

REFERAT Senior & Sundhedsudvalget 2018-2025 d. 26-02-2019

Mødedato Tirsdag d. 26. februar 2019 kl. 16:00

Mødested Udvalgslokale 2, Søndergade 12 C, 4690 Haslev

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Forslag til finansiering af fortsættelse af indsatsen "Fra Rund til Sund".....	4
Retningslinjer for Klippekortsordning for borgere på plejecentrene og i hjemmeplejen.....	7
Høring af Sundhedsaftale 2019-2023.....	10
Kommunale tilsyn 2018, Lysholm Ridecenter.....	13
Kommunale tilsyn 2018, årsrapport.....	15
Årsrapport Magtanvendelse 2018.....	18
Æblehavens mellemregning med Faxe Kommune 2018.....	20
Meddelelser.....	22
Meddelelser - lukket.....	23

Punkt 11: Godkendelse af dagsorden

29.00.00-A00-193-18

Økonomi

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Beslutning

Godkendt.

Der var afbud fra udvalgsformand Dorthe Egede Borg (V), og næstformand Anne Camilla Meyer (A) var i stedet formand på mødet.

Marianne Ørgaard (L) deltog ikke i mødet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i mødet i stedet for Dorthe Egede Borg (V).

Punkt 12: Forslag til finansiering af fortsættelse af indsatsen "Fra Rund til Sund"

00.01.00-G01-3-19

Sagsfremstilling

Senior & Sundhedsudvalget har på udvalgsrådet den 22. januar 2019 bedt administrationen om at anvis forslag til, hvordan Center for Sundhed og Plejes aktiviteter i projektet "Fra Rund til Sund" kan finansieres, når tilbuddet overgår til drift fra 1. august 2019. Projektet er et tværfagligt samarbejde mellem sundhedsplejen og sundhedsfremme, der skal hjælpe børn med overvægt. Projektet startede i maj 2017 og afsluttes i juni 2019. Udvalget skal træffe beslutning om, hvordan sundhedsafdelingens andel skal finansieres fra 1. august 2019 og frem.

De budgetmæssige konsekvenserne ved at sætte projektet i drift blev behandlet på Senior & Sundhedsudvalgets møde den 22. januar 2019, men udvalget ønskede mere konkrete anvisninger til finansiering.

Udvalget har derfor bedt administrationen om at anvis forslag fra udvalgets budgetramme på, hvordan sundhedskonsulentens timer finansieres med den tilføjelse, at midlerne ikke skal findes fra sundhedsfremmeområdet. Det drejer sig om 69.000 kr. i 2019, 166.000 kr. i 2020 og fremefter i overslagsårene.

Nedenfor følger administrationens 2 alternative finansieringsforslag.

Forslag 1

Pengene findes ved at reducere i det budget, der er afsat til at betale for "ventedage". Ventedage er betegnelsen for de dage en færdigbehandlet borger ligger på et sygehus, fordi kommunen ikke hjemtager borgeren. Borgeren optager unødigt en plads på sygehuset, og det skal kommunerne betale for. Faxe Kommune har de seneste år været gode til at hjemtage færdigbehandlede borgere, og har dermed, ikke bare haft et mindreforbrug ift. det budgetterede, men endda en indtægt, da det er indarbejdet i ordningen, at kommuner belønnes for at være effektive til at hjemtage de færdigbehandlede borgere.

	2016	2017	2018	2019
Budgetteret udgift	449.100	453.814	454.262 kr.	465.071 kr.
Faktisk forbrug	297.611 kr.	-102.155 kr.	-40.936 kr.	

Konsekvenser:

- Det er usikkert om Faxe Kommune kan fastholde det forholdsvis lave antal ventedage, da det er delvist afhængigt af faktorer, vi ikke har direkte indflydelse på som fx kompleksiteten af udfordringerne for de borgere, der hjemtages, og som både kan have somatiske og psykiske lidelser. Jo mere specialiserede faciliteter eller pleje en borger har brug for, jo mindre er kommunens kapacitet.
- Det er usikkert om der er ledige pladser, så borgerne kan hjemtages i det flow, der er behov for, og som kan have indflydelse på, om vi bliver belønnet for at være effektive.

Forslag 2

Pengene findes ved at reducere elevbudgettet. Elevbudgettet er den sum penge der er afsat til at aflønne elever (SSH-,SSA-,PA-elever mv.) i Faxe Kommune, samt den administrative varetægt af elevområdet. Der har de seneste år

været et mindre forbrug i forhold til det budgetterede på 3,531 mio kr. da det ikke er lykkedes at rekruttere det antal elever, som rammen er dimensioneret til.

	2018	2019
Budgetteret udgift	9,712 mio kr.	9,837 mio kr.
Faktisk forbrug	6,181 mio kr.	

Konsekvenser

- En prisfremskrivning på baggrund af lønudgiften til elever i januar 2019 sætter forbruget i 2019 til ca. 9,737 mio kr. og der er dermed et mindreforbrug på ca. 100.000 kr. i forhold til det budgetterede. Der er således en usikkerhed forbundet med denne fremskrivning, da det ikke er sikkert, at vi endnu har det komplette billede af udgifterne i januar og da det ikke er sikkert, at udgifterne i januar er repræsentative for resten af året.
- Der er en generel rekrutteringsudfordring på elevområdet - på landsplan og i Faxe Kommune. Der arbejdes derfor målrettet på, at få rekrutteret de elever, der er budget til. En af strategierne herunder er fx. at få flere elever på "voksen elevløn", hvilket koster mere, og dermed gør det mindre sandsynligt, at der også realiseres et mindreforbrug i 2019. På den baggrund er det svært at være mere præcis på den antagede størrelse på det faktiske forbrug.

På baggrund af de oplyste forslag anbefaler administrationen, at udvalget godkender forslag 1, da dette forslag forventes at få færrest økonomiske konsekvenser på sigt.

Lovgrundlag

Intet lovgrundlag.

Økonomi

Ingen budgetmæssige konsekvenser, da der er tale om en omflytning af midler inden for udvalgets samlede ramme.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at forslag 1 til finansiering af indsatsen "Fra Rund til Sund" med 69.000 kr. i 2019 og årligt med 166.000 kr. fra 2020 godkendes.

Beslutning

For forslaget stemte Dorthe Adelsbech (V), Bente Abrahamsen (O) og Henrik Rützou Aakast (V).

Imod stemte: Anne Camilla Meyer (A) og Steen Andersen (A)

Henrik Friis (F) undlod at stemme.

Godkendt.

Marianne Ørgaard (L) deltog ikke i mødet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i mødet i stedet for Dorthe Egede Borg (V).

Punkt 13: Retningslinjer for Klippekortordning for borgere på plejecentrene og i hjemmeplejen

29.00.00-A00-225-18

Sagsfremstilling

På Senior & Sundhedsudvalgets møde 27. november 2018, blev det besluttet, at administrationen udarbejder forslag til retningslinjer for brugen af klippekortsordningen til beslutning i udvalget.

I forbindelse med, at midlerne til ordningerne udbetales via bloktilskuddet fra 2019, skal kommunerne selv tilrettelægge, hvordan ordningen skal administreres ud fra et minimum, hvor et klip svarer til cirka en halv times ekstra hjælp og støtte én gang om ugen.

Budgettet udgør i 2019 til klippekortordning for hjemmeboende, 413.000 kr, og til beboere på plejecentre, 2.468.000 kr. (begge opgjort i 2019-priser)

Dette forslag til retningslinjer er udarbejdet på baggrund af de centrale retningslinjer, der blev anvendt i puljeperioden og er baseret på, at klippekortsordningen er en KAN opgave for kommunerne. Ordningen er ikke lovbehæftet. Dermed er den en tildelt ydelse og ikke en visiteret ydelse. Forslaget til retningslinjer indeholder både klippekortsordningen i hjemmeplejen og på plejecentre.

Retningslinjerne for ordningen beskrives overordnet nedenfor.

Målgruppe

Målgruppen for klippekortsordningen er de svageste ældre i Faxe Kommune, som har brug for omfattende hjælp til at klare hverdagen.

I kommunen defineres de svageste borgere som:

- borgere, der får omfattende hjælp til personlig pleje og praktisk bistand
- borgere, der ikke har et netværk
- eller borgere, der har et netværk med kun sparsomt overskud i hverdagen

Plejecentrene

Klippekortet tildeles alle borgere på plejecentrene, som omfatter ca. 313 borgere. Borgere, der er visiteret til et plejecenter, falder uvilkårligt ind under definitionen og tildeles derfor klippekortsordningen automatisk.

Hjemmeplejen

Klippekortet kan tildeles en borger indenfor målgruppen fx i forbindelse med et visitationsbesøg.

Anvendelse

Formålet med klippekortsordningen er at styrke de svageste borgers livskvalitet og selvbestemmelse. Klippekortet er borgerens tid og skal anvendes til ekstra hjælp, hvor den ældre selv bestemmer, hvad klippet skal anvendes til, indenfor de

afsatte og mulige rammer. Med de afsatte og mulige rammer menes, at aktiviteterne skal være mulige for hjemmeplejen at udføre. Det kan fx være ekstra tid til hyggesnak, madlavning, højtlesning, en gåtur, tøjindkøb, frisør eller besøg hos pårørende. Man kan for eksempel ikke få teknisk hjælp til tv'et eller bære tunge ting ned fra loftet.

Klippekortet skal anvendes til aktiviteter, der ligger ud over den eksisterende plejeindsats og må således ikke anvendes til aktiviteter, som borgeren i forvejen er visiteret til. Klippekortet kan både anvendes til mindre aktiviteter eller spares op og anvendes til aktiviteter, der tager længere tid. Der kan højst spares klip op til 3 timers samlet hjælp hver 6. uge.

Hvis en borger har vanskeligt ved at udtrykke sine ønsker selv, må personalet gerne hjælpe den pågældende til brug af klippene, ud fra deres kendskab til borgerens ønsker.

Ønsker en borger hjælp til en aktivitet, der fx indebærer køb af entrébillet eller transportudgifter, skal borgeren selv betale for det.

Særligt for klippekortsordningen på plejecentre

Klippekortsordningen er frivillig. Ønsker en borger at sige ordningen helt fra, kan den pågældendes klip fordeles til de andre borgere på det pågældende plejecenter. Ligeledes kan overskydende klip fra borgere, der ind i mellem ønsker at sige et klip fra, fordeles til de øvrige borgere på plejecenteret. Det skal dog bemærkes, at de overskydende klip samles i en pulje, som kan fordeles ud til borgerne af centersygeplejersken i samråd med personalet efter en individuel konkret vurdering. Borgere på plejecenteret kan også blive enige med andre borgere på plejecenteret om at bruge klip på aktiviteter, som de i fællesskab deltager i, og således "pulje" deres klip. Det er dog en forudsætning, at det er borgerne selv, der vælger dette, og ikke personalet på plejecenteret.

Særligt for klippekortsordningen i hjemmeplejen

I hjemmeplejen kan uforbrugte klip ikke på samme måde, som på plejecentrene, overdrages til andre borgere, da borgerne i hjemmeplejen ikke vilkårligt falder ind under definitionen "svageste borgere". Uforbrugte klip registreres i visitationen og kan via den vej formidles ud til andre borgere, der falder indenfor definitionen ud fra en individuel konkret vurdering.

Lovgrundlag

Intet lovgrundlag.

Økonomi

Ingen budgetmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsvalget.

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at retningslinjerne for klippekortsordningen godkendes.

Beslutning

Godkendt med den bemærkning, at der er fokus på systematisk registrering af levering af klippekortet.

Udvalget ønsker en temadrøftelse af klippekortsordningen på kommende møde.

Marianne Ørgaard (L) deltog ikke i mødet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i mødet i stedet for Dorthe Egede Borg (V).

Punkt 14: Høring af Sundhedsaftale 2019-2023

29.00.00-A00-2-19

Sagsfremstilling

Udkastet til Sundhedsaftalen 2019-2023 er en politisk aftale, som er indgået mellem de kommunale politikere, regionspolitikere og repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO) i Sundhedskoordinationsudvalget.

Sundhedsaftalen har stor betydning for den enkelte kommune lokalt, da aftalen sætter retning og mål for, hvordan samarbejdet mellem kommune, region og praktiserende læger skal forløbe over de næste fire år. I sagen lægges der op til en drøftelse af Sundhedsaftalen med henblik på at afgive et høringssvar til Sundhedskoordinationsudvalget senest 1. marts 2019.

Sundhedsaftalen handler om de opgaver, som skal løses i et samarbejde på tværs af kommunale tilbud, sygehuse og praktiserende læger. For kommunerne vedrører Sundhedsaftalen for eksempel hjemmesygeplejen, de kommunale akutfunktioner, genoptræningen, psykiatrien og forebyggelsesområdet med flere. Sundhedsaftalen er vigtig for kommunerne, da den overordnet set beskriver målene for samarbejdet i de næste fire år, men også, hvad der lægges vægt på i samarbejdet og i fordelingen af sundhedsopgaver mellem kommune, sygehus og læger.

Det kommunale sundhedsområde er i vækst og fylder stadig mere i den kommunale økonomi. De kommunale repræsentanter for Sundhedskoordinationsudvalget har derfor lagt et arbejde i at få sat et så stort kommunalt aftryk som muligt i den nye Sundhedsaftale. Blandt andet har de fået tydeliggjort, at der skal være fokus på klare aftaler, arbejdsgange og procedurer i overgangene fra sygehus til kommune i den nye aftaleperiode. De har fået tilført et princip om fælles ledelse til sikring af, at alle tager ansvar – også ved uenighed om ansvarsplacering og økonomi. Men også et princip om, at regionen både skal involvere kommuner og praktiserende læger i dialogen og processen ved udflytning af nye opgaver til kommunerne.

Udkastet til Sundhedsaftalen er et resultat af en forhandling mellem region og kommuner, og med input fra de praktiserende læger i Sundhedskoordinationsudvalget. Der er enkelte vigtige prioriteter, som ikke fremstår så klart i aftalen som ønsket. Det gælder især forhold om klare aftaler om procedurer og ansvarsplacering i forbindelse med udskrivning fra sygehusindlæggelser. Det er et område, som har stor betydning for den kommunale opgaveløsning og for, hvordan de faglige medarbejdere i kommunerne kompetent og med tryghed kan håndtere indsatser for borgerne.

Sundhedsaftalen 2019-2023

Sundhedskoordinationsudvalget har valgt at holde Sundhedsaftalen på et visionært og overordnet niveau, hvor de politiske ambitioner tager afsæt i de væsentligste sundhedsudfordringer for befolkningen i Region Sjælland.

Vision for Sundhedsaftale 2019-2023 er ”Fælles med borgeren om bedre sundhed”. Ambitionen er, at sundhedsaktørerne, uden skelen til fag- og sektorgrænser, sammen med borgeren benytter de samlede ressourcer bedst muligt til at opnå bedre sundhed.

På basis af udfordringerne i Region Sjælland er der formuleret fire regionale mål:

- Fælles om borgerens livsudfordringer.
- Tryghed og mestring i eget hjem.
- Effektiv forebyggelse – sunde borgere.
- Mental sundhed og psykisk trivsel.

I Sundhedsaftalen tages der samtidig afsæt i tre nationale kvalitetsmål, som kræver et tæt og velfungerende samarbejde på tværs af sektorerne. Det gælder de nationale mål om:

- Bedre sammenhængende patientforløb.
- Styrket indsats for mennesker med kronisk sygdom og ældre patienter.
- Flere sunde leveår.

Herudover er der aftalt en række principper for samarbejdet med henblik på fortsat at udvikle kvaliteten og skabe sammenhæng og tydelig arbejdsdeling.

For hvert mål i Sundhedsaftalen er der defineret og udviklet indikatorer med henblik på løbende monitorering og fastholdelse af fokus og retning for udviklingen af et fælles sundhedsvæsen.

Sundhedsaftalens implementering og samarbejdet i praksis understøttes af en fælles værktøjskasse, som består af samarbejdsaftaler og beskrevne arbejdsgange og procedurer. Desuden udarbejdes en implementeringsplan, som revideres årligt på baggrund af en status på indsatser og indikatorer.

Høringsprocessen

Kommunerne opfordres til at skærpe fokus på den nye Sundhedsaftale 2019-2023 i høringssvarene, da aftalen vil få stor betydning for løsning af sundhedsopgaverne i kommunerne og i det tværsektorielle samarbejde de næste fire år. Kommunerne opfordres samtidig til at bruge aftalen som vision og ramme for arbejdet på sundhedsområdet.

Fristen for høringssvar er den 1. marts 2019.

Alle høringssvar indgår i det videre arbejde med Sundhedsaftalen 2019-2023, som vil gælde fra 1. juli 2019.

Efter høringen vil Sundhedskoordinationsudvalget drøfte behov for justeringer. Herefter vil Sundhedsaftalen vil blive sendt til godkendelse i de 17 kommunalbestyrelser og i Regionsrådet.

Senior & Sundhedsudvalget har bedt administrationen om at udarbejde et udkast til høringssvar, som er vedlagt sagen som bilag. I høringssvaret indgår blandt andet, at Sundhedsaftalen er for overordnet i sin tilgang og at temaer og anvisninger derfor ikke er konkrete. Herudover savnes fokus på, hvordan udskrivningsforløbene kan styrkes.

Høringsudkastet har været forelagt Ældrerådet og rådets kommentarer er indarbejdet i høringssvaret. Høringssvaret afsendes, når udvalgets bemærkninger indarbejdes ved udvalgsrådet.

Sundhedsaftalen skal sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest den 30. juni 2019.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 204, stk. 5, og § 205, stk. 2 og 4, jf. lovbekendtgørelse nr. 191 af 28. februar 2018.

Økonomi

Ingen budgetmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at høringssvaret til Sundhedsaftale 2019-2023 godkendes.

Beslutning

Godkendt med den foreslåede ændring.

Marianne Ørgaard (L) deltog ikke i mødet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i mødet i stedet for Dorthe Egede Borg (V).

Bilag

Høringsbrev Sundhedsaftalen 2019-2023(3875214) (004).pdf

Høringspartier - Sundhedsaftale 2019-2023(38752144100009) (003).pdf

26 02 19 Høringssvar Sundhedsaftale 2019-2023 1

Punkt 15: Kommunale tilsyn 2018, Lysholm Ridecenter

27.36.00-K09-3-18

Sagsfremstilling

Uanmeldte tilsyn

Hvert år foretages der uanmeldt tilsyn på de kommunale plejecentre, leverandører af hjemmepleje og ridefysioterapi. De uanmeldte tilsyn gennemføres ved eksternt virksomhed, PowerCare, og har haft fokus på den brugeroplevede kvalitet og den konstaterbare kvalitet af den personlige pleje og praktiske hjælp. I det følgende redegøres der for tilsyn med Lysholm Ridecenter.

Lysholm Ridecenter har en kontrakt med Faxe kommune om det ridefysioterapeutiske tilbud, hvori det fremgår, at tilbuddet skal følge "Overenskomst for ridefysioterapi". Borgerne er alle henvist til vederlagsfri ridefysioterapi og kommer fra flere forskellige kommuner.

Tilsynets fund

Det er overordnet tilsynets vurdering, at Lysholm ridecenter tilbyder nogle gode, venlige og solide rammer for afvikling af ridefysioterapi. Der opleves en god stemning ved tilsynet. Borgerne hjælpes trygt og roligt til hest af handicapinstruktør og ridefysioterapeut. Personalet møder borgernes behov i form af afstemt fysisk støtte og samtaler.

- Ridefysioterapeuten kan dokumentere, at hun eller en vikar, altid er til stede, når der er ridefysioterapi
- Der findes ikke et lokale, der er velegnet til 1. konsultation og statusundersøgelser, hvilket er en indretning rideskolen bør tilstræbe jf. overenskomsten
- Der er sket en forbedring og en effektivisering af holdsammensætningerne siden 2017
- Der findes ikke nogen dokumenteret plan for borgerne, men en mundtligt aftalt plan mellem handicapinstruktør og ridefysioterapeuten og der findes ikke beskrivelser af funktionsundersøgelser, relevante tests og relevant behandlingsplan (tilsynet vurderede også dokumentationen mangelfuld i 2017)
- Der foreligger ikke en kontrakt mellem ridefysioterapeuten og Lysholm Ridecenter, hvilket der skal i følge overenskomsten

Tilsynet anbefaler

- at hvis der ønskes hold med 3 eller 4 borgere, kan kommunen via §9, stk. 3 ansøges om det, med en begrundelse for, at der er fysiske eller psykiske årsager hertil.
- at det sikres, at dokumentationen opfylder gældende lovgivning og overenskomst
- at der udarbejdes en kontrakt imellem ridefysioterapeuten og Lysholm Ridecenter

Bemærkninger og opfølgning på tilsynet

Det er jævnt overenskomsten muligt at fravige de anbefalede holdstørrelser, hvis ridefysioterapeuten angiver faglige begrundelser herfor. Denne praksis er i følge regionens fælleskommunale sekretariat udbredt i regionen.

På baggrund af tilsynets rapport, har Center for Sundhed og Pleje rettet henvendelse til Lysholm Ridecenter med anmodning om en handleplan, for opfyldelse af tilsynets anbefalinger.

Lovgrundlag

Intet lovgrundlag.

Økonomi

Ingen budgetmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Punktet er udsat for yderligere informationer.

Marianne Ørgaard (L) deltog ikke i mødet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i mødet i stedet for Dorthe Egede Borg (V).

Bilag

Tilsynsrapport Lysholm ridefysioterapi 2018 - 7. 2. 2019

Punkt 16: Kommunale tilsyn 2018, årsrapport

27.36.00-K09-3-18

Sagsfremstilling

Hvert år foretages der uanmeldt tilsyn på kommunens plejecentre, leverandører af hjemmepleje og leverandør af ridefysioterapi. De uanmeldte tilsyn gennemføres ved ekstern virksomhed, PowerCare. I 2018 blev der gennemført tilsyn på ni plejecentre, de to hjemmeplejeenheder og tre private leverandører. Power Care har udarbejdet to årsrapporter for hhv. 'kommunens plejecentre' og 'hjemmeplejen og frit valgs området'. Konklusionerne for disse rapporter er sammenfattet nedenfor.

Tilsynets udtalelser til plejecentrene

Det er tilsynets samlede vurdering, at de ni plejecentre er meget velfungerende, og at byrådets vedtagne kvalitetsstandarder for pleje og praktisk hjælp samt aktiviteter og træning efterleves.

- Alle plejecentre har fulgt op på tilsynets anbefalinger fra 2017, og der er iværksat relevante kvalitetsforbedrende initiativer siden tilsynet i 2017.
- På plejecentrene bliver der arbejdet med rekruttering og trivsel blandt de ansatte. Flere ledere har nævnt, at rekruttering af faste vikarer kan være svært.
- Det er overalt indtrykket, at der er meget imødekommende, kompetente og engagerede ledere og medarbejdere, som sikrer borgerne en god pleje og omsorg med et rehabiliterende sigte på et kvalificeret grundlag.
- Kvaliteten af den sundhedsfaglige dokumentation er høj og fremstår generelt opdateret, sammenhængende og fyldestgørende.
- Der er stor fokus på beboernes ernæringstilstand, og der er taget stilling til diæt eller ændringer i kostsammensætning, når det er relevant med udarbejdelse af handleplaner ved behov for en særlig indsats
- Beboerne og de pårørende udtrykker stor tilfredshed med den pleje, træning og hverdagsrehabilitering, de modtager. Beboerne virker bevidste om vigtigheden af, fortsat at gøre de ting de selv kan, og understøttes af plejepersonalet og aktivitetsmedarbejderne.
- Beboerne er generelt meget bevidste om muligheden for at anvende deres klippekort, og personalet har styr på, hvad klippekortet bliver anvendt til.
- Der er på alle plejecentre stort fokus på håndhygiejnen.
- I juni 2018 skiftede Faxe Kommune til et nyt journalsystem (CURA), som er opbygget omkring Fællessprog III, og denne overgang har været krævende for medarbejderne, som har skullet anvende den skriftlige dokumentation i begge journalsystemer.

Anbefalinger til plejecentrene

- At fortsætte det store engagement og den høje faglige kvalitet af hjælpen til personlig pleje, praktisk hjælp og rehabilitering.
- At fortsætte med at iværksatte de mange aktiviteter, som generelt bliver meget positivt modtaget af beboere og pårørende, herunder musikterapeutens arbejde.
- At fortsætte arbejdet med at sikre rekruttering af faste ansatte og vikarer.
- At fortsætte med at have fokus på den skriftlige dokumentation dels på grund af indførelsen af det nye elektroniske journalsystem og dels enkelte mangler på nogle plejecentre.

Tilsynets udtalelser til kommunale og private leverandører af hjemmepleje

Det er tilsynets samlede vurdering, at leverandørerne er meget velfungerende og, at byrådets vedtagne kvalitetsstandarder for pleje- og praktisk hjælp samt aktiviteter og træning generelt efterleves.

- Der er beskrevet ydelsestildeling til borgerne, som indeholder oplysninger om de tildelte ydelser samt den tilhørende tid til opgaven.
- Tilsynet observerer, med ganske få undtagelser, sammenhæng mellem den visiterede hjælp og den leverede hjælp.
- Borgerne oplyser, at de får den hjælp, de har behov for. Flere borgerne giver dog udtryk for, at rengøring hver tredje uge er i underkanten.
- Borgerne er meget tilfredse med kvaliteten af hjælpen til personlig pleje.
- Medarbejderne kan redegøre for hvilke situationer de søger faglig sparring til, med sygeplejersker, fysioterapeut eller social-og sundhedsassistenter.
- Medarbejderne kan på en engageret og faglig måde redegøre for den sundhedsfremmende og forebyggende indsats hos borgerne.
- Tilsynet observerer, at kvaliteten af rengøring i boligerne og omkring hjælpemidler generelt er meget tilfredsstillende.
- Borgerne er tilfredse med medarbejdernes indsats, og bliver involveret i rengøringen i forhold til deres evner, med for eksempel at tørre støv af eller at støvsuge.
- Der er stort fokus på håndhygiejnen.

Anbefalinger til kommunale og private leverandører af hjemmepleje

- At det store engagement og den høje faglige kvalitet af hjælpen til personlig pleje, praktisk hjælp og rehabilitering fortsættes.
- At der fortsat arbejdes med, at beskrivelser af funktionsevnetilstand og handlingsanvisninger er opdaterede og ajourførte.
- At rengøringen hos den enkelte udbyder fremadrettet lever op til kommunens standard og at den tildelte tid anvendes hensigtsmæssigt.

Tilsynets udtalelser til Lysholm Ridecenter (kommunal leverandør af ridefysioterapi)

Det er overordnet tilsynets vurdering, at Lysholm Ridecenter tilbyder nogle gode, venlige og solide rammer for afvikling af ridefysioterapi. Der opleves en god stemning ved tilsynet. Borgerne hjælpes trygt og roligt til hest af handicapinstruktør og ridefysioterapeut. Personalet møder borgenes behov i form af afstemt fysisk støtte og samtaler.

- Ridefysioterapeuten kan dokumentere, at hun eller en vikar altid er til stede, når der er ridefysioterapi.
- Der findes ikke et lokale, der er velegnet til 1. konsultation og statusundersøgelser, hvilket er en indretning rideskolen bør tilstræbe jf. overenskomsten.
- Der er sket en forbedring og en effektivisering af holdsammensætningerne siden 2017.
- Der findes ikke nogen dokumenteret plan for borgerne, men en mundtligt aftalt plan mellem handicapinstruktør og ridefysioterapeuten og der findes ikke beskrivelser af funktionsundersøgelser, relevante tests og relevant behandlingsplan (tilsynet vurderede også dokumentationen mangelfuld i 2017).
- Der foreligger ikke en kontrakt mellem ridefysioterapeut og Lysholm Ridecenter, hvilket der skal i følge overenskomsten.

Tilsynets anbefalinger til Lysholm Ridecenter

- at hvis der ønskes hold med 3 eller 4 borgere, kan kommunen via §9, stk. 3 ansøges om det, med en begrundelse for, at der er fysiske eller psykiske årsager hertil.
- at det sikres, at dokumentationen opfylder gældende lovgivning og overenskomst
- at der udarbejdes en kontrakt imellem ridefysioterapeut og Lysholm Ridecenter

Center for Sundhed & Plejes handlinger i forbindelse med tilsynene

- I de tilfælde, hvor tilsynet har haft bemærkninger til et eller flere områder, er der blevet udarbejdet handleplaner, som der løbende følges op på.

- Der arbejdes fortsat med den skriftlige dokumentation. Der har generelt ikke været meget at bemærke ved tilsynene, men bemærkninger, der har været, har overvejende drejet sig om enkelte mangler ved den skriftlige dokumentation.
- Der er indført en systematik der sikrer, at de private leverandører har kendskab til funktionsevnetilstanden for de borgere, de leverer ydelser hos.
- Der har været afholdt et møde med Egebjerg Rengøring, da tilsynet fandt, at Egebjerg Rengøring på nogle områder ikke levede op til de kommunale kvalitetstandarder, og ikke havde fulgt op på anbefalingerne fra sidste års tilsyn. På mødet blev der indskærpet en række forhold over for leverandøren.
- Centeret er i løbende dialog med Lysholm Ridecenter vedrørende samarbejdet, og har rettet henvendelse vedørende de anbefalinger, der fremgår af rapporten.
- Der har været afholdt et samarbejds møde med Power Care som blandt andet omhandlende næste års fokuspunkter ved tilsynene. På mødet blev der også talt om, at Power Care i et enkelt tilfælde har gennemført en stikprøve i forhold til rengøring over telefonen, og dermed ikke ved selvsyn observeret kvaliteten, hvilket ikke er acceptabelt for kommunen.

Lovgrundlag

Serviceovens § 83, 83a, 86 og 151.

Økonomi

Ingen budgetmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Sagen udsættes, da den har sammenhæng med punkt 15.

Marianne Ørgaard (L) deltog ikke i mødet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i mødet i stedet for Dorthe Egede Borg (V).

Bilag

Årsrapport - endelige - 2018 for Faxe kommunes Frit valg og Hjemmeplejen

Årsrapport - endelige - 2018 for Faxe kommune s Plejecentre

Tilsynsrapport Lysholm ridefysioterapi 2018 - 7. 2. 2019

Punkt 17: Årsrapport Magtanvendelse 2018

27.66.00-K00-1-19

Sagsfremstilling

Byrådet har besluttet at nedsætte en behandlergruppe (Magtanvendelsesgruppen), som behandler indberetninger om magtanvendelser på voksenområdet.

Magtanvendelsesgruppen tager sig af ansøgninger og indberetninger om magtanvendelse og har kompetencen til at træffe afgørelser i sager vedrørende magtanvendelse overfor voksne i bo-, støtte- og dagtilbud, plejecentre samt hjemmeplejeordning i Faxe Kommune jf. Serviceloven § 5 og § 136, stk.1.

Faxe Kommunes Magtanvendelsesgruppe modtog og behandlede i alt 57 indberetninger om magtanvendelse i 2018 over for 12 forskellige borgere.

Center for sundhed og pleje

Der er ikke modtaget nogle indberetninger fra Center for Sundhed & Plejes område.

Center for Familie, Social og Beskæftigelse

Der var 57 indberetninger inden for Center for Familie, Social & Beskæftigelse:

- 40 indberetninger blev vurderet lovlige uden bemærkninger
- fem indberetninger skulle afgøres af en anden handlekommune
- en indberetning vurderes ikke at være en magtanvendelse
- 11 blev vurderet ikke lovmedholdelige

Fremadrettet fokus

I 2019 vil følgende tiltag igangsættes:

- E-learningprogrammet om magtanvendelse blev færdigproduceret i 2018 og forventes implementeret i relevante afdelinger i de to centre i første halvår af 2019.
- Instruks for magtanvendelse skal gennemgås og revideres i løbet af 2019.
- Forsat fokus på løbende opmærksomhed, udvikling og læring

Årsrapport - Magtanvendelse i 2018 er vedlagt som bilag.

Sagen behandles enslydende i Socialudvalget.

Lovgrundlag

Lov om social service, kapitel 24.

Økonomi

Ingen budgetmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Familie, Social & Beskæftigelse og Center for Sundhed og Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Marianne Ørgaard (L) deltog ikke i punktet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i mødet i stedet for Dorthe Egede Borg (V).

Bilag

Årsrapport Magtanvendelse 2018

Punkt 18: Æblehavens mellemregning med Faxe Kommune 2018

00.32.00-000-9-18

Sagsfremstilling

Baggrunden for denne sag er, at Senior & Sundhedsudvalget har ønsket en orientering om mellemregning fra tidligere år, mellem Æblehaven og Faxe Kommune. Mellemregningen er udlignet i 2018.

Æblehaven driver dagcenter jfr. Lov om Social service - §84 for visiterede borgere og §79, som et åbent aktivitetstilbud. Æblehaven har indgået driftsaftale med Faxe Kommune. Æblehaven modtager derfor et årligt tilskud til aktiviteter og øvrig drift af huset.

Der er indgået aftale med Æblehaven om, at kommunen varetager lønudbetaling og lønadministration for alle medarbejdere, der er ansat i Æblehaven. Derfor udbetales der ikke kontant tilskud til lønudgifterne til Æblehaven, da det er kommunen, der varetager udbetalingen. Der foretages løbende controlling af, hvad lønudgifterne forventes at blive i det enkelte år. Såfremt Æblehaven disponerer med højere lønninger eller flere ansatte, påvirker det naturligvis det samlede forbrug, og den andel af tilskuddet, som udbetales til dem. Æblehavens samlede budget er sammensat af lønudgifter og øvrige poster til drift af huset.

Æblehaven afholder selv alle øvrige udgifter inkl. moms, ud af det tilskud, som udbetales fra kommunen. Lønandelen i Æblehavens budget betales af kommunen.

I praksis betyder det, at Æblehaven lægger ud for betaling af moms, som senere refunderes, jfr. reglerne om momsrefusioner for kommuner. Når Æblehavens årsregnskab er færdigt, gennemgået af revisor samt godkendt i bestyrelsen, fremsender Æblehaven regnskabet til kommunen, som herefter indberetter de endelige tal, i kommunens økonomisystem.

Mellemregningen mellem kommunen og Æblehaven opgøres, når Æblehavens endelige regnskabstal er indberettet i kommunens økonomisystem. Beløbet der opstår ved mellemregningen er forskellen mellem Æblehavens endelige regnskabstal og det beløb som kommunen i løbet af året har bogført i økonomisystemet, henholdsvis som lønudgifter og som udbetalt driftstilskud til øvrige udgifter. Hertil kommer det beløb der udgør momsen, som Æblehaven har lagt ud for, i løbet af året, og som Æblehaven skal have refunderet. De tal tilsammen, udgør den samlede mellemregning mellem Æblehaven og kommunen for det aktuelle regnskabsår.

Resultatet af den samlede mellemregning udgjorde for regnskabet i 2017, 175.788 kr., beløbet var i Æblehavens favør, derved skulle Æblehaven have en tilbagebetaling.

Mellemregningen for regnskabet i 2015 udgjorde -140.401 kr., som kommunen skulle have tilbage. Tilbagebetalingen til kommunen var ikke sket primo 2018.

Mellemregningen for 2016 udgjorde - 8.817 kr., som kommunen skulle have tilbage, tilbagebetaling af denne, var heller ikke sket primo 2018.

Det er beklageligt, at de to gamle mellemregninger ikke var blevet udlignet rettidigt. I maj 2018 orienterer kommunen Æblehaven om, at de gamle mellemregninger beklageligvis, ikke er på plads.

I august 2018 afregner kommunen med Æblehaven, og udbetaler 26.570 kr. til Æblehavens konto, dette beløb fremkommer som en sum af mellemregningerne for 2015, 2016 og 2017.

Ved denne udbetaling er alt mellemværende med Æblehaven for årene 2015, 2016 og 2017 udlignet.

Æblehaven havde i regnskabsåret 2018, en forventning om, at få udbetalt resultatet af mellemregningen for 2017 på 175.788 kr., og ikke kun 26.570 kr.

For at imødegå økonomiske udfordringer, har kommunen ekstraordinært overført 100.000 kr. til Æblehavens bankkonto. De 100.000 kr. udlignes via mellemregningen for 2018, når regnskabet og mellemregningen for 2018 er endeligt opgjort.

Mellemregningen mellem kommunen og Æblehaven kan, og skal ikke sammenlignes med et driftsresultat.

Fremadrettet prioriteres det højt, at mellemregningen mellem kommunen og Æblehaven afregnes årligt og umiddelbart efter, at kommunens regnskab er godkendt i kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser, mellemregning med Æblehaven for 2015,2016 og 2017 er udlignet på mellemregningskonto i 2018.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Udvalget indstiller til Økonomiudvalget, at alle Æblehavens tidligere mellemregninger/udestående fra 1. januar 2015 og til 31. december 2018, nulstilles, således at alle tidligere krav eftergives.

Marianne Ørgaard (L) deltog ikke i punktet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i mødet i stedet for Dorthe Egede Borg (V).

Punkt 19: Meddelelser

29.00.00-A00-193-18

Sagsfremstilling

Orientering om de gode resultater i Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia (BPSD) projektet.

Orientering om, at administrationen planlægger en gennemgang af driftsoverenskomster med selvejende institutioner, med henblik på at sikre klarhed over afvikling og ansvar i forhold til bl.a. IT, lønninger, moms og regnskaber.

Orientering om overflytning af ansættelsesansvar for social- og sundhedsassistentelever.

Udvalgsrådet 26. marts 2019.

Økonomi

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Beslutning

Udvalgsrådet den 26. marts 2019 fastholdes.

Det foreslås, at augustmødet rykkes til 20. august med mødestart kl. 17.00, endelig fastlæggelse af mødet foretages på næste udvalgsrådsmøde.

Udvalget orienteres om fodbehandlinger.

KL brev til borgmestre om analyse af kommunal medfinansiering.

Marianne Ørgaard (L) deltog ikke i punktet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i mødet i stedet for Dorthe Egede Borg (V).

Punkt 20: Meddelelser - lukket

29.00.00-A00-193-18

Økonomi

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Beslutning

Marianne Ørgaard (L) deltog ikke i mødet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i mødet i stedet for Dorthe Egede Borg (V).