

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 05-01-2021

Mødedato Tirsdag d. 05. januar 2021 kl. 16:00

Mødested Teams møde

Mødedeltagere Ali Ünsal, Kirsten Larsen, Thomas Kielgast, Paul Christensen, Bent
Sten Andersen, Lene Møller Nielsen, Anders Dahl

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Nyt fra formanden og forvaltningen.....	4
1. økonomiske redegørelse 2021 Ældre- og Sundhedsudvalget.....	5
Orientering om budget 2021 på Ældre- og Sundhedsudvalgets område.....	6
Orientering om finansloven 2021.....	7
Årshjul for 2021.....	8
Årlig revision af kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet.....	9
Årlig revision af kvalitetsstandarder på træningsområdet.....	10
Tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde.....	11
Orientering om tilsyn på ældre- og sundhedsområdet i Køge Kommune i 2020.....	12
Afprøvning af IV-behandling i kommunalt regi.....	14
Årlig orientering om velfærdsteknologi 2020.....	17
IT til ældreområdet.....	18
Orientering om sygefravær på ældre- og sundhedsområdet.....	19
Eventuelt.....	20
Lukket: Eventuelt - lukket.....	21
Lukket: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Nyt fra formanden og forvaltningen

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Forvaltningen orienterede om corona-situationen og gennemførelse af vaccination.

Punkt 3: 1. økonomiske redegørelse 2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

2020-068484

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at

1. drøfte og godkende 1. økonomisk redegørelse 2021
2. anbefale overfor Økonomiudvalg og Byråd, at der for 2021 og varigt omplaceres budget på 311.629 kr. fra Ældre- og Sundhedsudvalget til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget vedrørende midler fra Værdighedsmilliarden til indsatsen under "værestedfunktioner".
3. anbefale overfor Økonomiudvalg og Byråd, at der for 2021 og varigt omplaceres budget på 107.000 kr. fra Økonomiudvalget til Ældre- og Sundhedsudvalget vedrørende administrationstimer vedrørende SOSU-elever.
4. anbefale overfor Økonomiudvalg og Byråd at godkende en udgifts- og indtægtsbevilling på hver 5.352.000 kr. til anvendelse af puljemidlerne til bedre bemanning på ældreområdet. Netto er bevillingen udgiftsneutral.
5. anbefale overfor Økonomiudvalg og Byråd at godkende budgetneutral omplacering fra Ældre og Sundhedsudvalget til Børneudvalget på 0,06 mio. i 2022 og 0,01 mio. kr. fremover. Der er tale om penge til "Vaccinationsambassadører", der i første omgang fejlagtigt var placeret under ÆSU.

Baggrund og vurdering

Der forventes budgetoverholdelse på Ældre- og Sundhedsudvalgets område pr. 1. Økonomiske Redegørelse 2021 med de i indstillingen foreslåede omplaceringer.

Fordelingen fremgår af oversigtstabellen i bilag 1.

Det er forudsat, at der omplaceres 311.629 kr. fra Ældre- og Sundhedsudvalget til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget vedrørende Værestedsfunktioner, som er en af indsatserne fra værdighedsmilliarden, som udvalgs-mæssigt er forankret i SAU samt, at der omplaceres 107.000 kr. fra økonomiudvalget til Ældre- og Sundhedsudvalget der vedrører administrationstimer til opgaven med SOSU-elever, hvor opgaven er overgået fra Personaleafdelingen(ØU) til plejeboliger (ÆSU).

Endvidere forudsættes godkendelse af udgifts- og indtægtsbevilling på hver 5.352.000 kr. til anvendelse af puljemidlerne til bedre bemanning på ældreområdet. Netto er der tale om en udgiftsneutral bevilling.

COVID-19

Opfølgningen er gennemført for den ordinære drift, dvs. uden påvirkninger fra COVID 19 omkostninger. Der er ikke lavet et skøn for forventede COVID 19 omkostninger for 2021 i indeværende redegørelse, da det endnu er for tidligt på året til et sådan estimat.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

- 1) Godkendt.
- 2 - 5) Anbefales overfor Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

BILAG 1_ÆSU

Punkt 4: Orientering om budget 2021 på Ældre- og Sundhedsudvalgets område

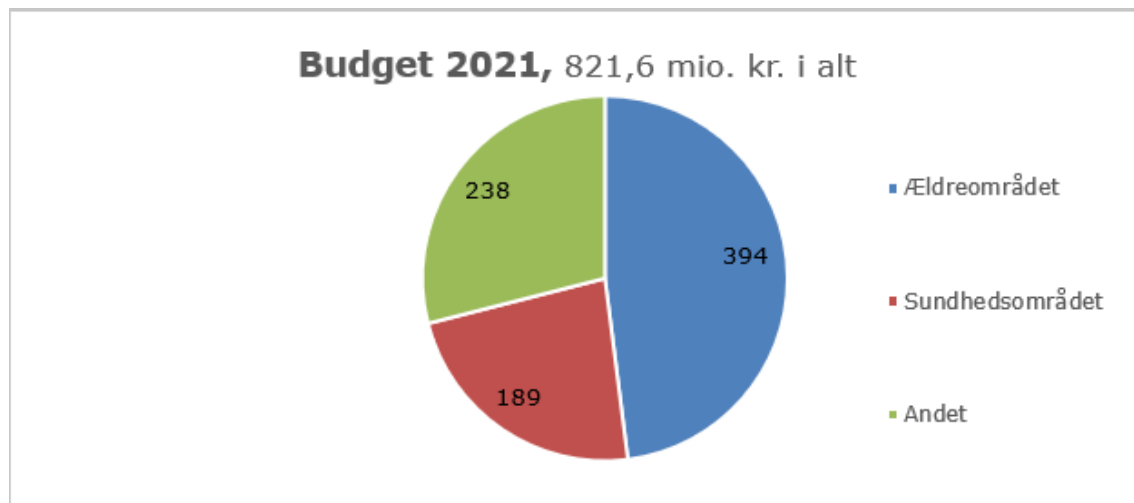
2020-055949

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at udvalget tager gennemgangen af budget 2021 til efterretning.

Baggrund og vurdering

På Ældre- og Sundhedsudvalgets område er der vedtaget et budget på 821.583.000 kr., der fordeler sig på 3 hovedområder: Ældreområdet, Sundhedsområdet og Andet. Ud af det samlede budget er 583.562.000 kr. serviceudgifter, som relaterer sig til Ældre- og Sundhedsområdet. Fordelingen fremgår af nedenstående figur.



På udvalgets møde vil udvalget for en orientering om budgettets sammensætning.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 5: Orientering om finansloven 2021

2020-074909

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om Finansloven for 2021 til efterretning.

Baggrund og vurdering

I denne sag orienteres udvalget om elementer i Finansloven for 2021, som vedrører udvalgets arbejde.

I finanslovsaftalen fremhæves to elementer i forhold til ældreområdet:

1) Styrket ældrepleje

I finansloven prioriteres ca. 1,9 mia. kr. i perioden 2021-2024 til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. Danskerne skal have en tryk og værdig alderdom med den rette hjælp og pleje, når der er behov. Det er derfor vigtigt, at der er tilstrækkeligt med medarbejdere til at sikre, at alle borgere får en ordentlig ældrepleje af høj kvalitet.

Der afsættes 425 mio. kr. i 2021, 450 mio. kr. årligt i 2022-2023 og 500 mio. kr. årligt fra 2024 og frem til højere faglighed og flere ansatte i ældreplejen for at give bedre vilkår for ældre. Midlerne skal give mulighed for at sikre mere tid til pleje, omsorg og nærvær i mødet med den enkelte borger. Det skal dertil bidrage til at højne kvaliteten af ældreplejen ved at sætte fokus på fagligheden. Et centralt element for prioriteringen er således, at kommunerne fortsat har mulighed for at ansætte flere ufaglærte hænder i ældreplejen. Herved kan allerede ansatte ufaglærte medarbejdere i ældreplejen frigøres, så de får mulighed for at løfte deres kompetenceniveau ved at tage en social- og sundhedsfaglig uddannelse. Prioriteringen skal både løfte fagligheden og kompetencerne i ældreplejen, samtidig med at den skal give mulighed for at øge antallet af hænder, der kan sikre mere tid til pleje, omsorg og værdighed i plejen.

Målsætningen med puljen vil være, at kommunerne ansætter 1.000 personer i ældreplejen og samtidig arbejder for, at flere ufaglærte får muligheden for at tage en social- og sundhedsfaglig uddannelse. Midlerne udmøntes via en ansøgningspulje, som giver kommunerne adgang til finansiering svarende til én yderligere varig ansættelse i ældreplejen pr. ufaglært ansat i ældreplejen i kommunen, der sendes i uddannelse. Aftalepartierne drøfter status for udmøntningen af puljen i efteråret 2021. Efter puljens udmøntning overgår midlerne til at blive udmøntet via bloktilskuddet.

2) Midler til Videnscenter

Der afsættes 22 mio. kr. årligt i perioden 2022-2023 til at videreføre Videnscenter for værdig ældrepleje. Videnscenter for værdig ældrepleje understøtter kommunerne i at skabe mere værdighed i ældreplejen ved at tilbyde forskellige udviklingsforløb, rådgivning, formidling af viden mv.

Økonomi

De midler, der skal udmøntes til kommunerne, bliver udmøntet via lov- og cirkulæreprogrammet.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 6: Årshjul for 2021

2020-001637

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager årshjul for udvalgets arbejder 2021 til efterretning.

Baggrund og vurdering

I denne sag orienterer forvaltningen om planlagte sager til udvalget i 2021.

Der er planlagt med et månedligt møde i udvalget. jvf den af byrådet godkendte mødeplan.

Ældre - og Sundhedsudvalgets møder afholdes den 1. tirsdag i måneden kl. 16.00 - 18.00, dog med følgende undtagelser:

- Mødet den 2. marts holdes kl. 15-17 på grund af byrådsmøde
- Mødet i april holdes 2. tirsdag på grund af påske
- Juli måned holdes mødefri
- Mødet i august holdes 2. tirsdag på grund af sommerferie
- Mødet i september holdes 2. tirsdag på grund af 1. behandling af budgettet
- Mødet i oktober holdes 2. tirsdag grundet 2. behandling af budgettet.

I bilaget til sagen fremgår de tilbagevendende sager samt planlagte temadrøftelser og sager om igangsatte processer.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Årshjul 2021 for Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 7: Årlig revision af kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet

2020-071405

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget sender sagen i høring i Seniorrådet.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte i efteråret 2019 og foråret 2020 en række reviderede kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet for 2020. Kvalitetsstandarderne beskriver serviceniveauet for den hjælp og støtte, som Køge Kommune efter Serviceloven, Sundhedsloven og Almenboligloven tilbyder borgere med begrænset funktionsevne. De gældende kvalitetsstandarder fremgår af bilaget.

Velfærdsforvaltningen forelægger nu til Ældre- og Sundhedsudvalgets godkendelse et udkast til samlet revision af disse kvalitetsstandarder for 2021, jf. bilaget.

Årsrevisionen af kvalitetsstandarderne består hovedsageligt i sproglige præciseringer af serviceniveauet i Køge Kommune samt i nødvendige justeringer af de gældende standarder på baggrund af ændringer i lovgivningen på området og/eller i procedurer og sagsgange i Velfærdsforvaltningen.

Herunder er de væsentligste af revisionerne, at:

- den generelle information om hjælp og støtte på ældre- og sundhedsområdet er ændret på to punkter. Dels er det tilføjet i rubrikken "Sådan behandles din ansøgning", at visitatorerne i Ældre- og Sundhedsafdelingen indsamler data fra ergoterapeuterne, før de træffer afgørelse. Dels fremgår det nu af rubrikken "Opfølgning på bevilling", at opfølgningen sker løbende og ikke med et fast minimumsinterval på 2 år
- rubrikken "Hvad omfatter ydelsen?" i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp - rengøring er ændret på to punkter. Dels er tidsangivelserne erstattet af et fokus på opgaverne. Dels fremgår det nu, at rengøringshjælpen ydes hver 2. uge og ikke 25 gange om året
- rubrikken "Hvem leverer ydelsen?" er opdateret, så det nu fremgår, at borgerne har mulighed for at vælge mellem flere private leverandører af madservice
- det præciseres i rubrikken "Hvad omfatter ydelsen?" i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp - indkøb, at der er tale om en husstandsytelse og ikke en individuel ydelse
- rubrikken "Hvad omfatter ydelsen?" i kvalitetsstandarden for hverdagsrehabilitering ændres, så beskrivelsen af rehabiliteringsforløbene er mere borgervenlig
- navnet på kvalitetsstandarden for midlertidigt ophold - aflastning ændres til kvalitetsstandard for aflastning/afløsning, således at standarden er i overensstemmelse med et nyt lovkrav om aflastning udenfor hjemmet og afløsning i hjemmet
- kvalitetsstandarderne for plejeboliger og plejeboliger til demente slås sammen til én kvalitetsstandard, der omfatter begge typer af plejeboliger
- rubrikken "Hvem kan modtage ydelsen?" i kvalitetsstandarden for nødkald er uddybet, så krav og rammer er tydeligere
- der er udarbejdet et udkast til en ny kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg, der modsvarer en aktuel lovændring.

Velfærdsforvaltningen indstiller, at kvalitetsstandarderne sendes til høring i Seniorrådet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Udkast til reviderede kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet 2021

Gældende kvalitetsstandarder på ældre- og sundhedsområdet (2020)

Punkt 8: Årlig revision af kvalitetsstandarder på træningsområdet

2020-074209

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget sender sagen i høring i Seniorrådet. .

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 3. december 2019 en række kvalitetsstandarder på træningsområdet for 2020, herunder en generel information til borgerne om træningstilbud i Køge Kommune. De gældende standarder på træningsområdet er vedlagt som bilag.

Velfærdsforvaltningen forelægger nu til udvalgets godkendelse et udkast til en samlet revision af disse standarder for 2021, jf. bilaget.

Den årlige revision af kvalitetsstandarderne for 2021 omfatter alene sproglige præciseringer af serviceniveauet på området i Køge Kommune samt mindre nødvendige justeringer i sagsgange og kontaktoplysninger m.v.

Det bemærkes, at Ældre- og Sundhedsudvalget på mødet i december 2019 samtidig godkendte en revideret kvalitetsstandard for undervisning i varmtvandsbassin efter §1 i Lov om specialundervisning for voksne. Denne standard er siden overgået til at høre under Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

Velfærdsforvaltningen indstiller, at kvalitetsstandarderne sendes i høring i Seniorrådet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Udkast til reviderede kvalitetsstandarder på træningsområdet 2021

Gældende kvalitetsstandarder på træningsområdet

Punkt 9: Tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde

2020-054646

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender indstilling til uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde.

Baggrund og vurdering

Ældre- og Sundhedsudvalget tildeler hvert år midler til frivillige foreninger og grupper, som udfører frivilligt socialt arbejde til gavn for Køge Kommunes borgere. Det frivillige arbejde er et vigtigt supplement til kommunens lovbestemte tilbud og indsatser og bidrager til at skabe løsninger i fællesskab mellem civilsamfund og offentlig forvaltning. Puljen til uddeling er i 2021 på ca. 1,8 mio. Midlerne uddeles efter §§ 18 og 79 i Serviceloven, som beskriver, at kommunen skal afsætte penge til støtte til frivilligt socialt arbejde samt indsatser med et aktiverende og forebyggende sigte. ÆSU har besluttet at videreføre *Meningsfulde fællesskaber* samt *Et sundt liv for seniorer* som fokusområder for uddeling af midler til brug i 2021.

Mange af de mennesker, som normalt er i målgruppe for frivillige sociale aktiviteter har store dele af 2020 været mere eller mindre isoleret i eget hjem, og en del foreninger har deraf haft svært ved at gennemføre planlagte aktiviteter. Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede derfor i maj, at de gældende retningslinjer for brug af midler til frivilligt socialt arbejde blev lempet indtil udgangen af 2020. Derudover blev det besluttet, at evt. ubrugte midler i slutningen af året ville kunne overføres til brug i 2021. Dette som tiltag for at hjælpe foreninger, som oplevede, at aktiviteter måtte aflyses som følge af coronarestriktioner.

7 foreninger har i løbet af 2020 søgt Køge Kommune om at måtte bruge de tildelte midler til andre formål, end de oprindeligt blev søgt til. Derudover har 27 foreninger benyttet sig af muligheden for at overføre ubrugte midler til 2021. Forvaltningen har modtaget 71 ansøgninger om støtte til nye aktiviteter i 2021 for et samlet beløb på ca. 2,3 mio. Ansøgningerne er behandlet individuelt med udgangspunkt i ÆSU's retningslinjer for uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde samt fokusområderne *Meningsfulde fællesskaber* og *Et sundt liv for seniorer*. Se de enkelte indstillinger i vedlagte bilag.

I alt foreslås godt 1,7 mio. af den samlede pulje på 1,8 mio. uddelt. Der resterer således ca. 80.000 kr. fra puljen, som forvaltningen foreslår reserveres til, hvis der opstår nye støttebehov i løbet af året.

Økonomi

Den samlede pulje til uddeling er på ca. 1,8 mio. kr.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Indstilling - midler til frivilligt socialt arbejde - 2021.docx

Punkt 10: Orientering om tilsyn på ældre- og sundhedsområdet i Køge Kommune i 2020

2019-000562

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om tilsyn på ældre- og sundhedsområdet i Køge Kommune i 2020 til efterretning.

Baggrund og vurdering

Hvert år gennemføres der en række tilsyn på ældre- og sundhedsområdet i Køge Kommune.

Dels har kommunen efter §16 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Retssikkerhedsloven) "pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses", herunder både med "indholdet af tilbuddene og den måde, opgaverne løses på".

Dels foretager Styrelsen for Patientsikkerhed løbende såkaldte "ældretilsyn", der skal bidrage til læring og udvikling af kommunernes social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet.

Velfærdsforvaltningen forelægger på den baggrund til Ældre- og Sundhedsudvalgets orientering hovedkonklusionerne fra de tilsyn, som er foretaget på ældre- og sundhedsområdet i 2020.

Tilsyn efter Retssikkerhedslovens §16

Det fremgår af §§ 148 og 151 i Serviceloven, at:

- tilsynsforpligtelsen omfatter tilsyn med tilbud i forhold til enkeltpersoner, som kommunerne har truffet afgørelser om efter Servicelovens § 83 (personlig pleje, praktisk hjælp og madservice i hjemmet), § 83a (rehabiliteringsforløb) og § 86 (genoptræning) i henhold til deres respektive kvalitetsstandarder, og at
- tilsynene skal gennemføres mindst én gang om året, være uanmeldte og foretages af eksterne personer eller leverandører.

På den baggrund har det private tilsynsfirma Akkrediteringsrådgiverne på vegne af forvaltningen i oktober/december 2020 foretaget uanmeldte tilsyn med kommunens 9 plejeboligheder og 7 hjemmeplejeområder samt med en privat leverandør af hjemmepleje.

På baggrund af tilsynene kan hvert plejecenter eller hjemmeplejeområde få tilsynsvurderingen:

- Godkendt
- Godkendt med bemærkninger
- Godkendt med mangler
- Kritisable

Hovedresultatet af tilsynene med de 9 plejeboligheder er, at:

- 2 har fået tilsynsvurderingen "Godkendt"
- 6 har fået tilsynsvurderingen "Godkendt med bemærkninger"
- 1 har fået tilsynsvurderingen "Godkendt med mangler".

Hovedresultatet af tilsynene med de kommunale 7 hjemmeplejeområder og den private hjemmeplejeleverandør er, at:

- 3 har fået tilsynsvurderingen "Godkendt"
- 3 har fået tilsynsvurderingen "Godkendt med bemærkninger"
- 2 har fået tilsynsvurderingen "Godkendt med mangler".

Årsrapporterne fra de uanmeldte, eksterne tilsyn med plejeboligerne og hjemmeplejen fremgår af bilagene. Heraf fremgår også tilsynsførendes vurderingsskalaer, temaerne for 2020-tilsynene og tilsynsførendes vurderinger af de enkelte plejeboligheder og hjemmeplejeområder.

I hver af årsrapporterne er der en gennemgang af de enkelte enheder. I årsrapporten for plejecentrene er der på side 8 en oversigt over den samlede målopfyldelse for hvert plejecenter. På samme måde er der i årsrapporten for hjemmeplejen på side 7 en tilsvarende oversigt for hvert hjemmeplejedistrikt.

Det bemærkes, at Køge Kommune er forpligtet til at offentliggøre tilsynsrapporterne. Derfor vil Velfærdsforvaltningen efter udvalgsbehandlingen gøre rapportererne tilgængelige på kommunens hjemmeside. Velfærdsforvaltningen vil desuden orientere Køge Seniorråd om sagen.

Ældretilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed foretager to typer af ældretilsyn. Dels planlagte tilsyn, som er baseret på stikprøver i kommunernes plejeboliger ud fra risikovurderinger på 6 områder: (1) Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig

død (2) Trivsel og relationer (3) Målgruppe og metoder (4) Organisation, ledelse og kompetencer (5) Procedurer og dokumentation (6) Aktiviteter og rehabilitering. Dels reaktive tilsyn, der gennemføres på baggrund af bekymringer, klagehenvendelser og/eller som opfølgning på tidligere tilsynsbesøg.

På den baggrund har Styrelsen for Patientsikkerhed i 2020 foretaget to tilsynsbesøg i Køge Kommunes hjemmeplejeområde Øst (Sandmarksbo), henholdsvis et planlagt tilsynsbesøg den 4. februar 2020 og et reaktivt (opfølgende) tilsynsbesøg den 3. december 2020.

Hovedresultatet af det planlagte tilsynsbesøg var, at der i Område Øst var "større problemer af betydning for den fornødne kvalitet", idet "der ved tilsynet blev fundet målepunkter under temaerne: *Trivsel og relationer, Målgrupper og metoder, Organisation, ledelse og kompetencer, Procedurer og dokumentation og Aktiviteter og rehabilitering*, som ikke var opfyldt".

Hovedresultatet af det reaktive tilsynsbesøg var, at Styrelsen for Patientsikkerhed fandt, at målepunkterne nu var opfyldt. Det bemærkes, at sidstnævnte tilsynsvurdering understøttes af Akkrediteringsrådernes aktuelle tilsynsbesøg i Område Øst, hvor området fik tilsynsvurderingen "Godkendt", jf. årsrapporten fra de uanmeldte tilsyn med hjemmeplejen.

Tilsynsrapporten fra styrelsens planlagte tilsynsbesøg i hjemmeplejeområde Øst er vedlagt som bilag.

Velfærdsforvaltningen har endnu ikke modtaget den endelige rapport fra det reaktive tilsynsbesøg.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Årsrapport - uanmeldte tilsyn med plejeboligerne i Køge Kommune 2020

Årsrapport - uanmeldte tilsyn med hjemmeplejen i Køge Kommune 2020

Styrelsen for Patientsikkerhed. Tilsynsrapport Kommunal Leverandør Område Øst

Punkt 11: Afprøvning af IV-behandling i kommunalt regi

2020-074490

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at udvalget drøfter og beslutter, om Køge Kommune skal deltage i den tidsbegrænsede afprøvning af samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem.

Baggrund og vurdering

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland har drøftet at sætte gang i en tidsbegrænset afprøvning af samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem. Afprøvningen skal give viden og erfaringer som grundlag for en mulig permanent aftale.

Alle 17 kommuner i Region Sjælland er med vedlagte brev af den 26. november 2020 inviteret til at deltage i afprøvningen, som vil vare ½ år og skal give fælles erfaringer og viden om praktiske udfordringer, patientantal og økonomi og dermed danne fælles viden til udarbejdelse af en tværsektoriel samarbejdsaftale.

Den løbende udvikling gennem de senere år af det nære sundhedsvæsen, flytter opgaver fra regionalt regi til den kommunale sundheds- og omsorgsindsats. Det sker ofte fra situation til situation, hvor borgerens behandling vurderes i dialogen mellem sygehus og kommunal sygepleje med det perspektiv, at løsningen er til det bedste for borgeren. Og ofte sker det, uden at der er klarhed over eller aftaler for ansvar og finansiering i opgaveløsningen. Det betyder, at kommunerne ofte løser opgaver for sygehus/region uden sikkerhed for finansiering m.v. Og hvilke opgaver og på hvilke vilkår kan være forskelligt fra sygehus til sygehus og fra kommune til kommune.

Denne udvikling skaber en ny praksis i opgaveløsningen, og den presser kommunernes planlægning og økonomi, fordi kommunerne påtager sig at løse opgaver, der reelt er regionens ansvar. Det gør kommunerne, når det er til gavn for borgerne. I forhold til væske-/IV-behandling i borgerens hjem eller i nærmiljøet har alle kommuner i KKR Sjælland erfaring med opgaver i større eller mindre omfang. Det betyder også, at alle kommuner har et ressourceforbrug til disse opgaver, hvor fx hjemmesygeplejen sørger for, at borgeren får væskebehandling og sikrer kommunikation om behandlingen med behandlingsansvarlig læge.

Dette er tendensen for IV-behandling og for flere andre opgaver, der i udgangspunktet er regionalt ansvar, og som regionens sygehuse ellers ville skulle løse.

Det har derfor været et særligt opmærksomhedspunkt for de kommunale repræsentanter i Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland at få gode og tydelige rammer for opgaveoverdragelse fra region/sygehuse til kommunerne. Sådanne rammer skabes i fælles aftaler, hvor kommuner, region og eventuelt almen praktiserende læger får klarhed over opgaver, ansvar og finansiering. På den måde kan den enkelte kommune vælge at varetage sundhedsopgaver, der som udgangspunkt er regionalt ansvar. Enten med fuld finansiering fra regionen eller med en delvis kommunal finansiering, hvis opgaveløsningen giver kommunen besparelser på fx befordring, ledsagelse eller andet. Eller hvis det i kommunen er besluttet, at opgaveløsningen giver en bedre (øget) service og evt. bedre, mere sammenhængende behandling til borgerne. For nylig har Sundhedskoordinationsudvalget indgået aftale om samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning. Og aktuelt arbejder udvalget med forberedelser til en aftale om opgaver relateret til kommunale akutfunktioner. For nogle opgaveområder kan der være fordele ved nationale aftaler mellem Danske Regioner og KL (og evt. Praktiserende Lægers Organisation). KL indgår disse aftaler, hvor relevant og muligt. Der kan dog være regionale/lokale forskelle i vilkår, som kræver regionale/lokale aftaler. Afstanden for borgerne til sygehuse m.v. kan have betydning, fx ift. IV-behandling i kommunalt regi, som i Nordjylland og Sjælland må forventes at være en større gevinst for borgerne pga. afstand til sygehus/behandlingssted, end den vil give for borgere i store dele af Hovedstadsområdet, hvor der er større tæthed af sygehuse/behandlingssteder.

Med de 12 Pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen, som Danske Regioner og KL fremlagde i slutningen af september 2020 er det en ambition at få en endnu bedre koordinering af opgavevaretagelsen gennem nationale aftaler.

Intravenøs væskebehandling (IV-behandling) varetages efter ordination fra læge og på lægelig delegation og er en regional opgave. Opgaven kan i flere tilfælde også løses i det kommunale sundhedsvæsen såfremt de nødvendige kompetencer og ressourcer er tilgængelige. Ved nogle typer IV-behandling kan det være hensigtsmæssigt at modtage behandling i eget hjem. Nogle patienter og deres pårørende kan oplæres til selv at varetage behandlingsopgaverne i hjemmet, men nogle grupper af ældre og svagelige borgere vil have brug for, at behandlingsopgaverne i hjemmet udføres af sundhedsfagligt personale. IV-behandling er, jf. Kvalitetsstandard for Kommunale Akutfunktioner, en kan-opgave for kommunerne.

Sygehuslægen tilknyttet IV-behandlingen har det samlede behandlingsansvar for alle lægelige indsatser i relation til det aktuelle IV-behandlingsforløb. Ansvarret gælder alene den ordinerede IV-behandling, indtil denne er afsluttet. Det er en individuel lægefaglig vurdering, hvorvidt patienten må forlades under indgiften og i så fald i hvor lang tid. Information om observationstid, behandlingsplan, tyngdekategori samt kontaktoplysninger til behandlingsansvarlig afdeling overleveres til kommunen via plejeforløbsplanen og/eller korrespondancemeddelelse jf. Sundhedsaftalen.

På baggrund af COVID-19 pandemien har Sundheds- og ældreministeren rettet henvendelse til regioner og kommuner med opfordring til at indgå aftaler om intravenøs væskebehandling i kommunalt regi, således at færre borgere vil skulle indlægges på sygehus for at modtage behandling (brev fra Sundhedsministeren og svar fra Danske Regioner og KL vedlægges til orientering). Det foreslås, at Region Sjælland og de kommuner, som ønsker det, hurtigst muligt og i en tidsbegrænset periode afprøver et samarbejde om IV-behandling i borgerens hjem med afsæt i Region Nordjyllands tværsektorielle samarbejdsaftale, der bl.a. indebærer en fordeling af finansieringen på 70/30 mellem region og kommuner. Det er helt frivilligt, om den enkelte kommune ønsker at indgå i samarbejdet på nuværende tidspunkt. Og regionen vil forventeligt tilbyde den fornødne undervisning til de kommunale sygeplejersker, der ikke har en ajourført viden om intravenøs behandling.

Aftalen indebærer også en række behandlingstyper for patienter på 15 år eller over, der har påbegyndt IV-behandling i hospitalsregi:

- Intravenøs antibiotikabehandling
- Væskebehandling til korttarmspatienter
- Væskebehandling til patienter med akut gastroenteritis
- Væskebehandling til dehydrerede patienter
- Vanddrivende behandling til hjertesvigtpatienter
- Fjernelse af grippernål efter afslutning af kemokur og magnesiumbehandling.

Der vil være behandlinger af ovenstående typer, som skal varetages af hospital, fordi omfanget eller kompleksiteten ikke kan håndteres kommunalt, jf. nedenstående situationer:

- IV-behandlingsforløb med behov for mere end 3 gange pr. døgn
- IV-behandlingsforløb, hvor det ikke er muligt at håndtere indgiften i lukkede systemer
- IV-behandlingsforløb hvor den enkelte indgift indebærer, at kommunalt personale skal opholde sig i borgerens hjem i mere end én time ad gangen.

I ovenstående situationer er udgangspunktet, at forløbet varetages i hospitalsregi, men efter konkret aftale mellem kommune og hospital kan kommunen vælge at varetage behandlingen. I så fald håndteres forløbet som alle andre forløb indenfor den økonomiske ramme i aftalen. I tillæg til ovenstående konkrete undtagelser kan der være ekstraordinære situationer, hvor det af hensyn til patientsikkerheden (fx hvis de nødvendige kompetencer ikke er til rådighed) er muligt for kommunen at afvise kommunal håndtering af et IV-behandlingsforløb. Forløbet håndteres i så fald i hospitalsregi. Der er enighed mellem parterne om, at dette kun undtagelsesvist forventes at være tilfældet

Se oversigtsskema ”Opgave- og ansvarsfordeling i det tværsektorielle samarbejde omkring patienter med IV-behandling i kommunalt regi.” Tabel 1 på side 7 i bilag vedr. samarbejdsaftalen fra Region Nord.

Aftalen fra Region Nord indeholder desuden fem differentierede takster baseret på estimater for tidsforbruget til behandlingerne.

Afprøvningen af IV-behandling i kommunalt regi i Region Sjælland skal give fælles erfaringer og viden om praktiske udfordringer, patientantal og økonomi og dermed danne fælles viden til udarbejdelse af en tværsektoriel samarbejdsaftale om intravenøs væskebehandling for Region Sjælland. Sundhedskoordinationsudvalget godkender afprøvning af det beskrevne samarbejde.

I KL's spørgeskemaundersøgelse på sundhedsområdet i 2019, som belyser kommunernes indsatser på Sundhedsområdet, fremgår at alle 17 kommuner varetager IV medicinsk behandling. I hvilket omfang og nærmere detaljer fremgår ikke. Enkelte kommuner har indgået lokale aftaler med regionen.

Der eksisterer dog på nuværende tidspunkt ikke et samlet overblik over, hvordan der i dag samarbejdes mellem sygehuse og kommuner i Region Sjælland om IV-behandling. En række kommuner har i længere tid af hensyn til patienterne valgt at varetage IV-behandling i hjemmet, men der findes i dag ikke et overblik over omfang, kvalitet og økonomi. Det foreslås derfor, at der nedsættes en tværsektoriel følgegruppe i forsøgsperioden som bedst muligt skal sikre viden og erfaringer, som kan danne grundlag for forslag til en permanent regional aftale. Herunder dataopsamling og koordinering. Parallelt med afprøvningsperioden nedsættes tværsektoriel projektgruppe, der skal sikre koordinering og dataopsamling som grundlag for en eventuel permanent aftale. Sundhedskoordinationsudvalget vil følge arbejdet løbende.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Udvalget besluttede, at Køge Kommune ikke skal deltage i den tidsbegrænsede afprøvning af IV-behandling.

Bilag

Brev fra DR og KL til sundhedsministeren om IV-behandling i borgerens hjem.pdf

Brev til KL og Danske Regioner vedr. væskebehandling.pdf

Brev fra direktør i Region Sjælland til kommunerne ang afprøvning af IV behandling i eget hjem.pdf

Bilag Reg Nord Samarbejdsaftale-om-IV-behandling-i-kommunalt-regi.pdf

Bilag Notat - Regional harmonisering baseret på samarbejdsaftaler med kommunerne.pdf

Punkt 12: Årlig orientering om velfærdsteknologi 2020

2015-004285

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om velfærdsteknologi til efterretning.

Baggrund og vurdering

Velfærdsteknologier betegnes som produkter, der anvendes, når en borger har brug for hjælp for at kunne klare almindelige daglige aktiviteter og personlig pleje. Velfærdsteknologier anvendes af borgeren selv eller af kommunale medarbejdere. Velfærdsteknologier stiller typisk krav om en ny og anderledes måde at udføre aktiviteter på. På ældre- og sundhedsområdet bidrager teknologierne til at øge livskvaliteten for borgere trods et behov for støtte, og bidrager med at aflaste og give større fleksibilitet i hverdagen både for borgere, pårørende og kommunens medarbejdere. Forvaltningens fokus er på teknologier, der understøtter:

- Et værdigt og selvstændigt liv for borgeren
- Optimering af arbejdsprocesser og ressourceforbrug
- Kvalitetssikring eller forbedring i det faglige arbejde til gavn for borgeren

Det seneste år har Corona pandemien betydet en øget brug af teknologiske løsninger i de danske kommuner. Teknologierne har blandt andet bidraget til, at kommunerne har kunne levere hjælp til borgerne trods begrænsningen i de fysiske møder. Det viser en undersøgelse fra Teknologisk Institut, CareNet og Danish Care fra november 2020.

I 2020 har den øgede brug af teknologiske løsninger i Køge betydet:

- Fremskyndet implementering af skærmbesøg i hjemmeplejen
- Øget ibrugtagning af medicinhuskere
- Øget brug af træning ved teknologi
- Stor tilgang på borger-til-borger platformen Boblberg

De fire teknologiske løsninger er nærmere beskrevet i bilag 1.

Velfærdsteknologier i 2021

I 2021 vil fokus være på videre udbredelse af teknologier, der kan understøtte et værdigt og selvstændigt liv for borgerne.

- Udbredelse af skærmbesøg og medicinhuskere til alle hjemmeplejegrupper
- Afprøvning af et digitalt træningssystem i hjemmeplejen
- Afprøvning af et digitalt alarmsystem som kan give medarbejderne advarsel, når en borger med demenssygdom er faldet eller er ved at bevæge sig ud i utrygge omgivelser.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1

Punkt 13: IT til ældreområdet

2020-073941

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om IT til ældreområdet til efterretning.

Baggrund og vurdering

I de vedtagne budgeterklæringer for Budget 2021-2024 afsættes der 1,55 mio. kr. til hardware og software på ældreområdet. Dette skal sikre, at der kan igangsættes digitale løsninger for blandt andet dokumentation så der kan frigøres flere ressourcer til en god service.

Midlerne er fordelt med 0,3 mio. kr. i 2021, 0,5 mio. kr. i 2022 og 0,75 mio. kr. i 2023.

Forvaltningen kan oplyse, at midlerne vil blive anvendt til en fortsat løbende udskiftning eller opgradering af pc'erne i hjemmeplejen og på plejecentrene.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 14: Orientering om sygefravær på ældre- og sundhedsområdet

2020-047437

Indstilling

Velfærdsforvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om sygefraværet på udvalgets område til efterretning

Baggrund og vurdering

Velfærdsforvaltningen har et skærpet fokus på nedbringelse af sygefraværet. Som led i dette arbejde forelægger forvaltningen for Ældre- og Sundhedsudvalget hvert kvartal en sygefraværsopgørelse, som udarbejdes af Køge Kommune.

Den seneste sygefraværsopgørelse fra Køge Kommune fra november 2020 viser et gennemsnitlig sygefravær på 7,1 % på ældre- og sundhedsområdet over de sidste 12 måneder. I november måned var der et sygefravær på 8,8%.

Velfærdsforvaltningen har fokus på hvilken positiv effekt situationen med COVID-19 har på det faldende sygefravær i forhold til læring og fastholdelse af den faldende tendens.

I forbindelse med covid-19 blev oprettet særlig ”covid-fravær”, som ikke er indeholdt i sygefraværsrapporteringen. I forbindelse med opstarten af covid-19 epidemien i marts kan opgørelserne dog også indeholde en mindre andel covid-19 fravær.

Rapporten for Ældre- og Sundhedsafdelingen er vedhæftet som bilag.

Velfærdsforvaltningens medarbejderudvalg FMU - som består af Velfærdsforvaltningens ledelse, tillidsrepræsentanter og arbejdsmiljørepræsentanter fra alle områder af Velfærdsforvaltningen - har drøftet strategien for arbejdet med nedbringelse af sygefravær, som er et fælles fokusområde for alle velfærdsområderne.

FMU har besluttet en målsætning om at nedbringe sygefraværet til 5 pct. gennem følgende indsatser:

- Flere fastemedarbejdere fremfor vikarer, som forventes at forbedre kvaliteten og arbejdsmiljøet blandt medarbejderne
- Strategisk arbejde med kerneopgaven og social kapital (retfærdighed, tillid og samarbejde) på alle arbejdspladser i Velfærdsforvaltningen. Der er igangsat et kompetenceløft i forhold til social kapital hos både ledere og tillidsvalgte.
- Opfølgning på sygefraværspolitikken
- Ny ledelsesstruktur på ældreområdet med færre medarbejdere pr. leder
- Kampagnen #slipfaglighedenfri, som sammen med KL og FOA-projektet Fremfærd skal bidrage til at medarbejdernes faglighed i højere grad slippes fri i mødet med borgerne. Målet er at øge kvaliteten af opgaveløsningen og trivslen
- Relancering af det personalepolitiske grundlag - Køge Kommunes personale politiske grundlag bygger på værdierne Åbenhed, Ordentlighed, Faglighed, Indflydelse og ansvar, Vækst og udvikling. FMU vil i den kommende tid i forbindelse med de øvrige indsatser arbejde med værdierne.
- Fokus på det hele menneske og hele arbejdssituationen.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Køge Kommune.

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

2020_11_sygefravær_Ældre og Sundhed.pdf

Punkt 15: Eventuelt

Sagens forløb

05-01-2021 Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning ikke frigivet

Beslutning

Forvaltningen udarbejder til næste udvalgsmøde en sag om "kræsevogne" på plejecentrene.

Punkt 16: Lukket: Eventuelt - lukket

Punkt 17: Lukket: Underskriftsblad - Ældre- og Sundhedsudvalget