

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 28-09-2020

Mødedato Mandag d. 28. september 2020 kl. 15:00

Mødested 215, Mødelokale

Mødedeltagere Einer Lydich, Jan Jakobsen, Dorthe Hecht, Liv Gam, Henrik Zimino, Marlene Nyberg, Patrick Lehto

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser.....	4
Lukket: Status på borgersag.....	6
Lukket: Boligændring.....	7
Meddelelser.....	8
Implementering af elektronisk medicinhusker.....	9
Status vedr. COVID-19.....	11
Påbud i forbindelse med COVID-19.....	13
Midlertidige besøgsrestriktioner.....	15
Ankestyrelsens praksis.....	17
Sagsbehandlingstider - handicapbiler.....	19
Status vedr. forhandlingsforløb.....	20
Kompetenceudvikling på hjerneskadeområdet.....	22
Opsamling på Temadag om ældrestrategi.....	24
Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - august 2020.....	25
Eventuelt.....	27
Underskriftsark.....	28

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

20/17693

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Godkendt. Patrick Lehto (C) deltog elektronisk via microsoft teams.

Punkt 2: Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser

20/17693

Resumé

Afgørelser fra Ankestyrelsen, Familieretshuset og Folketingets Ombudsmand fremlægges.

Uddybende bemærkninger

Bilag A – Afgørelse i sag om egenbetaling for ophold på Herberg

Hjemvist

Bilag B – Afgørelse i sag om stofmisbrugsbehandling

Medhold

Bilag C – Afgørelse i sag om tilbagebetaling af merudgifter

Ændret

Bilag D – Afgørelse i sag om pligt til at yde hjælp ifbm. ophold på Herberg

Ændret

Bilag E – Afgørelse i sag om egenbetaling i midlertidigt botilbud

Medhold

Bilag F – Afgørelse i sag om hjælpemiddel

Hjemvist

Bilag G – Afgørelse i sag om hjælpemidler

Hjemvist

Bilag H – Afgørelse i sag om merudgifter

Hjemvist

Bilag I – Afgørelse i sag om fodindlæg

Hjemvist

Bilag J – Afgørelse i sag om hjælpemiddel

Medhold

Bilag K – Afgørelse i sag om døgnbehandling for hashmisbrug

Hjemvist

Bilag L – Afgørelse i sag om granulatdyne

Medhold

Bilag M – Afgørelse i sag om afslag på nødkald

Medhold

Bilag N – Afgørelse i sag om værgemål

Iværksat

Bilag O - Afgørelse i sag om genoptræning

Afvist

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage afgørelserne til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning.

Punkt 3: Lukket: Status på borgersag

20/12828

Punkt 4: Lukket: Boligændring

20/12828

Punkt 5: Meddelelser

20/17693

Resumé

Orientering, referater og information til udvalget.

Uddybende bemærkninger

1. Almindelig orientering
2. Ballerup Benchmark R2019
3. Ballerup Benchmark R2019 – Samlet regneark
4. Ballerup Benchmark R2019 – Spørgeskema
5. Region Hovedstadens redegørelse for aktivitet mv. 2019 - Sagsfremstilling
6. Region Hovedstadens redegørelse for aktivitet mv. 2019 - Bilag 1
7. Region Hovedstadens redegørelse for aktivitet mv. 2019 - Bilag 2

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at udvalget tager punkterne til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning. Udvalgsformanden orienterede om sociale arrangementer, som var blevet aflyst sfa COVID-19 og om KL og Danske Regioners pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Forvaltningen orienterede om personalesag på plejehjemmet Irlandsvej og om afholdte udgifter til punkter i demenshandleplanen.

Bilag

Ballerup Benchmark 2019

Ballerup Benchmark R2019 regneark

Ballerup Benchmark 2019 spørgeskema

Region Hovedstadens redegørelse for aktivitet mv. 2019 - Sagsfremstilling

Region Hovedstadens redegørelse for aktivitet mv. 2019 - Bilag 1

Region Hovedstadens redegørelse for aktivitet mv. 2019 - Bilag 2

Punkt 6: Implementering af elektronisk medicinhusker

20/1253

Resumé

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningens velfærdsteknologiske arbejdsgruppe forelægger 1-årig forsøg med elektronisk medicinhusker. Sagen forelægges udvalget til godkendelse.

Uddybende bemærkninger

Der bliver flere ældre i fremtiden, hvilket vil kræve mere personale. Om 15 år vil der således skulle bruges 16% mere personale på det samlede ældre- og sundhedsområde.

Da en stor del af det nuværende personale vil skifte job eller bliver pensioneret, bliver det en stor udfordring at ”skaffe hænder nok”. Om 10 år må det forventes, at kun 2/3 af det nuværende personale er tilbage.

	2020	2025	2030	2035
Personalebehov ældre- og sundhed (2020=Indeks 100)	100	104	110	116
Nuværende personale	80	70	66	61
Nyt personale	20	34	44	55

Ovenstående udfordring er et centralt element i arbejdet med en Ældrestrategi, som indbefatter 7 spor, hvor velfærdsteknologi er et af dem. Velfærdsteknologi kan skabe en højere kvalitet i opgaveløsningen og medvirke til en mere effektiv ressourceudnyttelse.

Derfor nedsatte Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen i 2019 en tværgående Velfærdsteknologigruppe, som løbende skal fremsætte forslag til velfærdsteknologiske løsninger, der kan skabe merværdi for borgerne i Tårnby og frigøre medarbejderressourcer til at afhjælpe de fremtidige rekrutteringsudfordringer.

Covid-19 har yderligere tydeliggjort behovet for alternative digitale løsninger til den fysiske kontakt i situationer med behov for minimering af smittefare.

Velfærdsteknologigruppen anbefaler et 1-årigt pilotprojekt med anskaffelse og brug af medicinhuskeren ”DoseCan” fra DoseSystem A/S. DoseCan er en beholder med doseret medicin, som automatisk sender påmindelse til borgeren om at indtage medicinen på de rigtige tidspunkter. Hvis borgeren ikke reagerer på påmindelsen, bliver der automatisk sendt besked til hjemmeplejen, som derefter kontakter borgeren.

Medicinpåmindelsen fra DoseCan erstatter på denne måde et besøg fra Hjemmeplejen.

Pilotprojektet omfatter 15 DoseCans, som placeres i borgerens hjem. Hvis projektet er en succes, ønsker Hjemmeplejen af indkøbe flere DoseCans. Det skal bemærkes, at en borger kun får tilbudt en DoseCan som erstatning for besøg, hvis Hjemmeplejen vurderer, at borgeren vil være i stand til at betjene DoseCan.

Hjemmeplejen vurderer, at implementeringen af DoseCan bl.a. vil kunne:

- Nedbringe Utilsigtede hændelser
- Nedbringe personaletid til medicinadministration, herunder transporttid
- Gøre borgere mere selvhjulpne
- Gøre at borgernes indtagelse af medicin bliver mere præcis i forhold til ordineret tidspunkt
- Øge fleksibiliteten hos borgere

Det er den velfærdsteknologiske arbejdsgruppes ambition, at de samlede investeringer i velfærdsteknologi resulterer i et gennemsnitligt årligt afkast på 15%. Arbejdsgruppen vurderer dog, at afkastet af DoseCan vil være højere. Ved fuld implementeringen skønnes det bl.a. ud fra andre kommuners erfaringer med systemet, at investeringen vil give et afkast på 100.000 kr. det første år og efterfølgende 200.000 kr. årligt i form af sparet besøgs- og transporttid for Hjemmeplejen.

Forslaget er forelagt forvaltnings MED, som er positiv over for forsøget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomi

Anskaffelsen koster 102.000 kr. i engangsomkostninger, som søges finansieret fra kommunens innovationspulje.

Herudover koster det 39.000 kr. i årlig drift fra 2021, som afholdes inden for Hjemmeplejens budget.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende igangsættelse af forsøg med DoseCan.

/MIF

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Tiltrådt.

Bilag

Businesscase DoseCan.docx

Punkt 7: Status vedr. COVID-19

20/19734

Resumé

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen fremlægger status vedrørende COVID-19 til orientering.

Uddybende bemærkninger

Nedenfor følger status for COVID-19 på ældre- og sundhedsområdet og handicap- og psykiatriområdet i Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen.

Ældre- og sundhedsområdet

På plejehjemmene og i hjemmeplejen er driften normal, hvilket den har været igennem hele COVID-19, idet der er tale om kritiske funktioner.

Imidlertid er der genindført besøgsrestriktioner på plejehjemmene, jf. særskilt sagsfremstilling.

Frisører og terapeuter er på arbejde.

Der er pr. den 22. september 2020 konstateret to smittede plejehjemsbeboere. Alle retningslinjer og anbefalinger er fulgt i forbindelse med dette for at undgå smittespredning.

Pr. den 22. september 2020 er en ekstern leder på ældreområdet samt to medarbejdere på plejehjem smittet med COVID-19, og alle procedurer er fulgt til punkt og prikke for at inddæmme smitte.

På plejehjemmene og i hjemmeplejen, inklusiv private leverandører, påbegyndes systematisk podning af medarbejdere. Den systematiske podning sker i samarbejde med Testcenter Danmark, og relevant sundhedsfagligt personale er blevet oplært i proceduren omkring dette.

Den systematiske test vil foregå hver 6. uge, hvis vi er at betegne som en grøn kommune (under 20 nye smittede pr. 100.000 indbyggere den seneste uge), og hver 2. uge hvis vi er en såkaldt rød kommune (20 eller flere nye smittede pr. 100.000 indbyggere den seneste uge) og udtaget til testning af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Hvis man er en såkaldt rød kommune, vil Styrelsen for Patientsikkerhed foretage en individuel vurdering af kommunen, hvorefter kommunen vil blive kontaktet, såfremt systematisk test hver 2. uge skal iværksættes. Man kan derfor godt være en rød kommune, uden at skulle systematisk teste hver 2. uge.

Daghjemmet har en kapacitet på 72 dagpladser. De har gradvist øget deres antal af borgere og har omkring 75% af deres pladser i brug svarende til ca. 54.

På hjælpemiddelområdet er normal drift, men der arbejdes i hold for at minimere smitterisiko. Ingen medarbejdere er smittet med COVID-19.

I Sundhedscentret er der stort set normal drift. Der opleves flere udeblivelser end normalt på genoptræningsområdet. Ingen medarbejdere er smittet med COVID-19.

I Tandplejen bliver omsorgspatienter fra plejehjem kun behandlet ved akutte eller igangværende behandlinger. Serviceniveauet opretholdes og alle medarbejdere er på arbejde, ingen er smittet med COVID-19.

Handicap- og psykiatriområdet

Sagsbehandling og drift forløber som normalt.

Siden onsdag den 9. september 2020 har det personale, der har mulighed for det, arbejdet hjemmefra.

Der er minimum 1 sagsbehandler pr. kontor, for at kunne varetage telefontiden.

Ingen medarbejdere er smittet med COVID-19.

Der er ligesom på plejehjemmene genindført besøgsrestriktioner, jf. særskilt sagsfremstilling.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at sagen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning.

Punkt 8: Påbud i forbindelse med COVID-19

20/20463

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 21. september 2020 udstedt påbud til kommunalbestyrelsen om omgående at udstede midlertidigt forbud mod besøgendes adgang til Plejehjemmet Løjtegårdsvej.

Da sagen ikke tåler opsættelse, er der truffet en formandsbeslutning. Sagen forelægges til efterretning.

Uddybende bemærkninger

Der er ved beslutningen om påbud lagt vægt på, at der er udbrudt Coronavirusmitte på Plejehjemmet Løjtegårdsvej. Således er det af Statens Serums Institut oplyst, at der pr. 20. september 2020 er to yderligere smittet med COVID-19.

Styrelsen for Patientsikkerhed er oplyst om, at der en smittet med COVID-19 fra den 4. september 2020. Denne beboer er afgået ved døden den 21. september 2020).

Beboerne på plejehjemmet har derfor ikke længere mulighed for at få besøg, med mindre der er tale om besøg i kritiske situationer eller besøg fra den nærmeste pårørende til en beboer.

Det midlertidige besøgsforbud omfatter indendørs fællesarealer og den del af boligen, som beboeren selv råder over, samt udearealer, som ligger på Plejehjemmet Løjtegårdsvejs område.

Der blev allerede den 11. september 2020 indført midlertidige besøgsrestriktioner på alle kommunes plejehjem med tilsvarende restriktioner. Disse er implementeret. Det nye i forhold til påbuddet fra Styrelsen for Patientsikkerhed i forbindelse med smitteudbrud er, at de midlertidige restriktioner også indbefatter udearealer på Plejehjemmet Løjtegårdsvejs område.

Besøgsrestriktionerne er gældende indtil den 1. oktober 2020, med mindre Styrelsen for Patientsikkerhed inden da ophæver eller fastsætter et nyt påbud.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1030 af 27. juni 2020

§ 31, stk. 1-2 i lov om kommunernes styrelse

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen om formandsbeslutningen til efterretning.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning.

Bilag

Påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed 21.09.20

Formandsbeslutning

Smitte på plejehjemmet Løjtegårdsvej

Punkt 9: Midlertidige besøgsrestriktioner

20/7993

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 11. september 2020 udstedt et påbud til

kommunalbestyrelsen om omgående at udstede midlertidige restriktioner mod besøgendes adgang til kommunale og private plejehjem samt aflastningspladser. Herudover, indføres der besøgsrestriktioner på kommunens sociale tilbud, på baggrund af en bekendtgørelsesændring fra Social- og Indenrigsministeriet.

Da sagen ikke tåler opsættelse, er der truffet en formandsbeslutning. Sagen forelægges til efterretning.

Uddybende bemærkninger

Der er ved beslutningen om påbud lagt vægt på, at der den seneste tid er konstateret forhøjet og udbredt smittetilfælde i en række kommuner i Københavnsområdet. Tårnby Kommune har tæt tilknytning til København, hvorfor besøgsrestriktionerne også er gældende for Tårnby Kommune.

Nedenfor er kort beskrevet, hvad de midlertidige besøgsrestriktioner indebærer.

Plejehjem:

1. at besøg på plejehjem mv. som udgangspunkt skal foregå på udendørs arealer
2. at besøg på indendørs arealer på plejehjem mv. ikke kan ske, med mindre:
 - besøget sker i en kritisk situation (et uopsætteligt besøg fra en nær pårørende til en kritisk syg eller døende person) eller
 - den besøgende er den nærmeste pårørende til beboeren.

Den nærmeste pårørende er defineret som ægtefælle, samlever og slægtninge i lige linje fx forældre, bedsteforældre, børn og børnebørn. Fjernere slægtninge, søskende, stedbørn eller plejebørn kan efter omstændighederne også anses som nære pårørende, navnlig i de tilfælde, hvor der ikke er en ægtefælle, samlever eller børn.

En person, som beboeren er nært knyttet til, vil efter en konkret vurdering kunne anses for nærmeste pårørende. Beslutning om, hvorvidt der er tale om en nær pårørende, træffes af institutionsledelsen.

Hver beboer udpeger 1-2 nære pårørende, som kan aflægge besøg én ad gangen under perioden med besøgsrestriktioner. Dette er ligeledes den praksis som de øvrige berørte kommuner anvender.

Sociale tilbud:

Besøgsrestriktionerne omfatter de sociale tilbud, som har beboere eller medarbejdere, som tilhører en risikogruppe.

For de sociale tilbud, der bliver omfattet af besøgsrestriktionerne, vil det fortsat være muligt at foretage besøg på indendørs arealer i såkaldte kritiske situationer, herunder bl.a. forældres besøg hos børn. Det samme gælder for besøg af

1-2 faste besøgs personer, efter konkret aftale med tilbuddets ledelse efter de generelle regler.

Besøgsrestriktionerne er gældende indtil den 1. oktober 2020, med mindre Styrelsen for Patientsikkerhed inden da ophæver påbuddet eller fastsætter et nyt påbud.

Følgende steder der er omfattet af de midlertidige besøgsrestriktioner: Kommunens 5 plejehjem og de sociale tilbud Kamager, Televænget, Jersehøj og Falhøj.

Besøgsrestriktionerne omfatter både indendørs fællesarealer og den del af boligen, som beboeren selv råder over. Det er fortsat muligt at modtage besøg på udendørsarealer ligesom beboerne frit kan forlade tilbuddet for at tage på besøg eller lignende.

Lovgrundlag

§6 i bekendtgørelse nr. 1030 af 27. juni 2020.

§§ 31, stk. 1-2 i lov om kommunernes styrelse.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen om formandsbeslutningen til efterretning.

/MIF

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning.

Bilag

Formandsbeslutning

VS: Påbud til kommunalbestyrelsen om at udstede midlertidige restriktioner mod besøgendes adgang til plejehjem mv. - Påbud_Københavnsområdet Taarnby.docx

Orienteringsskrivelse.pdf

Orientering om generelle midlertidige besøgsrestriktioner på en række sociale tilbud beliggende i flere kommuner i hovedstadsområdet - Bekendtgørelse

Punkt 10: Ankestyrelsens praksis

20/19916

Resumé

Forvaltningen har igennem de seneste år erfaret, at flere afgørelser fra Ankestyrelsen har båret præg af manglende ensretning. Dette er uheldigt, da det gør det vanskeligt for kommunerne at sagsbehandle i overensstemmelse med styrelsens praksis og slører opgørelser af kommunale omgørelsesprocenter.

Der forelægges til politisk efterretning et eksempel på denne manglende konsekvens i styrelsens afgørelser, idet 2 ansøgninger fra den samme borger, om præcis den samme ting, fører til 2 forskellige afgørelser i styrelsen.

Uddybende bemærkninger

De kommunale forvaltninger anvender Ankestyrelsens afgørelser som retningsgivende i forhold til skøn og fortolkninger. Derved er der fundet niveauer for så vidt angår skønsmæssige afgørelser, der ikke i forvejen er bestemt og fastlagt af de kommunale serviceniveauer.

I løbet af de seneste år er der imidlertid opstået tvivl om, i hvilken udstrækning de kommunale forvaltninger kan være sikre på, at Ankestyrelsens afgørelser har den nødvendige ensretning.

Denne usikkerhed er opstået som følge af, at der modtages forskellige afgørelser i sager, der ellers er ens.

Det har derfor været tiltagende vanskeligt for de kommunale forvaltninger, at opnå sikker viden om hvordan Ankestyrelsen tolker en række faglige problemstillinger.

Denne usikkerhed er gældende i flere kommuner – herunder Tårnby Kommune.

Senest har Socialcentret den 8. september 2020 modtaget en afgørelse fra Ankestyrelsen i en sag om ortopædisk fodtøj.

Borgeren søgte ortopædisk fodtøj første gang i 2019, men opfyldte, efter Socialcentrets vurdering, ikke betingelserne for en bevilling, hvorfor der blev meddelt afslag på ansøgningen.

Ankestyrelsen gav den 29. august 2019 kommunen medhold. Borger var ikke berettiget til bevilling af ortopædisk fodtøj.

Samme borger søgte ortopædisk fodtøj igen allerede i marts 2020.

Borgerens fodproblemer var hverken blevet værre eller bedre siden ansøgningen i 2019, hvorfor Socialcentret igen gav afslag på ansøgningen.

Borgeren klagede også denne gang over afgørelsen, men nu gav Ankestyrelsen borgeren medhold og omgjorde kommunens beslutning. Borger er nu berettiget til ortopædisk fodtøj.

Der er således tale om den samme borger med de samme uændrede helbredsforhold, der søger den samme ydelse, som klager til Ankestyrelsen, hvor den samme medarbejder træffer to modsatrettede afgørelser.

I både afgørelsen fra 2019 og i afgørelsen fra 2020 henviser Ankestyrelsen til samme principafgørelse (afgørelse 43-18), som grundlag for sagens udfald.

Som nævnt indledningsvis er problemstillingen desværre ikke ny. Der modtages jævnligt afgørelser fra Ankestyrelsen, som bærer præg af manglende ensretning eller sammenhæng med tidligere afgørelser i lignende sager.

Problemstillingen har i de seneste år, med udgangspunkt i konkrete sager, været forsøgt drøftet med Ankestyrelsen ved flere lejligheder, uden at dette har medført andet, end afvisninger fra Ankestyrelsens side.

Forvaltningen vil selvfølgelig fortsat forsøge at lægge sig på den / de linjer, Ankestyrelsen udstikker.

Der er stort fokus på Ankestyrelsens opgørelser over kommunernes omgjorte og hjemviste sager. Opgørelsens kvalitet er afhængig af ensartethed i styrelsens afgørelser, og med mindre denne bliver højere, må det fortsat forventes, at der bliver truffet afgørelse om hjemvisning eller omgørelse i et højere omfang, end det kunne ønskes.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning. Udvalget ønsker, at forvaltningen bruger sagen til en dialog med eksterne parter om Ankestyrelsens praksis.

Bilag

De væsentlige forskelle mellem afgørelser - skematisk

Punkt 11: Sagsbehandlingstider - handicapbiler

20/18894

Resumé

Social- og Indenrigsministeren udsendte d. 30. august 2020 en pressemeddelelse om sagsbehandlingstid på borgeres ansøgninger om støtte til køb af handicapbiler.

Ifølge pressemeddelelsen var den gennemsnitlige nationale sagsbehandlingstid i 2019 på 39 uger. For Tårnby Kommunes vedkommende var den gennemsnitlige sagsbehandlingstid i 2019 på 18 uger. Forvaltningen fremsender kommunens sagsbehandlingstider til udvalgets orientering.

Uddybende bemærkninger

Den 30. august 2020 udsendte Social- og Indenrigsminister Astrid Krag en pressemeddelelse om kommunernes sagsbehandlingstider på behandling af ansøgninger om støtte til køb af handicapbil.

I 2019 søgte 46 borgere i Tårnby Kommune om støtte til køb af handicapvenlig bil. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid på de 46 sager var 18 uger.

Tårnby Kommunes gennemsnitlige sagsbehandlingstid er således væsentligt kortere end de 39 uger, som Social- og Indenrigsministeren kritiserer kommunerne for at bruge på at behandle sagerne.

Lovgrundlag

Serviceoven § 114, stk. 1.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at udvalget tager orienteringen til efterretning.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning.

Bilag

Astrid Krag: Uacceptable ventetider i sager om støtte til handicapbiler

Punkt 12: Status vedr. forhandlingsforløb

19/17184

Resumé

Økonomiudvalget har anmodet om en status vedrørende forhandlingsforløb i Handicap- og Psykiatricentret. Herunder status på projekt vedrørende indgåelse af aftale med Brorson Consult og ansættelse af socialfaglig medarbejder. Der afgives statusskrivelse til orientering om forløbet.

Uddybende bemærkninger

På baggrund af Handicapplanen har Handicap- og Psykiatricentret øget fokus på, at der skal være overensstemmelse mellem den takst, der betales for borgere på botilbud, og den ydelse der leveres. Til at sikre dette er der ansat en socialfaglig medarbejder samt indgået samarbejde med Brorson Consult til igangsættelse af forhandlingsforløb og kompetenceudvikling af medarbejdere i Handicap- og Psykiatricentret.

I forløbet er der både fokus på økonomi samt opkvalificering af kompetencer ift. takstforhandling og samarbejde med eksterne leverandører.

For at sikre det bedste samarbejde, samt opnå det bedste grundlag for forhandling af takst, er det vigtigt,

- at der, ud fra borgerens behov, er tydelighed overfor eksterne leverandører omkring vores forventninger til den leverede indsats for borgeren,
- at vi udarbejder fyldestgørende socialfaglige beskrivelser og bestillinger til tilbuddene,
- at vi er tydelige omkring hvad der skal indgå i det kontraktlige forhold med leverandøren er afgørende.

Det skal sikres, at der hele tiden er gennemsigtighed, og det er tydeligt om der er overensstemmelse mellem borgerens behov, indsats og takst, og at den enkelte borger dermed får leveret den forventede indsats, der svarer til behovet.

Forløbet med Brorson Consult er beskrevet i vedhæftede bilag.

Ansættelse af socialfaglig medarbejder:

Den socialfaglige medarbejder blev ansat pr. 1. juli 2019. Forsinkelser i forløbet med Brorson Consult har naturligt også betydet udfordringer ift. den tiltænkte opkvalificering, som forløbet også skulle bidrage med til den socialfaglige medarbejder.

Den socialfaglige medarbejder har dog, ud over de 15 sager, der er udvalgt til at indgå i forløbet med Brorson Consult, været involveret i en række andre sager i afdelingen, hvor der har været forhandlinger om takster med botilbud, og særligt sager hvor der er ansøgninger om særtakster ud over den ordinære takst.

Konkret kan nævnes, at medarbejderen har været direkte medvirkende til besparelser/forhindring af takststigninger i 6 borgersager, svarende til 1,3 mio. kr. årligt. Derudover har medarbejderen været involveret i øvrige sager i afdelingen gennem socialfaglig sparring med medarbejdere i Handicap- og Psykiatricentret, hvor der også er opnået resultater.

Der modtages fortsat flere ansøgninger fra leverandører om særtakster. Aktuelt er der 8 igangværende sager under behandling, som varetages af den socialfaglige medarbejder i samarbejde med sagsbehandlere i afdelingen.

Den socialfaglige medarbejder har derudover varetaget andre opgaver i relation til forhandling med tilbud. Blandt andet

udarbejdelse af en standardkontrakt og forhandlinger med tilbud om hvad der skal indgå i kontrakter. Ligeledes sparing med sagsbehandlere om udarbejdelse af bestillinger til botilbud.

Ud over dette har den socialfaglige medarbejder også varetaget sager om mellemkommunal refusion og BPA-ordninger.

Det forventes fortsat, at den socialfaglige medarbejder opnår yderligere kompetencer som følge af forløbet med Brorson Consult og vil kunne medvirke til at implementere nye arbejdsgange og fokusområder i sagsbehandlingen i Handicap- og Psykiatricentret i forhold til forhandling og samarbejde med eksterne leverandører.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget og Økonomiudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning.

/MIF

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning. Sagen sendes til Økonomiudvalget.

Bilag

Bilag - Forløb med Brorson Consult

Punkt 13: Kompetenceudvikling på hjerneskadeområdet

20/11506

Resumé

Tårnby Kommune har fået 10 pladser på kompetenceudviklingsforløb på hjerneskadeområdet, som varetages af Klinik for Højt Specialiseret Neurorehabilitering/Traumatisk Hjerneskade, Rigshospitalet. Pladserne er fordelt på tværfaglige medarbejdere fra både Sundhedscentret og Ældrecentret.

Det forventede udbytte for Tårnby Kommune er, at borgere og pårørende fremadrettet oplever et endnu mere sammenhængende forløb fra udskrivelse fra hospital til endt rehabiliteringsforløb i Tårnby Kommune.

Uddybende bemærkninger

Sundheds- og Ældreministeriet fik i 2017 udført et servicetjek af genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen over for personer med erhvervet hjerneskade. Servicetjekket pegede på, at der på landsplan er en række udfordringer i sammenhængen mellem sygehus og kommune samt i kvaliteten i kommunernes tilbud om genoptræning.

På baggrund af servicetjekket blev der i finanslovsaftalen afsat en ramme på 5 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020 til en øget indsats til genoptræning af borgere med erhvervet hjerneskade. Midlerne blev udmøntet i forskellige projekter, hvoraf det ene, Projekt Udgående Funktion, blandt andet indebærer et 5-dages kompetenceudviklingsforløb inden for hjerneskaderehabilitering for udvalgte kommuner.

Rådgivningsforløbet varetages af medarbejdere fra Klinik for Højt Specialiseret Neurorehabilitering/Traumatisk Hjerneskade, Rigshospitalet. Tårnby Kommune er udvalgt som én af to kommuner fra Region Hovedstaden, til at deltage i det nuværende forløb. Herudover deltager to kommuner fra Region Sjælland.

Hver kommune har fået 10 pladser, som skal besættes af tværfagligt personale, der beskæftiger sig med genoptræning af personer med erhvervet hjerneskade på avanceret niveau. Forløbet består af fem undervisningsdage og afvikles i perioden uge 36 til uge 45 2020, se vedhæftede bilag 1.

Både Sundhedscentret og Ældrecentret er vigtige aktører i genoptrænings- og rehabiliteringsforløb for denne borgergruppe, hvor tværfagligt samarbejde og sammenhæng i borgerens forløb er altafgørende. Pladserne er således fordelt på tværs af faggrupper (fysioterapeuter, ergoterapeuter og plejepersonale), og både medarbejdere fra Sundhedscentret, Plejehjemmet Irlandsvej – Tårnby Rehabiliteringscenter og Hverdagsrehabilitering er repræsenteret i forløbet.

For at sikre lokal forankring af forløbet er der nedsat en arbejdsgruppe på tværs af de to centre, som ud over deltagerne består af hjerneskadekoordinatoren og lederne for terapeuterne i henholdsvis Sundhedscentret og på Irlandsvej.

Det forventes, at forløbet vil kunne forbedre forløbene for borgere med erhvervet hjerneskade i Tårnby Kommune. Dette som følge af styrkede faglige kompetencer, sikring af sammenhængende forløb, samt tydeliggørelse af eventuelle udviklingspotentialer for hjerneskade-indsatsen i kommunen.

Udvalget vil blive forelagt en status, når rådgivningsforløbet er afsluttet.

For yderligere information se vedhæftede bilag 2.

Lovgrundlag

Sundhedsloven §140, samt Serviceloven §86 og §83A

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget

1. at sagen tages til efterretning.

/MIF

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Indhold i undervisningen

Bilag 2 - Projektbeskrivelse

Punkt 14: Opsamling på Temadag om ældrestrategi

19/20842

Resumé

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen fremsender orienteringssag med opsamling på diskussioner på temadagen for ældrestrategi samt overblik over den videre proces.

Uddybende bemærkninger

Der blev afholdt temadag vedr. ældrestrategi d. 27.08.20. Forvaltningen fremsender her til orientering materialet fra temadagen samt oversigt med opsamling på konklusioner fra temadagen og den videre proces.

Forvaltningen vil arbejde videre med de 7 spor og forventer at fremsætte et samlet forslag til ældrestrategi i første kvartal 2021.

Vedlagt som bilag er materialet fra temadagen samt en samlet opsamling og oversigt over konklusioner fra temadagen og det fremadrettede arbejde for de enkelte spor.

Borgerinddragelse

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen til efterretning.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning.

Bilag

Spor 7 - frivillighed.pdf

Spor 6 Velfærdsteknologi.pdf

Spor 5 - Rekruttering og fastholdelse.pdf

Spor 4 - Bolig.pdf

SPOR 3 - økonomi og styring.pdf

Spor 2 - Demografi.pdf

Spor 1 - Det nære sundhedsvæsen.pdf

Opsamling på temadag

Punkt 15: Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - august 2020

20/1063

Resumé

Der fremlægges sag til efterretning vedrørende den økonomiske udvikling og forventede regnskabsskøn på udvalgets servicedriftsområder på baggrund af 8 måneders forbrug i 2020.

Uddybende bemærkninger

Efter 8 måneders forbrug i 2020 forventes et merforbrug på Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget på ca. 11 mio. kr.

Udgiftsudviklingen på udvalgets område er stadigvæk præget af COVID-19, som har medført en række merudgifter og langsommere arbejdsprocesser.

Merforbruget vedrører primært hjemmeplejeområdet, hvor der skønnes et merforbrug på 9 mio. kr. De primære årsager til dette merforbrug er, som nævnt i tidligere opfølgninger, en tilgang af ekstraordinært ressourcekrævende yngre borgere, som kræver døgnpleje samt en stigning i de visiterede timer.

På voksenhandicapområdet forventes et merforbrug på 4 mio. kr. Der er ligeledes i tidligere opfølgninger påpeget, hvordan området er udsat for et pres for at kunne overholde de budgetterede gennemsnitspriser. Priserne på nye foranstaltninger medfører, at den faktiske gennemsnitspris bliver ca. 3 % højere end budgetteret. Endvidere har kommunen tabt en ankesag mod Københavns Kommune på forsorgsområdet og øget tilgang til misbrugsbehandling. Der arbejdes på en ny lokal løsning til håndtering af den fremtidige misbrugsbehandling.

Det samlede merforbrug imødegås i mindre grad af mindreudgifter til hjælpemidler og køb af plejehjemspladser på samlet 2 mio. kr.

Økonomi

Efter 8 måneders forbrug er det overordnede billede, at der er forbrugt følgende af budgettet:

Nettoforbrugsprocent august 2019: 57,0 %

Nettoforbrugsprocent august 2020: 59,9 %

Serviceområde	Forventet regnskab	Korrigeret Budget	Oprindeligt Budget	Afvigelse Korr.Bud.	Afvigelse Opr.Bud.
Voksenhandicap	194,4	190,6	190,0	3,8	4,4
Plejehjem	224,7	225,1	219,9	-0,4	5,6
Hjemmepleje	145,8	137,2	138,1	8,6	8,1

Sociale formål	5,4	5,4	5,8	0,0	-0,4
Hjælpemidler	24,9	26,4	26,5	-1,5	-1,6
Sundhed	244,2	244,2	239,1	0,0	5,1
S&O i alt	839,4	828,9	819,5	10,5	19,9
Heraf servicedriftsramme	662,7	652,6	646,8	10,5	15,9

Det oprindelige budget er korrigeret mht. barsler svarende til 5,3 mio. kr. og aktivitetsbestemt medfinansiering svarende til 4,0 mio. kr.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at sagen tages til efterretning.

/MIF

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Taget til efterretning.

Bilag

Statistik på ældreområdet 2020.pdf

Statistik på sundhedsområdet 2020.pdf

Statistik på handicapområdet 2020.pdf

Statistik fritvalgsområdet 2020.pdf

Budgetopfølgning ult. august 2020

Punkt 16: Eventuelt

20/17693

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 28-09-2020

Ingen bemærkninger.

Punkt 17: Underskriftsark

20/17693