis røg ikke er en del af hverdagen.

KL's forebyggelsesudspil lanceret i januar 2018 har bl.a. fokus på, at ingen børn og unge skal begynde at ryge. I udspillet fremhæves Tobaksfri skoletid som et af de mest effektive redskaber til at forebygge, at eleverne begynder at ryge. I forlængelse af dette anbefaler KL derfor, at den enkelte kommune tager stilling til at indføre tobaksfri skoletid på alle kommunens grundskoler. 74% af danskerne støtter, at politikerne lovgiver om tobaksfri skoletid og 81% af de 16-25-årige bakker op om tobaksfri skoletid på grundskoler.

Tårnby Kommune indgår allerede i samarbejdet med 8 andre kommuner på Vestegnen om tobaksforebyggelsesindsatsen på børne- og ungeområde "Bliv en vinder uden tobak". Målet er en røgfri generation i 2030, hvor ingen børn og unge ryger eller bruger tobak. Det indebærer blandt andet opstart af proces for implementering af Tobaksfri skoletid.

"Bliv en vinder uden tobak" inviterer til konference for borgmestre, politikere, direktører og andre beslutningstagere, torsdag den 24. januar 2019, om hvordan kommunerne på Vestegnen tager ansvar for at arbejde målrettet mod en røgfri generation 2030 – se bilag Invitation til konference 24. januar 2019.

Lovgrundlag

Sundhedsloven §119.

Indstilling

Arbejdsmarkeds og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at drøfte Tobaksfri skoletid i Tårnby Kommune og at forslaget oversendes til Børne- og Skoleudvalget til videre drøftelse.

/kam

Bilag

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29-10-2018

Tilrådt. Sagen videresendes til Børne- og Skoleudvalget.

Bilag

Bilag - Indførelse af Tobaksfri skoletid

Invitation til konference 24. januar 2019.pdf

Kommunekort.PDF

Punkt 9: Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - september 2018

18/1771

Resumé

Der fremlægges sag til efterretning vedrørende den økonomiske udvikling og forventede regnskabsskøn på udvalgets servicedriftsområder på baggrund af 9 måneders forbrug i 2018.

Uddybende bemærkninger

Efter 9 måneders faktisk forbrug er vurderingen, at der samlet set er et merforbrug på ca. 12 mio. kr. på udvalgets områder set under et.

Budgetudfordringen kan isoleres til merudgifter vedrørende den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsenet. Resten af udvalgets områder forventes samlet set at være i balance med budgettet.

Niveauet for den kommunale medfinansiering af det regionale sygehusvæsen er hævet i 2018 og 2019, men gennemsigtigheden med afregningerne særdeles mangelfuld, hvilket kommunaldirektørerne i Region Hovedstaden har adresseret i brev til KL.

Der forventes ubalancer på de enkelte serviceområder, der dog samlet set skønnes at går op. Således er der fortsat et udgiftspres på voksenhandicap, grundet prisudviklingen og kompleksiteten i de aktuelt visiterede borgere på botilbud, der betyder et forventet merforbrug på ca. 4 mio. kr. På sundhedsordninger og genoptræning forventes et merforbrug på ca. 3 mio. kr., der primært kan tilskrives enkelte meget specialiserede og dyre genoptræningsforløb. De forventede merudgifter forventes imødegået af et mindreforbrug på ca. 7 mio. kr. på plejehjemsområdet.

Økonomi

Efter 9 måneders forbrug er det overordnede billede, at der er forbrugt følgende af budgettet:

Nettoforbrugsprocent september 2017: 68,4 %

Nettoforbrugsprocent september 2018: 68,1 %

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at sagen tages til efterretning.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29-10-2018

Taget til efterretning. Forvaltningen vil ansøge Økonomiudvalget om en tillægsbevilling svarende til merforbruget.

Bilag

Budgetopfølgning ultimo september 2018

Statistik på handicapområdet 2018

Statistik på ældreområdet 2018

Statistik på fritvalgsområdet 2018

Statistik på sundhedsområdet 2018

Punkt 10: Eventuelt

18/22425

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29-10-2018

Ingen bemærkninger.