

REFERAT Senior & Sundhedsudvalget 2018-2025 d. 07-12-2021

Mødedato Tirsdag d. 07. december 2021 kl. 16:00

Mødested Gisselfeld A B, Frederiksgade 9, 4690 Haslev

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Orientering om uanmeldt tilsyn hos Faxe Vest.....	4
Orientering om opfølgning på handleplan og genopretningsplan for hjemmeplejen i Faxe Kommune.....	6
Beslutning om pulje til projekt ”Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen”.....	8
Frigivelse af bufferpulje til hjemmeplejen 2022.....	10
Godkendelse af kvalitetsstandarder.....	14
Godkendelse af Tilsynspolitik 2022.....	16
Orientering om Spireordningen med ansættelse af unge på plejecentre.....	18
Orientering om planlagt tilsyn hos Grøndalshusene.....	20
Orientering uanmeldte besøg hos Dalby Ældrecenter, Lev Vel, Lottes Rengøring, Solhavecenteret og Solhøjscenteret.....	22
Orientering om status for etablering af bestyrelser på to af kommunens plejecentre.....	26
Meddelelser.....	28
Lukket:	30
Digital godkendelse af Senior & Sundhedsudvalgets møde den 7. december 2021.....	31

Sak 142: Godkendelse af dagsordenen

00.22.00-A00-7-20

Økonomi

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Steen Andersen (A) deltog ikke i punktet.

Sak 143: Orientering om uanmeldt tilsyn hos Faxe Vest

27.12.16-K08-2-21

Resume

Hjemmeplejen Faxe Vest fik under deres uanmeldte tilsyn i juni 2021 bedømmelsen ”mindre tilfredsstillende”, på baggrund af en række kritiske anbefalinger. Der blev herefter udarbejdet en straks handleplan, som Faxe Vest siden har arbejdet intenst med. Der har nu været et opfølgende tilsyn, som vurderer, at Faxe Vest har arbejdet seriøst med handleplanen og har opnået bedømmelsen ”tilfredsstillende”. Der er fortsat anbefalinger som Faxe Vest skal arbejde videre med.

Sagsfremstilling

Der foretages årlige uanmeldte tilsyn hos de kommunale plejecentre, leverandører af hjemmeplejen og ridefysioterapi efter Servicelovens § 83, 83a og 151. Tilsynet er vurderet ud fra gennemgang af dokumentation, observationer samt dialog med borgere og personale på baggrund af på forhånd udarbejdede målepunkter.

Faxe Vest har haft uanmeldt besøg den 4. november 2021. Tilsynet konkluderer, at Faxe Vest lever op til lovgivning, værdighedspolitik, de kommunale kvalitetsstandarder og fokuspunkter på tilfredsstillende vis.

Tilsynet er udført på baggrund af et tidligere besøg den 30. juni 2021. Her blev flere forhold fundet mindre tilfredsstillende og tilsynet er derfor blevet bestilt som et opfølgende tilsyn.

Siden sidste besøg, har Faxe Vest arbejdet intenst med en straks handleplan. Der er sket organisationsændringer, således at Vest på sigt skal ændres til to distrikter med fire plejegrupper under to nye ledere. Der er sat fokus på planlæggernes samarbejde og der er planlagt pauser, triagering og undervisning på alle køreplaner. Grundet fortsatte rekrutteringsudfordringer er der indgået aftale med et vikarbureau, indtil Vest selv kan rekruttere det nødvendige personale. Tonen blandt personalet er blevet italesat og der er etableret et on-bording forløb for alle nyansatte. Derudover er der etableret undervisning for personale samt udpeget en UTH ansvarlig.

Tilsynet har yderligere vurderet, at Faxe Vest har taget sidste tilsyn meget alvorligt og forbedret mange af de kritikpunkter der forekom i juni. Der er stadig punkter, som Faxe Vest bør arbejde videre med.

Den endelige tilsynsrapport er vedlagt sagen som bilag.

Tilsynet har denne gang følgende anbefalinger:

Kvalitetsudvikling og læring

- Rehabiliterende og selvhjælp i plejen.
- At ufaglærte medarbejdere, forstår vigtigheden af at skulle give eller observere indtagelse af medicin.
- Kontaktpersonordningen, så kontaktpersonen får flest muligt timer hos sine egne borgere.

Livshistorier

- At sætte fokus på borgerens livshistorier, så livshistorien bliver et integreret redskab i plejen. Dette kan gøres, evt. ved at lade livshistorien indgå i triageringen.

Arbejds miljø og kvalitetsstandarder

- Planlægning.
- At sygefraværet vurderes løbende.
- At der iværksættes handlingsplaner for, hvordan problematikken omkring sygefravær løses permanent.

Fremadrettet proces hos Faxe Vest

Faxe Vest vil fortsat arbejde videre med den handleplan, som blev udarbejdet efter mødet i juni måned, samt de anbefalinger som tilsynet er kommet med. Status på handleplanen behandles på andet punkt på dagsorden. Det er Faxe Vests forhåbning, at der snart kan blive ansat den sidste leder. Faxe Vest vil snarest blive opdelt i små teams og det ene distrikt vil flytte lokation. Således er det forhåbningen, at arbejdsforholdene hos medarbejderne vil blive forbedret og at der på langt sigt kan gøres op med det store sygefravær og rekrutteringsudfordringerne.

Lederen af hjemmeplejen vil deltage på punktet.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Plejer indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Steen Andersen (A) deltog ikke i punktet.

Vedlegg

Faxe Vest - 4-11 2021- Ekstra tilsyn - ENDELIG.pdf

07.12.21 Ældrerådets kommentar

Sak 144: Orientering om opfølgning på handleplan og genopretningsplan for hjemmeplejen i Faxe Kommune

29.09.20-G01-1-21

Resume

På Senior & Sundhedsudvalgets møde den 17. august 2021 fik udvalget forelagt en fremadrettet handleplan for hjemmeplejen i Faxe Vest på baggrund af et ”ikke tilfredsstillende” kommunalt tilsyn den 30. juni 2021. I denne sag gør Center for Sundhed & Pleje status på handleplanen, som i september blev udvidet til at inkludere hele hjemmeplejen i Faxe Kommune som en generel genopretningsplan. Samtidig orienteres udvalget om status på implementeringen af organisationsændringen i Faxe Kommunes hjemmepleje.

Sagsfremstilling

På baggrund af sagen på tidligere udvalgsmøder forelægges Senior & Sundhedsudvalget en opfølgning på handleplanen for den ”ikke tilfredsstillende” tilsynsrapport fra et uanmeldt kommunalt tilsyn af hjemmeplejen Faxe Vest den 30. juni 2021. Udvalget besluttede den 29. september 2021, at handleplanen også skulle omfatte hjemmeplejen i Faxe Øst og dermed være en genopretningsplan for hele Faxe Kommunes hjemmepleje med det formål at sikre, at alle kommunens borgere modtager hjemmepleje i overensstemmelse med lovgivning, kvalitetsstandarder og værdighedspolitikken.

Status på handle- og genopretningsplan

Center for Sundhed & Pleje kan konstatere fremdrift på handle- og genopretningsplanen, hvor flere mål er gennemført. Blandt andet er ”den gode tone” blevet en fast del af hjemmeplejens daglige kommunikation, og eventuel ”dårlig tone” bliver italesat på en konstruktiv måde. Dokumentationen i CURA er forbedret, og ledelsen påbegynder systematiske stikprøver heraf primo november, og Faxe Vest har nu en succesrate på 100% tilbudte erstatningsbesøg i tilfælde af aflyste klippekortsaktiviteter og rengøring.

Den faste triagering er påbegyndt den 1. september, idet sygeplejerskerne dog først deltager fast i løbet af november. Når sygeplejerskernes er en del af triageringen, inkluderes fysioterapeuterne, ligesom ernæringsvejlederen også bliver en del af den fremadrettede triagering. Det skal bemærkes, at hjemmeplejen desværre har været nødsaget til at aflyse enkelte triageringer pga. sygemeldinger og vakante stillinger, hvor ledelsen har prioriteret de borgernære opgaver i stedet. Dette er helt undtagelsesvist, og det fremadrettede arbejde med handleplanen skulle gerne resultere i færre vakante stillinger og lavere sygefravær.

Arbejdet med revisitation af modtagerne af hjemmepleje fortsætter, og ca. 30% af borgerne er på nuværende tidspunkt revisiterede. Den foreløbige status er, at omfanget af hjælp ser stabilt ud, forstået på den måde, at det samlede antal visterede timer i 2021 umiddelbart ser ud til at svare til niveauet for 2020 og 2019. Administrationen vil på et senere møde, når der foreligger et bedre overblik, forelægge en selvstændig sag for udvalget om dette.

Lederen af Hjemme- og sygeplejen deltager under dette punkt, og vil kunne orientere om den helt aktuelle status for hjemmeplejen.

Status på organisationsændringen i Faxe Kommunes Hjemmepleje

To af de fire nye distriktsledere er ansat, og Center for Sundhed & Pleje forventer, at de sidste to bliver ansat i løbet af kort tid. Den daglige ledelse af det nuværende område Faxe Vest og Faxe Øst er indtil videre fordelt blandt hjemme- og sygeplejens nuværende ledelse.

Hjemmeplejen har opstartet de selvorganiserende teams, hvor Hjemmeplejen i Rønnede (Distrikt Syd) allerede er oppe at køre, Faxe (Syd) starter op primo november og herefter Karise (Distrikt Øst). Selvorganiserende teams påbegynder i Haslev (Distrikt Vest) umiddelbart efter, at den nyansatte leder starter.

Status på lokaler

Med vedtagelsen af budget for 2022 er der nu afsat midler i budgettet til ombygning og indretning af det gamle seminarium til lokaler til ét af de to distrikter i Vest. Center for Sundhed & Pleje er i dialog med Center for Ejendomme om indretning af lokalerne og forventet indflytning.

Status på personalegoder

'Personalegoder' vil senest være drøftet i uge 44 på MED-udvalgsmøder i hjemmeplejens distrikter. Som ved andre dele af handle-/genopretningsplanen vægter ledelsen medarbejdernes aktive deltagelse højt, hvorfor dette emne drøftes på MED-udvalgsmøder og i omstruktureringsarbejdsgruppen.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Økonomiudvalget.

Indstilling

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

Beslutning fra Senior & Sundhedsudvalget, 9. november 2021, pkt. 132:

Udsættes til behandling på næste udvalgsmøde.

Fraværende: Dorthe Adelsbech (V)

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Steen Andersen (A) deltog ikke under punktet.

Vedlegg

Bilag 1 - Handle- og genopretningsplan for Faxe Kommune Hjemmepleje.pdf

09.11.21 Ældreådets kommentaret til SSU dagsordenen

07.12.21 Ældreådets kommentar

Sak 145: Beslutning om pulje til projekt ”Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen”

27.00.00-A00-18-21

Resume

Kommunen er bevilget puljemidler fra Socialstyrelsen og denne sag forelægges for udvalget, hvorefter byrådet i henhold til kommunens økonomiske principper skal give Indtægts- og udgiftsbevilling svarende til bevilling af puljemidler fra Socialstyrelsen. Puljemidlerne anvendes til erstatningspersonale for ufaglærte medarbejdere, der starter uddannelse, samt i forbindelse med personalets fravær til opkvalificerende uddannelse.

Sagsfremstilling

Af kommunens principper for økonomistyring, ”Bilag 7,3: Retningslinjer for projekter med ekstern finansiering” fremgår det, at projekter der registreres på driftsrammen og hvor kommunens brutto driftsudgift udgør 250.000 kr. eller mere, skal Byrådet give bevilling til såvel udgifter som indtægter.

I finanslovsaftalen for 2021 blev der afsat en pulje på 1,8 mia. kr. til flere ansatte, højere faglighed og mere tid til omsorg og nærvær i ældreplejen. Puljen udmøntes i perioden 2021-2023. Fra 2024 og frem afsættes der 500 mio. kr. årligt til et varigt løft af ældreplejen.

Målsætningen med puljen er at kommunerne ansætter flere medarbejdere i ældreplejen, og giver kommunerne adgang til finansiering svarende til én yderligere varig ansættelse i ældreplejen, pr. ufaglært ansat i ældreplejen i kommunen, der sendes på social- og sundhedsuddannelse.

Kommunen har til budgetår 2021 modtaget tilsagn fra Socialstyrelsen om 1.467.336 kr. fra puljen ”Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen”. Tilskuddet i 2021 bevilges til indeværende år og skal anvendes i indeværende år. Såfremt tilskuddet i 2021 ikke anvendes fuldt ud, skal uforbrugte midler tilbagebetales til Socialstyrelsen. Kommunen forpligter sig til at sende minimum 7 ufaglærte medarbejdere på en social- og sundhedsuddannelse i den samlede tilskudsperiode.

I 2021 forventes 4 ufaglærte medarbejdere at starte uddannelse, og puljemidlerne anvendes til erstatningspersonale samt vikardækning for både de ufaglærte medarbejdere, samt for de medarbejdere som har opstartet opkvalificerende uddannelse fra SSH til SSA.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

1. at der gives en indtægtsbevilling i 2021 på 1.467.336 kr., svarende til bevillingen fra Socialstyrelsen
2. at der gives en udgiftsbevilling i 2021 på 1.467.336 kr., svarende til bevillingen fra Socialstyrelsen.

Beslutning fra Senior & Sundhedsudvalget, 9. november 2021, pkt. 134:

Udsættes til behandling på næste udvalgmøde.

Fraværende: Dorthe Adelsbech (V)

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Steen Andersen (A) deltog ikke i punktet.

Vedlegg

09.11.21 Ældrerådets kommentaret til SSU dagsordenen

Sak 146: Frigivelse af bufferpulje til hjemmeplejen 2022

00.30.00-Ø00-8-20

Resume

I forbindelse med Budget 2022 afsatte Byrådet en bufferpulje under Økonomiudvalget til hjemmeplejen på 5,0 mio. kr. Administrationen vurderer på baggrund af en analyse af hjemmeplejens økonomiske rammer, at der er behov for at frigive denne pulje fra starten af 2022.

Sagsfremstilling

På baggrund af BDOs rapport fra maj i år, har administrationen fortsat med analysen af hjemmeplejens økonomiske ramme med fokus på forholdet mellem visiterede timer og den afsatte økonomi. Resultatet af analysen er en budgetmodel, som beregner budgetbehovet for hjemmeplejen i 2022 på baggrund af en række variable faktorer.

Faktorer, der har betydning for hjemmeplejens budgetbehov.

Modellen omregner de visiterede timer til borgerne til et antal personaleårsværk, som skal varetage hjælpen og kommer dermed med et bud på, hvor stort budgettet til hjemmeplejen skal være i 2022.

Det er følgende fire faktorer, som påvirker denne omregning:

1. Forholdet mellem visiterede timer og leverede timer. Der regnes i modellen med en erfaringsmæssig forskel mellem visiterede timer og leverede timer på 8 %. Det vil sige, at hvis der er visiteret 1000 timer, vil der blive leveret 8 % mindre, altså 920 timer. Revisionsfirmaet BDO har oplyst, at i andre kommuner ligger den forskel på typisk 6-8%. En af forklaringerne på denne forskel er, at Visitationen i Center for Sundhed og Pleje tidsfastsætter de enkelte plejeopgaver i minutter, men at der ved den konkrete udførelse er en synergieffekt. F.eks. hos en borger, som er visiteret til flere ydelser, kan nogle af ydelser udføres med et overlap - dvs. med 6-8 % besparelse i den tid borgeren er visiteret til.
2. Sygefraværsprocent. I løbet af et år kan et personaleårsværk levere et antal visiterede timer. Hvis sygefraværet er højt, kan et personaleårsværk levere færre timer, hvilket påvirker hvor mange årsværk, der er nødvendige for at udføre de visiterede ydelser. Aktuelt er sygefraværsprocenten i hjemmeplejen 9,7 %. Med de aktuelle visiterede timer vil en reduktion i sygefraværet på 1 procentpoint medføre et lavere budgetbehov på 1,1 mio. kr.
3. Brugertidsprocent (BTP). I 2019 lavede Revisionsfirmaet BDO en måling af, hvor stor en andel af plejepersonalets fremmødetid, der gik til direkte borgertid. Resultatet af målingen var et gennemsnit på 62%. Der resterende 38 % gik til kørsel, møder, frokost mv.

Med de aktuelle visiterede timer vil en højere BTP på 1 procentpoint betyde et lavere budgetbehov på 1,2 mio. kr.

4. Udvikling i aktiviteten. Det samlede antal visiterede timers hjemmepleje i Faxe Kommune har været relativt stabil set over perioden 2019-2021. I løbet af 2021 har Visitationen i Center for Sundhed og Pleje revideret halvdelen af de 1200 borger, som modtager hjælp aktuelt. Det er ikke forventningen, at re-visitationen af den resterende gruppe af borgere vil ændre markant på den samlede mængde af visiterede ydelser. Budgetbehovet i 2022 vil afhænge af om antallet af timer fortsat er stabilt eller om der – fx på grund af demografisk pres sker en stigning i antallet af visiterede timer.

Med det aktuelle sygefravær vil en stigning på 1 procentpoint i aktivitet betyde et højere budgetbehov på 0,9 mio. kr.

To scenarier for hjemmeplejens budgetbehov 2022.

1. Scenarie 1 (worst case). Der regnes her med en fortsættelse af den aktuelle sygefraværspcent på 9,7 %, en BTP-procent på 62 % og en forskel mellem visiterede timer og leverede timer på 8 %. Der regnes i øvrigt med en udvikling i aktiviteten (dvs. visiterede timer) på 1,7 % svarende til den forudsætning om den demografiske

udvikling, som er lagt i budgettet for 2022.

Alt andet lige vil det ekstra budgetbehov for hjemmeplejen med disse faktorer være 11,1 mio. kr.

2. Scenarie 2 (best case). Der regnes her med en sygefraværsprocent på 6 %, en BTP-procent på 62 % og en forskel mellem visiterede timer og leverede timer på 8 %. Det regnes i øvrigt med at yderligere revisitering vil resultere i en uændret udvikling i aktiviteten (dvs. visiterede timer) fra 2021 til 2022. Det ekstra budgetbehov for hjemmeplejen vil med disse faktorer være 5,7 mio. kr.

Som det fremgår af ovenstående scenarier, er der i begge scenarier en væsentligt underfinansiering af hjemmeplejen. I scenarie 2, som må beskrives som et best case-scenarie, er der et ekstra budgetbehov på 5,7 mio. kr. Administrationen vurderer, at det ikke er sandsynligt, at sygefravær og udvikling af visiterede timer kan forbedres mere end i scenarie 2.

Det er teoretisk muligt at sammensætte modellen med faktorer, som ikke giver et ekstra budgetbehov i 2022. Det ville kræve en ændre af kvalitetsstandarderne i et omfang, hvor visiterede timer kan nedjusteres med 13.650 timer på årsbasis (et faldt fra 185.700 til 172.050 timer i 2022). Administrationen vurderer ikke, at dette er sandsynligt, men beskrives her for at synliggøre, hvilke rammer der skal til for at holde det nuværende budget.

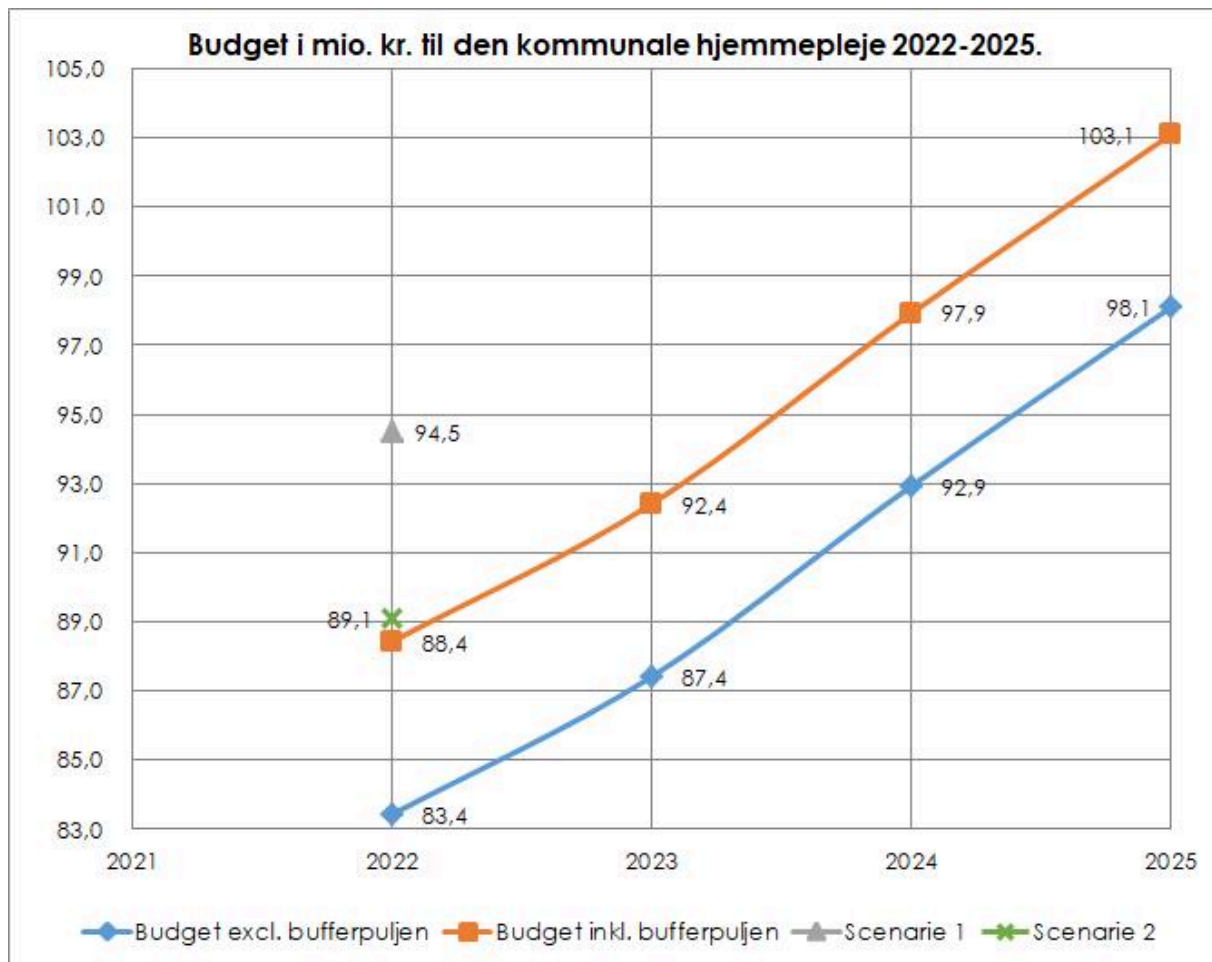
Administrationen indstiller på den baggrund, at den fulde bufferpulje på 5,0 mio. kr. for 2022 frigives til hjemmeplejen. På trods af udmøntning af bufferpuljen vil der fortsat være et mindre underbudgettering i hjemmeplejens budget, jf. scenarie 2, men det resterende budgetbehov forventes at kunne findes på budgettet til private leverandører af hjemmeplejen, hvor der er luft i budgettet som følge af at færre vælger private leverandører.

Administrationen vil følge tæt op på udvikling af økonomi, sygefravær og den visiterede aktivitet i 2022, og udvalget vil blive orienteret i forbindelse med udvalgssagerne om forventet regnskab 2022. Det er under alle omstændigheder givet, at borgerne i 2022 skal modtage den hjælp, som de er berettiget til i henhold til de politisk vedtagne kvalitetsstandarder. Såfremt budgetbehovet i 2022 skulle vise sig at være større end det afsatte budget inkl. bufferpuljen, vil administrationen forelægge forslag til korrigerende handlinger for udvalget, der kan sikre den nødvendige økonomi.

Budgetbehov fra 2023 og frem.

Formålet med denne sag er at skabe et budget i balance fra starten af 2022 og derfor har fokus primært været på 2022.

Nedenfor ses udviklingen i budgettet frem til 2025. Det stigende budget skyldes, at der igennem demografimodellen bliver afsat penge til de flere ældre, der forventes at komme i perioden.



Som det fremgår af grafen ovenfor, så er den langsigtede økonomiske balance i hjemmeplejen meget afhængig af, hvordan den demografiske udvikling påvirker udgiftsbehovet i de kommende år. En række faktorer har i den sammenhæng betydning, herunder omfanget af ”sund aldring” (det vil sige, i hvor høj grad den stigende levealder udskyder behovet for hjælp) og kommunens rehabiliterende indsats.

Budgetbehovet i overslagsårene vil blive behandlet i regi af Senior & Sundhedsudvalget i 2022 og indgå i budgetforhandlingerne vedrørende 2023-2026. I den forbindelse vil pulje midler for 2023 og frem blive indarbejdet ifm. demografireguleringen for 2023.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser

Der overføres budget på 5,0 mio. kr. fra Økonomiudvalgets ramme til Senior & Sundhedsudvalgets ramme i 2022.

Sagen afgøres af

Økonomiudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller,

- 1) at orienteringen omkring analysens resultater tages til efterretning, og
- 2) at bufferpuljen på 5,0 mio. kr. til hjemmeplejen i 2022 frigives og overføres til Senior & Sundhedsudvalgets ramme.

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Ingen.

Sak 147: Godkendelse af kvalitetsstandarder

27.36.00-A00-3-21

Resume

I følge serviceloven skal kvalitetsstandarderne på plejeområdet forelægges det politiske niveau én gang årligt til godkendelse, og således også for 2022.

Sagsfremstilling

Indholdet i kvalitetsstandarderne tager udgangspunkt i servicelovens bestemmelser, samt det serviceniveau, som er politisk godkendt. De indeholder en generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente indenfor nedenstående områder, såfremt de visiteres hertil.

Som udgangspunkt bliver kataloget med kvalitetsstandarderne fremlagt én gang årligt dog sådan, at hvis der f.eks. foretages lovændringer, som påvirker serviceniveauet i løbet af året, så vil ændringerne blive forelagt det politiske niveau til godkendelse.

Kvalitetsstandarderne offentliggøres, efter godkendelse, på kommunens hjemmeside.

Kataloget omfatter kvalitetsstandarder for:

- personlig pleje
- praktisk hjælp
- madservice for hjemmeboende borgere
- madservice i plejeboliger
- rehabiliteringsforløb
- genoptræning
- vedligeholdende træning
- forebyggende hjemmebesøg

I kataloget med kvalitetsstandarder 2022 er der endnu ikke foretaget rettelse i kvalitetsstandarden for madservice for borgere i eget hjem, da vi ikke har modtaget den nye satsreguleringsprocent, som bestemmer, hvor meget prisen stiger. Administrationen tilføjer priserne i kvalitetsstandarderne, når reguleringsprocenten er modtaget.

Kvalitetsstandarden for madservice i plejeboliger er ikke ændret, da der er endnu ikke er udmeldt en øvre grænse for prisen på madservice fra Sundheds- og Ældreministeriet for 2022.

Prisen ændres i de to kvalitetsstandarder, så snart prisreguleringen modtages.

Derudover er det skrevet ind, i alle kvalitetsstandarder, at medarbejdere skal kunne tale, skrive og forstå dansk.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at Kvalitetsstandarderne 2022 godkendes.

Beslutning

Godkendt under den forudsætning, at hjemmeplejeområdet tilføres de 5 mio. kr. der er afsat i bufferpuljen, jf. sag nr. 146. Udvalget ønsker løbende at blive orienteret, hvis der er ændringer i hjemmeplejens budgetbehov ud fra de vedtagne kvalitetsstandarder og det forelagte serviceniveau.

Fraværende: Ingen.

Vedlegg

Kvalitetsstandarder 2022

INDSATSKATALOG FS3 - 2021 (3)

07.12.21 Ældrerådets kommentar

Sak 148: Godkendelse af Tilsynspolitik 2022

29.00.00-P22-2-21

Resume

Senior & Sundhedsudvalget skal årligt følge op på kommunens tilsynspolitik for ældreområdet og godkende Tilsynspolitikken. Der er i år enkelte rettelser i politikken, som følge af, at der i 2022 er en ny tilsynsførende til gennemførelse af de uanmeldte tilsyn.

Sagsfremstilling

I henhold til serviceloven skal kommunalbestyrelsen årligt følge op på tilsynspolitikken og herunder foretage sig de nødvendige justeringer.

Tilsynspolitikken danner rammen for kommunens indsats med tilsyn og opfølgning i forhold til de ydelser borgerne modtager. Tilsynet skal medvirke til at sikre, at kommunale og private leverandører lever op til lovens bestemmelser og de kommunalt vedtagne kvalitetsstandarder. Der er fokus på, at der er overensstemmelse mellem den visiterede hjælp og den hjælp borgeren får, samt kvaliteten i den hjælp der leveres.

Ændringer

Politikken er senest revideret i 2021. I mellemtiden er der indgået et samarbejde med en ny tilsynsførende: BDO, som har en række standarder for deres tilsyn, herunder kvalitet og udgangspunkt i aktuelle vilkår. Disse er indskrevet og tydeliggjorte i politikken og er blevet samlet under én kategori i afsnittet "Tilsynets fokuspunkter".

Bilag 1 viser den revideret politik for 2022 og bilag 2 viser hvilke ændringer der er foretaget ift. den tidligere politik.

Kommende tilsynssager

Administrationen vil i starten af 2022 fremlægge en sag for udvalget med det formål, at udvalget drøfter om der er særlige områder tilsynet skal have fokus på. Disse fokuspunkter meddeles efterfølgende den udførende tilsynsvirksomhed. Derudover vil udvalget få forelagt en årsrapport for tilsynene i 2021.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at tilsynspolitikken for 2022 godkendes.

Beslutning

Sagen genfremsættes på kommende udvalgsmøde, hvor tilsynspolitikken tilføres et bredere og lærende perspektiv på kvalitet i indsatsen.

Fraværende: Ingen

Vedlegg

Tilsynspolitik 2022

Tilsynspolitik 2022 med rettelser

Sak 149: Orientering om Spireordningen med ansættelse af unge på plejecentre

29.09.00-P20-5-21

Resume

Center for Sundhed & Pleje orienterer om, at Faxe Kommune afprøver Spireordningen med ansættelse af unge i alderen 15 til 17 år på plejecentrene. Formålet er at bidrage til det sociale liv på plejecentrene, men ordningen har også et gennemgående rekrutteringsfokus målrettet SOSU-uddannelserne.

Sagsfremstilling

Spireordningen er udviklet af Horsens kommune i samarbejde med Forbundet af Offentlig Ansatte (FOA), som led i kommunens strategi om rekruttering til sundheds- og ældreområdet. Ordningen er efterfølgende indført i bl.a. Aarhus, Vejle, Kolding, Tønder, Odense, Viborg og Næstved Kommune.

Formålet med ordningen er at skabe hverdagsaktiviteter på tværs af generationer, der skaber liv og trivsel blandt beboerne på plejecentrene. Målgruppen for ordningen er unge mellem 15 og 17 år, dog har Horsens erfaringer med ansættelse af unge på 13 år, som har lyst til at prøve arbejdet i ældreplejen og herigennem vække de unges interesse for social- og sundhedsområdet.

Center for Sundhed & Pleje afprøver Spireordningen med ansættelse af unge mellem 15 og 17 år på Faxe kommunes plejecentre. Undtaget er i første omgang demensområdet, det vil sige af Kongsted Ældrecenter og Grøndalshusene. Begrundelsen herfor er, at der er særligt tunge demensramte beboere. Grøndalscenteret deltager heller ikke i afprøvningen, idet det er midlertidige pladser med en stor udskiftning i borgergruppen.

Spirene kan have mange forskellige arbejdsopgaver på plejecentret. De kan både spille spil, læse højt eller gå tur med de ældre beboere. Derudover kan de sammen med beboerne dække bord, skære frugt eller lægge tøj sammen.

Stillingerne bliver slået op i løbet af november 2021. Center for Sundhed & Pleje vil løbende følge op på erfaringerne. Udvalget får en status efter ca. et halvt år.

Rammer for afprøvningen af Spireordningen i Faxe Kommune

De unge ansættes på FOAs overenskomst gældende for unge i ældreområdet:

- Lønnen er ca. 70 kr. i timen (eksklusiv feriepenge på 12,5 procent).
- De unge ansættes som udgangspunkt til at arbejde om eftermiddagen to til tre gange om ugen, f.eks. af to timers varighed pr. gang.
- Arbejdstiden tilrettelægges i samarbejde med den unge, så det passer ind i den unges skolegang, og arbejdstiderne kan derfor også tilpasses fra uge til uge, så det er fleksibelt i forhold til skolegang og lektier. De unge ansatte er at betragte som timelønnede, da vagterne aftales fra uge til uge.
- De unge får en grundig introduktion til opgaverne ved ansættelsens start.
- De unge får tilknyttet en kontaktperson. Det bliver som udgangspunkt plejecentrenes aktivitetsmedarbejdere.

Udgifter til ordningen finansieres inden for plejecentrenes egen ramme.

Erfaringer fra Horsens Kommune

Horsens Kommune indførte ordningen tilbage i 2018, og har gode erfaringer med ordningen, der får beboerne til at live op og som giver gode samtaler og nærvær. Spirene kommer på arbejde med en friskhed, nysgerrighed og spontanitet, der skaber glæde og inspiration til nye og anderledes aktiviteter. Samtidig skaber ordningen interesse for SSH- og SSA-uddannelserne, som flere af deres unge ansatte overvejer at søge ind på.

Økonomi

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Senior & Sundhedsudvalget, 9. november 2021, pkt. 138:

Udsættes til næste møde, hvor også Forventet Regnskab pr. 31. oktober 2021 behandles.

Fraværende: Dorthe Adelsbech (V) deltog ikke i mødet.

Supplerende sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Den samlede udgift til spireordning forventes at udgøre ca. 100-150.000 kr. i 2022.

På baggrund af forventet regnskab 2021 pr. 30/10 er det administrationens vurdering, at det er muligt at afholde udgiften til spireordningen i 2022 af centrale tværgående midler, og dermed ikke belaste plejecentrenes driftsramme.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

Vedlegg

09.11.21 Ældrerådets kommentaret til SSU dagsordenen

07.12.21 Ældrerådets kommentar

Sak 150: Orientering om planlagt tilsyn hos Grøndalshusene

27.12.16-K08-2-21

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører planlagte Ældretilsyn efter vurdering og på baggrund af stikprøver. Tilsynene er uafhængige af de årlige uanmeldte tilsyn. Grøndalshusene har haft besøg af Styrelsen i august 2021. Tilsynet har vurderet, at Grøndalshusene indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Sagsfremstilling

Efter servicelovens §§ 83-87 foretager Styrelsen for Patientsikkerhed planlagte tilsyn med alle typer af behandlingssteder i sundhedsvæsenet. Grøndalshusene har haft besøg af tilsynet den 31. august 2021. Der er tale om det såkaldte Ældretilsyn, og Grøndalshusene er udvalgt på baggrund af en stikprøve. Tilsynet vurderes på baggrund af en gennemgang af tre journaler, interviews med borgere, pårørende, leder, medarbejdere og centersygeplejerske samt observation af medarbejdernes adfærd og kommunikation med beboerne.

Tilsynets vurdering

Grøndalshusene understøtter borgernes livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagen og ved livets afslutning. Beboerne får den hjælp de hver i sær har brug for, samt tilbud om aktiviteter, rehabilitering og træning. Der er en god og værdig tone. En god kultur og et godt samarbejde mellem medarbejderne og de pårørende. Medarbejderne har kendskab og indsigt i beboernes behov og relevante faglige arbejdsgange og metoder.

På den baggrund vurderer Styrelsen, at Grøndalshusene indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Styrelsen for Patientsikkerhed indplacerer deres vurderinger i én af følgende fire kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Styrelsen påpeger, at de uopfyldte målepunkter kun udgør mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet, idet der var tale om enkelte spredte fund og, at der på Grøndalshusene blev arbejdet tværfagligt, engageret og fagligt kompetent for at skabe sammenhængende forløb for borgeren.

Styrelsen for Patientsikkerhed kommer på baggrund af tilsynet med følgende henstillinger:

- At plejeenheden sikrer, at aftaler af betydning for borgernes daglige, hjælp, pleje og omsorg er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.
- At plejeenheden sikrer, at der er opmærksomhed på, at hjælp, pleje og omsorg er rettet mod at forebygge dehydrering.
- At plejeenheden sikrer, at der er fastlagte arbejdsgange for forebyggelse af funktionsevnetab og forringet helbred hos borgerne.
- At plejeenheden sikrer, at de social- og plejefaglige indsatser er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation. At plejeenheden sikrer, at medarbejderne kender arbejdsgangene for at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte.
- At plejeenheden sikrer, at medarbejderne følger arbejdsgangene for at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte.
- At plejeenheden sikrer, at mål for personlig og praktisk hjælp med aktiverende sigte er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Det er styrelsens vurdering, at henstillingerne alle er af en type, der umiddelbart kan udbedes og rettes op efter den rådgivning der er givet under tilsynet.

Der er udarbejdet en handleplan efter tilsynets henstillinger og Grøndalshusene arbejder målrettet på at udbedre de ikke-opfyldte målepunkter.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

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

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

Vedlegg

Grøndalshusene

07.12.21 Ældrerådets kommentar

Sak 151: Orientering uanmeldte besøg hos Dalby Ældrecenter, Lev Vel, Lottes Rengøring, Solhavecenteret og Tycho Brahes Vej

27.12.16-K08-2-21

Resume

Der er gennemført de årlige uanmeldte tilsyn hos Dalby Ældrecenter, Lev Vel, Lottes Rengøring, Solhavecenteret og Tycho Brahes vej. Tilsynets vurderinger fordeler sig fra tilfredsstillende til særdeles tilfredsstillende.

Sagsfremstilling

Der foretages årlige uanmeldte tilsyn hos de kommunale plejecentre, leverandører af hjemmeplejen og ridefysioterapi efter Servicelovens § 83, 83a og 151.

Det private konsulentfirma PowerCare har i 2021 gennemført de uanmeldte tilsyn. I denne sag orienteres om tilsynsbesøgene hos Dalby Ældrecenter, Lev Vel, Lottes Rengøring, Solhavecenteret og på Tycho Brahes Vej. Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag.

Tilsynene er baseret på interviews med medarbejdere, borgere, pårørende og ledere, samt gennemgang af journaler.

Tilsynets vurderinger falder ind under én af følgende kategorier: Særdeles tilfredsstillende, meget tilfredsstillende, tilfredsstillende, mindre tilfredsstillende og ikke tilfredsstillende. I år er der fokus på God kommunikation og sprogbrug, Kvalitetsudvikling og læring, Aktiviteter, Ernæringsindsats samt Livshistorier. Ud fra tilsynets anbefalinger, er enhederne blevet bedt om at udarbejde en handleplan.

Dalby Ældrecenter

Dalby Ældrecenter har haft uanmeldt besøg den 6. september 2021. Tilsynet konkluderer, at Dalby Ældrecenter lever op til lovgivning, værdighedspolitik, de kommunale kvalitetsstandarder og fokuspunkter på meget tilfredsstillende vis.

Tilsynet har følgende anbefalinger til Dalby Ældrecenter:

God kommunikation og sprogbrug

Tilsynet anbefaler et fortsat fokus på omgangstonen og at kommunikationen tager afsæt i faglige overvejelser.

Kvalitetsudvikling og læring

Tilsynet anbefaler, at der handles på alle utilsigtede hændelser for at drage læring af disse og undgå flere af tilsvarende karakter.

Livshistorie

Tilsynet anbefaler, at livshistorie tages med i triagen, så det bliver til en aktiv vidensdeling.

Lev Vel

Lev Vel har haft uanmeldt besøg den 7. september 2021. Tilsynet konkluderer, at Lev Vel lever op til lovgivning, værdighedspolitik, de kommunale kvalitetsstandarder og fokuspunkter på tilfredsstillende vis. Tilsynet vurderer, at flere mangler via målrettet indsats vil kunne afhjælpes. Tilsynet oplever en imødekommende kultur og omsorg for borgerne og størstedelen af beboere og pårørende er generelt tilfredse.

Lev Vel er ikke enig i tilsynets vurdering, da tilsynsførende under besøget gentagende gange italesatte en forbedring siden besøget i april i år.

Lev Vel mener, at bedømmelsen burde ændres til meget tilfredsstillende, da rapporten ikke afspejler den positive omtale som fandt sted under besøget. Lev Vels høringssvar har ikke givet anledning til ændringer i tilsynets vurderinger.

Tilsynet har følgende anbefalinger til Lev Vel:

God kommunikation og sprogbrug

Tilsynet anbefaler, at der udarbejdes en handleplan for ligeværdig dialog med en enkelt borger, der oplever at få ”beskidte svar”.

Kvalitetsudvikling og læring

Tilsynet anbefaler, at medarbejderne har relevant viden for forebyggelse og hjælpemidler. Hertil anbefales det også, at der sættes fokus på undervisning til medarbejderne.

Arbejds miljø

Idet der under tilsynet observeres, at en borger ryger i hjemmet under besøget, lever Lev Vel ikke op til arbejdsmiljøloven eller Faxe Kommunes politik for røgfri arbejdsplads. Dette er anden gang inden for 18 måneder, at tilsynet observerer dette. Tilsynet anbefaler, at Lev Vel omgående ophører med at acceptere, at der arbejdes i et røgfylt miljø, og at der omgående laves en handleplan herom. Lev Vel har i høringssvaret gjort opmærksom på, at de efterfølgende har lavet en aftale med borgeren om ikke at ryge under besøg.

Ernæringsindsats

Tilsynet anbefaler, at Lev Vel har større fokus på kosten, så borgerne får lyst til at spise den mad der bliver serveret.

Livshistorie

Tilsynet anbefaler, at medarbejderne bliver introduceret til Livshistorier som et aktiv redskab og som en del af dokumentationen. Lev Vel skriver i deres høringssvar, at de benytter sig af Livshistorie som arbejdsredskab.

Lottes Rengøring

Lottes Rengøring har haft uanmeldt besøg den 20. og 21. september 2021. Tilsynet konkluderer, at Lottes Rengøring lever op til lovgivning, værdighedspolitik, de kommunale kvalitetsstandarder og fokuspunkter for tilsyn 2021 på særdeles tilfredsstillende vis.

Tilsynet har ingen anbefalinger til Lottes Rengøring.

Solhavecenteret

Solhavecenteret har haft uanmeldt besøg den 7. september 2021. Tilsynet konkluderer, at Solhavecenteret lever op til lovgivning, værdighedspolitik, de kommunale kvalitetsstandarder og fokuspunkter på særdeles tilfredsstillende vis.

Tilsynet karakteriserer forholdene som fremragende og eksemplariske med få eller mindre væsentlige mangler.

Tilsynet har følgende anbefalinger til Solhavecenteret:

Rammer og rengøring

Tilsynet anbefaler, at opmærksomheden omkring daglig tømning af skraldespande hos beboerne øges.

Aktiviteter

Tilsynet anbefaler, at beboernes ønsker omkring træning afdækkes og imødekommes og om der kan tilbydes mere træning til de som ønsker det.

Livshistorie

Det anbefales, at livshistorierne foldes mere ud i dokumentationen for at sikre vidensdeling.

Tycho Brahes Vej

Tycho Brahes Vej har haft uanmeldt besøg den 1. juni 2021. Tilsynet konkluderer, at Tycho Brahes Vej lever op til lovgivning, værdighedspolitik, de kommunale kvalitetsstandarder og fokuspunkter på særdeles tilfredsstillende vis.

Tilsynet karakteriserer forholdene som fremragende og eksemplariske med få eller mindre væsentlige mangler.

Tilsynet har følgende anbefalinger til Tycho Brahes Vej:

God kommunikation og sprogbrug

På baggrund af, at en borger giver udtryk for, at det er svært at miste en ven man har mødt på plejecenteret, anbefales det, at medarbejderne finder en metode hertil. Dette kan være ved indlæggelse, dødsfald eller andre situationer, uden at medarbejderne bryder deres tavshedspligt.

Kvalitetsudvikling og læring

Tilsynet anbefaler, at medarbejdernes kompetencer gennemgås og skrives ind i kompetencemappen, da tilsynet finder uoverensstemmelse mellem personalets kompetencer og det de er kompetenceafklaret i. Tycho Brahes Vejs Plejecenter gør i deres høringssvar opmærksom på, at kompetenceplanerne er ajourførte.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

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

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

Vedlegg

Faxe 2021- Dalby Ældrecenter - Tilsynsrapport - ENDELIG

Faxe 2021- Lev Vel - Tilsynsrapport - ENDELIG

Faxe 2021- Lottes Rengøring - Tilsynsrapport - ENDELIG

Faxe 2021- Solhavecentret - Tilsynsrapport ENDELIG

Faxe 2021- Tycho Brahes vej - Tilsynsrapport - ENDELIG

07.12.21 Ældrerådets kommentar

Sak 152: Orientering om status for etablering af bestyrelser på to af kommunens plejecentre

29.00.00-A00-5-21

Resume

Senior & Sundhedsudvalget vedtog på udvalgsmødet i september 2021, at nedsætte en forsøgsordning med bestyrelser på kommunens plejecentre, hvor der indgår frivillige. Administrationen har annonceret efter frivillige, og fristen for at tilmelde sig er overstået. Der er tre frivillige, der har meldt sig til bestyrelsesposten på Solhavecentret, men ingen til Grøndalshusene. Administrationen vil forsøge en gang mere at annoncere efter frivillige hertil og vil blandt andet involvere det nye Ældreråd i processen.

Sagsfremstilling

Grøndalshusene i Haslev og Solhavecenteret i Karise indgår i en 2-årig forsøgsordning med bestyrelser på kommunens plejecentre. De to plejecentre ligger i henholdsvis den østlige og vestlige del af Faxe Kommune. Der er plads til op til fem frivillige i hver bestyrelse. Udvalget besluttede, at hvis der var mere end fem frivillige, som meldte sig, skal udvalget udpege de frivillige til bestyrelserne.

Udover de frivillige vil bestyrelserne bestå af 1-3 beboere, 2 - 4 pårørende samt medarbejdere og ledere. Det vil være op til de enkelte plejecentre, hvordan de frivillige præcist skal inddrages, men vedtægterne lægger op til, at de bliver inddraget i arrangementer, at de bidrager til fundraising og fungerer som bindeled mellem plejecentrene og lokalsamfundet. Bestyrelserne vil ikke have formel beslutningskompetence, da dette ikke er muligt indenfor gældende lovgivning.

Administrationen har via opslag i avisen og på kommunens facebookside, samt ved henvendelse til Ældrerådet, Ældresagen og lokale frivillige foreninger, forsøgt at rekruttere frivillige til bestyrelsesposterne. Efter fristens udløb er der tre frivillige, som har meldt sig at indgå i bestyrelsen på Solhavecenteret. Det drejer sig om Susanne Holm, Eli Jacobi Nielsen og Dorte Gagner.

Bestyrelsen på Solhavecentret træder i kraft den 1. januar 2022 i henhold til de tidligere godkendte vedtægter. Der er introduktion til bestyrelsesarbejdet på Solhavecenteret den 13. december 2021.

Da der ikke er nogen frivillige, der har meldt sig til at indgå i bestyrelsesarbejdet på Grøndalshusene, bliver der i første omgang kun nedsat en bestyrelse på Solhavecentret. Administrationen vil forsøge en gang mere at annoncere efter frivillige, og vil blandt andet involvere det nye Ældreråd i processen. Fristen for at melde sig som frivillig til bestyrelsesarbejdet på Grøndalshusene vil være i februar 2022. Senior & Sundhedsudvalget vil få en status på den nye rekruttering på mødet i marts 2022.

Administrationen vil evaluere bestyrelsesarbejdet efter et år og såfremt evalueringen er positiv, vil ordningen kunne udbredes til samtlige plejecentre i kommunen. Udvalget vil få forelagt en særskilt sag herom.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Indstilling

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

Beslutning

Godkendt med den bemærkning, at begge bestyrelser tiltræder 1. januar 2022.

Fraværende: Ingen.

Sak 153: Meddelelser

00.22.00-A00-7-20

Sagsfremstilling

Meddelse om, at Sygeplejeenheden indleder afprøvning af intravenøs behandling i borgeres hjem 1. november 2021

Den 1. november 2021 indleder Sygeplejeenheden afprøvningen af intravenøs behandling (IV- behandling) i borgeres eget hjem. IV-behandling er indføring af væske eller medicin direkte i blodbanen via drop. Formålet med afprøvningen er bl.a., at færre borgere bliver indlagt på sygehuset for at modtage behandling.

Sagen var til beslutning på Senior & Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2021, efter at Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland inviterede regionens kommuner til at deltage i en afprøvning af et samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem. Afprøvningen skal danne grundlag for en mulig permanent aftale mellem regionen og den enkelte kommune.

Et flertal i udvalget godkendte indstillingen, under forudsætning af, at der rekrutteres den tilstrækkelige sygeplejefaglige bemanding, så deltagelsen ikke får indflydelse på den øvrige hjemmesygepleje i forhold til borgerne.

Grundet udfordringer med rekruttering af sygeplejersker har afprøvningen måttet afvente ansættelse af flere sygeplejersker, men fra 1. november er der tilstrækkelig kapacitet til at kunne indlede afprøvningen. Center for Sundhed & Pleje orienterer udvalget efter afprøvningen.

Afprøvningen af IV-behandling af borgere i kommunalt regi blev igangsat i juni 2021, og den løber frem til december 2021. Regionen har anbefalet Faxe Kommune at deltage, selv om sygeplejen kun kan deltage i afprøvningen i to måneder. Begrundelsen er, at det vil danne grundlaget for afprøvningen. Forventningen er, at Faxe Kommune når at have 1-2 patienter i IV-behandling i eget hjem inden afprøvningen bliver afsluttet. Det er uvist, hvad der sker efter afprøvningsperioden i forhold til om ordningen bliver gjort permanent.

Overført fra mødet 9. november 2021

Meddelelse om Covid-19 vaccination

Administrationen vil på mødet orientere om status vedrørende vaccinationsindsatsen, herunder dækningsgraden for borgere, der skal have tredje vaccinstik.

Overført fra mødet 9. november 2021

Meddelelse om Egebjerg Rengøring

Egebjerg Rengøring, der leverer visiteret rengøring til 27 borgere i Faxe Kommune, har ønsket at opsige deres aftale med kommunen. Visitationen vil tage kontakt til de 27 borgere, så de får valgt en anden leverandør.

Overført fra mødet 9. november 2021

Egebjerg rengøring har opsagt aftalen, da der ikke var timer nok i Faxe Kommune kombineret med rekrutteringsudfordringer. Af de 27 borgere, der benyttede Egebjerg Rengøring, har tre valgt den kommunale hjemmepleje, de resterende 24 har valgt øvrige private leverandører.

Økonomi

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Beslutning

Administrationen forventer at fremlægge en sag vedrørende aftale om IV-behandling i 2022 på et kommende udvalgs møde.

Udvalget ønsker et punkt, på et kommende udvalgs møde, om håndtering af risikobaserede lægemidler.

Camilla Meyer (A) orienterede fra Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) om aftale om IV-behandling, og spurgte til brug af værnemidler, specifikt mundbind og risikobaserede lægemidler, specifikt methotrexet (kemoterapimiddel).

Dorthe Adelsbech (V) spurgte til bevilling af hjælpemidler til diabetes type 1, herunder antal af borgere, der bevilliges hjælpemidler hertil. Emnet tages op til det nye udvalgs introduktion til området.

Fraværende: Ingen.

Sak 154: Lukket:

00.22.00-A00-7-20

Sak 155: Digital godkendelse af Senior & Sundhedsudvalgets møde den 7. december 2021

00.22.00-A00-7-20

Resume

Digitalt underskriftsark af Senior & Sundhedsudvalgets møde den 7. december 2021.

Sagsfremstilling

Senior & Sundhedsudvalgets medlemmer skal hver i sær godkende punktet når referat ligger i First Agenda.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

Beslutning

Fraværende: Ingen.