

REFERAT Socialudvalget (2014-2017) d. 03-05-2016

Mødedato Tirsdag d. 03. maj 2016 kl. 17:00

Mødested Mødelokale 2, Vordingborg Rådhus

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Tema - Træning, rehabilitering og bevægelse i aktivitetscentre.....	4
Budget 2017-20 - Behandling af reduktionsforslag.....	5
Kvartalsrapportering pr. 31. marts 2016.....	6
Redegørelse for anvendelse af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2016 og 2017.....	8
Forslag til Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitik.....	10
Kvalitetsstandarder 2016 - 2017 vedrørende genbrugshjælpemidler, biler og boligindretning.....	14
Kvalitetsstandarder 2016-2017 - personlig pleje, praktisk hjælp mv.....	17
Kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende ydelser efter Sundhedsloven.....	23
Status på indsatsen for borgere med erhvervet hjerneskade.....	25
Orienteringssag - lovændring forebyggende hjemmebesøg.....	27
Orienteringssag - Bevilling § 79 - omsorgsmidler.....	28
Orienteringssag - Pleje og Omsorg i tal.....	29
Orienteringssag - Høring vedrørende reviderede forløbsprogrammer for KOL, kroniske hjertesygde	30
Lukket: Donation ved testamente af 7. juni 1996.....	33
Orientering fra formanden - maj 2016.....	34
Eventuelt.....	36

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

15/19592

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.
Forretningsorden for Socialudvalget i Vordingborg Kommune.

Sagsfremstilling

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til Socialudvalgets medlemmer i henhold til den godkendte forretningsorden.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Godkendt.

Punkt 2: Tema - Træning, rehabilitering og bevægelse i aktivitetscentre

15/27548

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven og Serviceloven

Sagsfremstilling

I Vordingborg Kommune er rehabilitering, forebyggelse og sundhedsfremme højt prioriteret og samarbejdet mellem Afdeling for Sundhed og Afdeling for Pleje og Omsorg er veludviklet, og opgaveløsningen er af høj kvalitet.

Træning, rehabilitering, sundhedsfremme og forebyggelse er den palet, der jongleres inden for. Indsatsen dækker alt fra det lægeligt ordinerede, til det visiterede og til den frivillige indsats og samarbejdet med ligesindede.

Den borger, der pludseligt rammes af funktionsnedsættelse, hvor det er forbundet med ophold på sygehus, kan have brug for genoptræning. Træning og Rehabilitering, Sundhed modtager da ordination med forslag til indsats som angivet i genoptræningsplanen GOP. Træningen tilpasses og justeres og følger den enkeltes udvikling og egen formåen.

Når træningen er afsluttet, og målet for træning er nået, er der mange muligheder for at arbejde videre med at forbedre sit funktionsniveau. Det er eksempelvis at træne og bevæge sig i Patientskoleregi, i aktivitetscentre, Pleje og Omsorg, deltage i særligt tilrettelagte hold i foreninger og motionsklubber eller træne selv.

Både Sundhed og Pleje og Omsorg samarbejder med det frivillige liv og har udviklet mange nye veje og måder at gå til gavn for borgeren. Der arbejdes både med at bedre funktionsniveau og samtidig opnå samvær med andre.

Der er gennem årene etableret særlige oplevelser i lokalområdet. Der er bl.a. anlagt og beskrevet sanse- og sundhedsstier omkring alle plejecentre – og de anvendes. Det er muligt at gøre brug af motionsredskaber ”uden for åbningstid”, og der introduceres til lokalområdets aktiviteter i den udstrækning det er muligt.

En særlig indsats med bevægelse har været gennemgående de sidste to år, og den fælles indsats på tværs har haft betydning på flere områder. Der udvikles fortsat på at optimere og gøre bedre.

At bevæge sig og motionere på den rigtige måde, huske de sunde kostvaner, huske at restituere og opnå glæde ved fællesskabet og 3. halvleg er faste indslag i aktivitetscentrenes arbejde.

Indsatsen er prioriteret under Værdighedsmilliarden. Den fortsatte indsats vil blive målrettet yderligere også i forhold til målgrupper, der har været mindre tydeligt repræsenteret i forhold til motion – bl.a. demente borgere.

En af medarbejderne og dennes leder deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Godkendt.

Bilag

Notat 30.03.2016.docx

Punkt 3: Budget 2017-20 - Behandling af reduktionsforslag

16/2024

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

Vordingborg Kommunes budgetstrategi 2017.

Sagsfremstilling

Udvalget skal på mødet i maj behandle følgende:

- a. Konkrete forslag til andel af 16,9 mio. kr. reduktion på 4,0 mio. kr. inden for udvalgets ramme (budgetrammen er reduceret med dette beløb og udvalget skal udmønte reduktionen)
- b. Forslag til reduktionskatalog på 15 mio. kr., hvilket svarer til 3,6 mio. kr. inden for udvalgets ramme

Til dette møde er hele oversigten over idéer til reduktionsforslag inden for udvalgsområdet fra budgetworkshoppen den 31. marts 2016 vedlagt. Udvalget for Økonomi, Planlægning og Udvikling besluttede på mødet den 20. april 2016, at fagudvalgene skal have hele kataloget ud til behandling i møderne i maj måned. Samtidig var der et ønske om, at en lang række forslag skulle være beskrevet yderligere til disse fagudvalgsmøder. Administrationen har forsøgt at leve op til dette, men af ressourcemæssige årsager er alle forslag ikke beskrevet i vedhæftede bilag. Det forventes gjort inden mødet i juni måned.

Forslagene har ikke tidligere været forelagt udvalget på et møde. Nogle af forslagene er kvalificeret gennem en nærmere analyse med beregnede besparelser og beskrivelser af indhold og konsekvenser, mens andre forslag endnu ikke er så godt belyst.

Udvalget skal dels drøfte forslagene, som de ligger, og dels skal udvalget forholde sig til en eventuel inddragelse af eller dialog med eksterne parter inden mødet i juni, hvor udvalgets prioriteringer skal være endelige.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at forslag til reduktioner drøftes, og

at proces for inddragelse af interessenter aftales.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Der er enighed om bidrag til puljen på 16,9 mio. kr.

For så vidt angår bidrag til puljen på 15 mio.kr. tager Michael Larsen og Vibe Bøgvad forbehold.

Bilag

Forside - Reduktionskatalog.xlsx

Forside - Udmøntning af puljen på 16,9 mio. kr..xlsx

UDM 3 - Bevilling af hjælpemidler set i forhold til forventet nytteværdi.xlsx

UDM 2 - Øget brugerbetaling på kørsel til aktivitetscentre.xlsx

UDM 1 - Effekt af forebyggende og rehabiliterende indsats.xlsx

RED 1 - Nedjustering af Vordingborg-projektet til et mindre ambitiøst omfang.xlsx

SOC - Liste med idéer fra budgetworkshop d. 31. marts 2016.pdf

Punkt 4: Kvartalsrapportering pr. 31. marts 2016

16/8714

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Principper for økonomistyring i Vordingborg Kommune.

Sagsfremstilling

Drift

Kvartalsrapporteringen pr. 31. marts 2016 for Pleje og Omsorg viser, at der forventes stort set balance på driften ved udgangen af regnskabsåret. Det forventede resultat er dog sammensat af et forventet mindreforbrug på budgetramme 1 på 0,5 mio. kr. og tilsvarende et forventet merforbrug på budgetramme 2. Mindreforbruget på budgetramme 1 er sammensat af et nuværende forventet mindreforbrug på virksomhederne på 1,1 mio. kr. og et merforbrug på den øvrige udvalgsramme på 0,6 mio. kr.

Mindreforbruget for virksomhederne består af en række mindre afvigelser i forskellig retning. Den største numeriske afvigelse ligger på 'Forebyggelse & Aktivitetscentre', hvor der forventes et mindreforbrug på 1,1 mio. kr. af det nuværende korrigerede budget. Distrikternes forventede resultat er et merforbrug på 0,9 mio. kr., hvilket dog relativt set, er en meget lille afvigelse. På budgettet til 'Hjælpe midler' forventes et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. Merforbruget på den øvrige udvalgsramme skyldes primært, at der forventes et merforbrug på 1,0 mio. kr. på nettoudgifterne til 'Mellemkommunal afregning'.

Der er ifm. kvartalsopfølgningen foretaget en række budgetomplaceringer mellem de enkelte overordnede profitcentre, således at forventet forbrug i højere grad bliver i overensstemmelse med korrigeret budget på de enkelte poster. Der er bl.a. flyttet knap 5,7 mio. kr. i budget til distrikterne fra de andre virksomheder og fra Bygninger m.m. under øvrig udvalgsramme.

Derudover er distrikternes samlede korrigerede budget blevet udvidet siden sidste år, hvilket dels skyldes, at der er kommet nye boliger på Solvang, og dels at der forventes henholdsvis en større og en mindre stigning i sundheds- og servicelovsydelser.

På baggrund af den tætte månedlige opfølgning på distrikternes økonomi, vurderes det at distrikterne, inkl. aktivitetscentrene, er yderst velkørende, og at ingen står over for væsentlige økonomiske udfordringer.

Under øvrig udvalgsramme er der ifm. kvartalsopfølgningen, endvidere omposteret budget for 3,0 mio. kr. til 'Frit valg af leverandør' fra budget afsat til 'Myndighedsopgaver, admin. og diverse' (2,1 mio. kr.) og budget afsat til 'Elev' (0,9 mio. kr.). Forøgelsen af budgettet modsvarer en forventet udgiftsstigning til private leverandører af primært personlig pleje. Private leverandører, der kun yder praktisk hjælp mister kunder, men det mere end opvejes af firmaer, der også yder personlig pleje. Udviklingen er dog ikke så stor som budgetstigningen antyder, idet området tidligere har været underbudgetteret.

Det forventede merforbrug på 1,0 mio. kr. på nettoudgiften til 'Mellemkommunal afregning' skyldes, at der kan forventes endnu ukendte udgifter til egne borgere, der visiteres til et tilbud om 'specialiseret rehabilitering for voksne' uden for kommunen. Der er tale om en ny opgave, der er pålagt Pleje og Omsorg, og den endelige udgift hertil vil dels afhænge af, hvor mange borgere og i hvilket omfang det kommer til at omfatte, og dels om det vil lykkes for afdelingen selv at etablere et tilbud, der kan hjælpe nogle af disse borgere.

Erfaringsmæssigt er 'Mellemkommunal afregning' en meget usikker post i regnskabet, og det forventede resultat vil med stor sandsynlighed ændres en del hen over året.

Forklaringer og bemærkninger til forventet regnskab på de resterende mindre poster, fremgår af bilaget.

Anlæg

Afdelingen for Pleje og Omsorg forventer, at udgifterne til de igangværende anlægsprojekter vil balancere med det afsatte budget i 2016.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at kvartalsrapporteringen pr. 31. marts 2016 godkendes.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Godkendt.

Bilag

Kvartalsrapport pr. 31. marts 2016 - Pleje & Omsorg

Punkt 5: Redegørelse for anvendelse af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2016 og 2017

15/27677

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

L 105.

Sagsfremstilling

På baggrund af udvalgets drøftelse den 12. januar 2016 og den 1. marts 2016 har administrationen udarbejdet den redegørelse, der skal fremsendes til Sundheds- og Ældreministeriet, når Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitikken er godkendt og er lagt på Vordingborg Kommunes hjemmeside.

Der er taget højde for udvalgets ønsker om at fortsætte udviklingen på det præ- og posthospitale område, rehabilitering og aktivitet, herunder demensområdet.

Sundheds- og Ældreministeriet har den 9. februar 2016 fremsendt foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje. Tilsagnet stadfæstes, når der inden den 1. juli 2016 er udarbejdet en værdighedspolitik, når den er offentliggjort på kommunens hjemmeside og når redegørelse for brug af puljemidlerne er godkendt.

Redegørelsen for 2016 vil blive fremsendt i bilag 1 med link til politikken.

I redegørelsen er budget for 2016 fordelt på områder, og alle poster er beløb til lønninger.

Budget for 2017 svarer til 2016, men vil af ministeriet blive reguleret for pris- og lønstigninger og tillagt ikke forbrugte puljemidler – såfremt det er tilfældet.

Tabel 1. Budget for 2016 fordelt på områder	
	Kr.
Samlet beløb	10.416.000
Livskvalitet	5.002.233
Selvbestemmelse – ses i sammenhæng med Livskvalitet	
Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen – ses i sammenhæng med En værdig død	2.117.767
Mad og ernæring – ses i sammenhæng med den ordinært budgetterede indsats som beskrevet i årshjul for kompetenceudvikling	398.000
En værdig død – ses i sammenhæng med Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen	
Andet – formidling af aktiviteter	208.000
Andet –indsats for borgere med demens, daghjem	880.000
Andet –indsats for borgere med demens, boliger mv.	1.810.000
Udarbejdelse af værdighedspolitik, dialog og administration mv.	
Udmøntning i alt	10.416.000

Vordingborg Kommune har fået foreløbigt tilsagn på 10,416 mio. kr. ekskl. moms.

Første rate af puljemidlerne udbetales når redegørelsen for 2016 er godkendt.

Anden rate udbetales når redegørelsen for 2017 er godkendt.

For 2017 og de efterfølgende år udbetales midlerne kvartalsvis.

Redegørelse for 2017 fremsendes senest den 15. november 2016. Redegørelse for 2018 og 2019 behandles i 2017.

Administrationen anbefaler, at redegørelser efter 2016 fremsendes med samme ordlyd og prioritering som for 2016, så det er muligt at fastholde de forskellige tiltag og opnå den ønskede effekt, som det er beskrevet i politikken.

Fra 2020 overgår midlerne til bloktilskud og kan indarbejdes i det ordinære budget.

Seniorrådet har i forbindelse med høring af Pleje-, omsorgs- og værdighedspolitikken ønsket at modtage redegørelsen til drøftelse eller gerne høring. Seniorrådet har et stort ønske om at kunne formidle, hvorledes de afsatte midler fra værdighedsmilliarden bringes i anvendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at redegørelse for 2016 og 2017 drøftes, og

at redegørelse for 2016 og 2017 sendes i høring i Seniorrådet og til orientering i Handicaprådet.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Godkendt.

Bilag

Fordeling af midler til en værdig ældrepleje

Brev fra Sundheds- og Ældreminister Sophie Løhde om værdighedspolitikker for ældreplejen - Brev fra Sundheds- og Ældreminister Sophie Løhde om værdighedspolitikker for ældreplejen

Værdighedsmilliarden

Bekendtgørelse om værdighedspolitikker

L 105 om værdighedspolitikker

Dagordenspunkt 01.03.2016 Forslag til Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitik

Pleje- Omsorgs- og Værdighedspolitik

Bilag 3 Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 3. Acceptskrivelse vedr. tilskud til en mere værdig ældrepleje.

Bilag 2 Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 2. Grundlag for ydelse af tilskud til gennemførelsen af en mere værdig ældrepleje.pdf

Bilag 1a Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 1a. Elementer i en værdighedspolitik.pdf - Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje

Bilag 1 Udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sags_22109-16_v1.docx

Punkt 6: Forslag til Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitik

15/23012

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Beslutning i Kommunalbestyrelsen om revision af politikker.

Finanslovsaftalen for 2016-2019 lovforslag L 105 Forslag til lov om ændring af lov om social service (Værdighedspolitikker for ældreplejen).

Sagsfremstilling

Med Finanslovsaftale for 2016-2019 er fastlagt krav til udarbejdelse af værdighedspolitik. Samtidig med dette har Kommunalbestyrelsen besluttet, at Pleje og Omsorgspolitikken er den første politik i Vordingborg Kommune, der skal revideres i første kvartal af 2016.

Socialudvalget satte processen i gang ved dialogmøder med Seniorrådet og med virksomhedsledere ved udvalgmøderne i januar og februar måned. Handicaprådet orienteres om processen ved rådets møde den 7. marts 2016.

Ved de første dialogmøder har der været ønske om at tydeliggøre de kerneopgaver, der varetages, når det drejer sig om at bevilge og varetage opgaver med sygepleje, pleje og omsorg. Begreberne "et værdigt liv" og "værdighed" har været væsentlige temaer ved dialogmøderne.

Der har været tilfredshed med den nuværende politik for Pleje og Omsorg, hvor et værdigt liv står som en del af politikken sammen med den kompetente og venlige indsats.

Der har været tilfredshed med de tre politiske målsætninger, der har blikket på de tre store kerneopgaver målrettet de ældre med få eller ingen behov, de ældre med behov for rehabilitering og netværksdannelse og endeligt borgere med behov for sygepleje, pleje og omsorg.

Der har været et væsentligt ønske om fortløbende at sikre den fornødne kompetence til at kunne varetage den nødvendige indsats, bl.a. de opgaver, der flyttes fra sygehuse til kommuner og særligt den netværksskabende indsats, hvor borgere med få eller ingen behov og borgere, der deltager i en rehabiliterende indsats udvikler fællesskaber og udbygger den frivillige indsats til gavn for hinanden, men også til gavn for flere af de svageste borgere.

Der har været et ønske om at tydeliggøre de forskellige indsatser og de muligheder Vordingborg Kommune tilbyder og stiler imod.

Der er viden om, at det er vanskeligt at fastlægge den forventede effekt af indsatsen over flere år, men at det er væsentligt at sikre en stabil og sikker drift uden væsentlige udsving i serviceniveau og med en målrettet indsats for at fastholde og om muligt reducere 2016-niveauet af antal borgere og opgaver, der skal løses sammen med borgerne.

To af tre hidtil gældende politikker på Socialudvalgets område er konsekvensrettet og ændret til retningslinjer (tilsyn) eller arbejds gange (demens).

Processen frem mod vedtagelse af politikken:

- Drøftelse i Socialudvalget den 1. marts 2016
- Høring i Seniorråd, Handicapråd og Område MED i marts og april 2016
- Drøftelse i Socialudvalget den 3. maj 2016
- Drøftelse i Kommunalbestyrelsen den 26. maj 2016
- Offentliggørelse på Vordingborg Kommunes hjemmeside juni 2016

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitik drøftes, og

at Tilsynspolitik ændres til retningslinjer for tilsyn på pleje- og omsorgsområdet, og

at Demenspolitik ændres til arbejdsgangsbeskrivelse på demensområdet, og

at udkast sendes i høring i Seniorråd, Handicapråd og Områdeudvalg.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Anbefales godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitikken har været i høring i Seniorrådet.

Derudover er Handicaprådet orienteret om udkast til politikken og processen frem til offentliggørelse af politikken på Vordingborg Kommunes hjemmeside.

Høringssvar fra Seniorrådet drøftet i møde den 18. marts 2016:

Seniorrådet hilser Værdighedspolitikken velkommen.

Kommunalbestyrelsen ønsker at relatere Værdighedspolitikken til kommunens Pleje og Omsorgspolitik. Det kan Seniorrådet støtte.

Det er Seniorrådets opfattelse, at vi i Vordingborg Kommune har en god ramme for pleje og omsorg, men Seniorrådet ønsker ”Redegørelse for anvendelse af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2016” til høring efter behandlingen d. 3. maj i Socialudvalget. Således vil Seniorrådet og borgere reelt kunne forholde sig til beslutninger, der kan give mulighed for den ekstra værdige omsorg.

Høringssvar fra Områdeudvalget for Sundhed, Ældre, Psykiatri og Handicap (med administrationens kommentarer i kursiv):

Områdeudvalget drøftede begrebet kompetent, og fra medarbejderside ønskes kompetent erstattet med fagligt kompetent (under politiske målsætninger, 4. bullet).

Administrationen er enig i, at kompetent betyder, at fagligheden og højest mulige kompetence prioriteres, og der vil være situationer, hvor kompetence ikke nødvendigvis leveres af faglært personale, men er understøttet af faglært personale.

Høringssvar fra Handicaprådet (med administrationens kommentarer i kursiv):

At man kan leve sit liv i værdighed, selvom man er blevet svækket, er helt afgørende for et menneskes livskvalitet og velbefindende.

Handicaprådet er derfor enige i, at det er vigtigt at ældre og borgere med funktionsnedsættelse oplever en pleje og omsorg, som understøtter værdighed.

Handicaprådet anbefaler, at såvel borgere, pårørende og medarbejdere samt relevante foreninger/organisationer inddrages i den videre proces i forbindelse med implementering af og løbende dialog i forhold til opfølgning og evaluering af værdighedspolitikken.

Administrationen anbefaler, at Redegørelse for anvendelse af Værdighedsmilliarden sendes i høring i Handicaprådet, som det også anbefales for Seniorrådet.

Handicaprådet er enig i, at de 5 områder: 1) Livskvalitet, 2) Selvbestemmelse, 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, 4) mad og ernæring 5) en værdig død, som lovforslaget lægger op til, er forudsætninger for en værdig pleje og omsorg, hvilket i hovedtræk er dækket af det fremsendte forslag til Pleje, Omsorg og Værdighedspolitik.

Handicaprådet anbefaler dog at følgende indgår i det videre arbejde med udvikling af indsatsen.

Vedr. Livskvalitet:

En lang række faktorer har betydning for menneskers livskvalitet, bl.a. det at man føler sig tryk, har mulighed for at komme ud i frisk luft hver dag, har samvær med andre, kan deltage i aktiviteter og ture, samt har mulighed for at vedligeholde og styrke færdigheder.

Handicaprådet anbefaler derfor at den personlige hjælp, omsorg og pleje mv. tilrettelægges, så indsatsen øger livskvaliteten.

Den personlige hjælp, omsorg og pleje tilrettelægges så den enkelte borger, i så stor udstrækning som muligt, lever sit liv som ønsket. Der er stor forskel på ønsker for livet, og der tages i videst muligt omfang hensyn til at kunne være en del af et socialt netværk og leve sit liv alene på egne præmisser, trods et opstået funktionstab eller sygdom.

Pårørende er en særlig vigtig faktor for det enkelt menneskes livskvalitet.

Handicaprådet anbefaler derfor, at pårørende tilbydes støtte, således at de kan bibeholde en værdig relation til den ældre eller deres kronisk syge eller handicappet familiemedlem.

Pårørende støttes med råd og vejledning, og pårørende anbefales at orientere sig om de muligheder, Vordingborg Kommune kan tilbyde og hvilke forventninger, der er til den pårørende. Der er mulighed for at deltage i pårørendegrupper, bl.a. for pårørende til demente, og for alvorligt syge bibeholdes en tæt kontakt under hele forløbet. Derudover er det muligt som pårørende at deltage i borgermøder og lignende.

Vedr. Selvbestemmelse:

Selvbestemmelse er helt afgørende for en værdig pleje og omsorg. Det handler bl.a. om, at den enkelte kan bestemme over sin egen hverdag og bevare sin døgnrytme.

Handicaprådet anbefaler, at den enkelte uanset funktionsniveau skal have mulighed for at opretholde sin egen standard for at føle sig velsoigneret samt foretage toiletbesøg rettidigt og så vidt det er muligt på egen hånd, kan komme rundt, færdes i naturen og besøge andre.

Der tages i størst muligt omfang hensyn til vaner og ønsket livsstil. Der rådgives om muligheder for at komme rundt bl.a. via offentlige transportmidler og handicapkørsel. Der er etableret sundhedsstier og uderum til aktivitet ved de fleste plejecentre og aktivitetscentre, og det er muligt at deltage i mange forskellige aktiviteter uanset funktionsniveau. Der er stor opmærksomhed på personlig fremtræden og det at være velsoigneret.

Vedr. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen:

Handicaprådet er enig i vigtigheden af tværfaglighed og sammenhæng i pleje omsorg på tværs af sektorer og anbefaler, at et sammenhængende velkoordineret forløb også inkluderer samarbejde med og støtte til den enkelte borgers pårørende.

Der er stor opmærksomhed på inddragelse og muligheder for samarbejde. Sammenhæng skabes bl.a. i samarbejdet mellem borger, pårørende, myndighed og leverandør af hjælpen. Der er mangeårig erfaring med dialogbaseret indsats, hvor der er opmærksomhed på formidling af lovgivning, så det forstås og på rådgivning, der kan anvendes.

Mad og ernæring:

Mad og ernæring har stor betydning for helbred og livskvalitet og det er derfor glædeligt, at dette område er medtaget som et selvstændigt punkt i lovforslaget.

Handicaprådet anbefaler at indsatsen på dette område målrettes både hjemmeboende borgere med behov for pleje og omsorg samt mennesker, der bor i plejebolig.

Der er mangeårig erfaring med at levere ernæringsrigtige og funktionelle måltider til borgere bosat på plejecentre og uden for plejecentre. Både borgere og personale rådgives, og der er et alsidigt tilbud. Det er muligt at gøre brug af frit valg, og der er tilbud om ønskemenuer. Der rådgives i den forebyggende indsats om sunde vaner, og der er på Vordingborg Kommunes hjemmeside særlig målrettet rådgivning for seniorer om sunde vaner, bl.a. om ernæring.

Der er i den rehabiliterende indsats særlig opmærksomhed på restitution og ernæring.

Vordingborg Kommune deltager i indsatsen "I sikre hænder, hvor ernæring og forebyggelse af tryk og tryksår er den særlige indsats - bl.a. i form af ernæringsscreening.

En værdig død:

Handicaprådet er enig i at forløbet i forbindelse med den enkelt borgers død skal opleves trygt og sammenhængende for både det enkelte menneske og de pårørende.

Afdeling for Pleje og Omsorg yder en særlig indsats i de palliative forløb og får anerkendelse for indsatsen. Samarbejder med frivillige - eksempelvis er vågetjeneste etableret.

Vedr. retningslinjer for tilsyn:

Handicaprådet har ikke bemærkninger til retningslinjer for tilsyn, men skal dog gøre opmærksom på at de årlige tilsynsrapporter også sendes i høring i handicaprådet.

Rapporter er hidtil fremsendt til Seniorrådet som fastlagt i Kompetence og delegationsplan for Socialudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitikken anbefales godkendt med de tilrettelser, der følger af forslaget, og

at Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitikken offentliggøres på Vordingborg Kommunes hjemmeside inden den 30. juni 2016.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Anbefales godkendt med den nævnte rettelse.

Bilag

Administrationens forslag til revision af politikker (skabelon)_143344-15_v1.DOCX

Anbefaling af revision af gældende politikker i Vordingborg Kommune

Koncept og skabelon for politikker_33149-15_v2.DOCX

Oversigt over politikker opgjort marts 2015_33026-15_v1.XLSX

Revision af politikker_08-10-2015 16-06-12.docx

Drøftelse af politik - Brev fra Sundheds- og Ældreminister Sophie Løhde om værdighedspolitikker for ældreplejen - Brev fra _179917-15_v1.PDF

Vordingborg Kommunes politik for pleje og omsorg

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 4. Regnskabsinstruks og revisionsinstruks for tilskud til en mere værdig ældrepleje.pdf

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 3. Acceptskrivelse vedr. tilskud til en mere værdig ældrepleje.docx

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 2. Grundlag for ydelse af tilskud til gennemførelsen af en mere værdig ældrepleje.pdf

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 1a. Elementer i en værdighedspolitik.pdf

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 1. Redegørelse for anvendelsen af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2016.docx

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Foreløbigt tilsagnsbrev Vordingborg Kommune en værdig ældrepleje 2016.pdf

Pleje- Omsorgs- og Værdighedspolitik.docx

Retningslinjer for tilsyn på pleje og omsorgsområdet

Handicapråd Høringssvar. Forslag til Pleje, Omsorg og Værdighedspolitik

Høringssvar Seniorrådet vedrørende Pleje, Omsorgs og Værdighedspolitik

Dagsordenspunkt: Høring - Forslag til Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitik - Punkt_7_Høring - Forslag til Pleje-, O_18-04-2016 08-44-07.docx

Punkt 7: Kvalitetsstandarder 2016 - 2017 vedrørende genbrugshjælpemidler, biler og boligindretning

16/3402

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Lov om Social service.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne for genbrugshjælpemidler har været uændrede over en årrække. For 2016-2017 er der få ændringer, der er markeret som kommentar med rødt.

Kvalitetsstandarderne er gældende for borgere over 18 år.

Der tages for den under 18-årige udgangspunkt i kvalitetsstandarder for voksne, og i samarbejde fastlægges, efter en konkret og individuel vurdering, hvilken hjælp, der kan bevilges. Dette sker i samarbejde med relevante samarbejdspartnere, hvor barnet eller den unge i øvrigt er tilknyttet.

Kvalitetsstandarderne beskriver ydelser, serviceniveau m.v., hvilket sammen med det afsatte budget på området angiver den politiske prioritering.

Serviceinformation uddyber beskrivelsen fra kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarder og Serviceinformationer er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside.

Serviceniveau, herunder ventetider er uændret fra foregående år, og der er fortsat et konstant fokus på nyeste teknologi og muligheder i denne forbindelse.

Der er fokus på arbejdsgange og sikring af, at ventetider for vurdering, afprøvning og bevilling reduceres til lavest mulige niveau. Hertil kommer et fokus på, at prioritering af akutte opgaver opleves logisk og forståelig for den enkelte borger, der eventuelt må vente på sit hjælpemiddel.

Der har de seneste år ikke været lovændringer på området, og bevilgede hjælpemidler leveres i overensstemmelse med kvalitetsstandarderne og inden for den fastlagte økonomiske ramme.

Lovændringen fra 2015 med § 83a har betydet en ændret praksis, så hjælpemidler til brug i den rehabiliterende indsats udlånes i den periode, borgeren er i gang med den rehabiliterende indsats.

Der tages stilling til bevilling af hjælpemiddel, når det er muligt at fastslå, om varigheds- og væsentlighedskriteriet opfyldes.

Frit valg står beskrevet i serviceinformationen som en mulighed, såfremt Vordingborg Kommune ikke har standard hjælpemiddel til rådighed. Der er specifikt anført det frie valg på alle kvalitetsstandarder.

I den konkrete og individuelle vurdering ved bevilling af trehjulede cykler, knallerter og EL-scootere kan det være nødvendigt at vejlede om alternative løsninger, hvor lovgivningen ikke rummer mulighed for at bevilge hjælpemidlet.

I forhold til reparation af hjælpemidler er der én indgang til både bevilling og reparation, hvilket er beskrevet under punkt 5 i serviceinformationen.

Efter udvalgets behandling, sendes sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Sagen genbehandles herefter i udvalget, hvorefter den videreføres til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillings-	Konto	2016	2017	2018	2019
-------------	-------	------	------	------	------

ønske

Drift

Anlæg

Afledt drift

Finansiering

Drift	05.32.35 Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning mv.	27.195	31.365	31.263	31.263
		(2016- priser)	(2016- priser)	(2016- priser)	(2016- priser)

Afsat
rådighedsbeløb

Kassebeholdning

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og -er
indtægt/mindreudgift.

Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er- og en forbedring af kassebeholdningen er uden fortegn.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarder vedrørende genbrugshjælpe midler, biler og boligindretning godkendes og efterfølgende sendes til høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Udvalget er orienteret om, at der ligeledes er frit valg på hjælpe midler til synshandicappede.

Anbefales godkendt.

Sendes i høring.

Supplerende sagsfremstilling

Kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende genbrugshjælpe midler, biler og boligindretning har været i høring i Handicaprådet og Seniorrådet med høringsfrist den 14. april 2016.

Høringssvar fra Seniorrådet:

Seniorrådet tilslutter sig Socialudvalgets beslutning.

Høringssvar fra Handicaprådet:

Vedr. Genbrugshjælpe midler, boligindretning og tilskud til handicapbil.

Generelt:

Handicaprådet har med tilfredshed noteret, at Serviceinformation og Kvalitetsstandarderne beskrives, som gældende for borger med varig fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse og derved også for børn og unge med funktionsnedsættelse, hvilket giver en retvisende information til borgerne.

Handicaprådet har ligeledes noteret, at der både i serviceinformation og kvalitetsstandarderne er beskrevet, hvem man kan kontakte og hvilken akut hjælp der kan gives ved nedbrud af livsvigtig hjælpemiddel

Serviceinformationen:

Handicaprådet har med tilfredshed noteret, at informationen på kommunens hjemmeside er opdelt på de enkelte områder, som derfor giver en klar og tydelig information til borgerne, hvilket gør det mere overskueligt for borgerne.

Kvalitetsstandarderne:

Handicaprådet har bemærket, at der under afgrænsning for trehjulet cykel, knallert og el-scooter fortsat fremgår, at disse ikke bevilges, hvis behovet kan dækkes af anden transport fx *handicapkørsel* eller offentlig transport.

Handicaprådet skal derfor fortsat anbefale, at handicapkørsel udgår af teksten, da det ikke er relevant i forhold til disse transportmidler.

Administrationen udtaler, at det har betydning for omfanget af bevillinger at anlægge serviceniveauet som beskrevet under – hvis behovet dækkes af anden transport. Anden transport er Flexture og er Handicapkørsel.

Administrationen tilføjer, at der siden 1. behandling af kvalitetsstandarder og serviceinformation er afgivet en ny principiel afgørelse fra Ankestyrelsen vedrørende nødkald.

Afgørelsen betyder, at administrationen forventer at investere i senest udviklede GSM-løsning til nødkald via mobiltelefon. Omkostningen afholdes inden for budgettet. Løsningen forventes at være klar medio juni 2016.

Afgørelsen har alene betydning hos borgere, hvor der ikke er mobildækning og borgeren ikke har fastnet. I den situation betaler Vordingborg Kommune fremover for oprettelsen af den analoge forbindelse.

Afgørelsen betyder, at det er nødvendigt at redigere i kvalitetsstandard for nødkald og slette kravet om, at borgeren skal skaffe sig fastnetforbindelse inden nødkald kan etableres. Tilføjelsen er skrevet med rødt i kommentar på s. 95.

Afgørelsen:

Udgifter til abonnement til brug for et hjælpemiddel:

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=179247>

Kommunen skal under visse betingelser yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Der kan ikke ydes støtte til udgifter, som følger af brugen af hjælpemidlet (driftsudgifter).

Abonnementsudgifter til en hjælpemiddel-app og udgifter til fastnetabonnement til brug for et nødkald er ikke driftsudgifter, da der ikke er tale om udgifter, som følger af brugen af hjælpemidlet. Abonnementerne er en forudsætning for, at app'en og nødkaldet kan anvendes efter deres formål.

Indstilling

Administrationen indstiller,

- at Kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende genbrugshjælpemidler, biler og boligindretning anbefales godkendt, herunder at kvalitetsstandard for nødkald godkendes i den nye form.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Anbefales godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende genbrugshjælpemidler biler og boligindretning

Serviceinformation 2016 - 2017 vedrørende genbrugshjælpemidler, boligindretning og tilskud til handicapbil

Høringssvar Seniorrådet - Kvalitetsstandarder 2016 og 17 - boligindretning, biler, genbrugshjælpemidler.docx

Handicapråd Høringssvar serviceinformation og Kvalitetsstandarder 2016-17.docx

Punkt 8: Kvalitetsstandarder 2016-2017 - personlig pleje, praktisk hjælp mv.

16/3402

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Sagsfremstilling

Jævnfør Serviceloven skal Kommunalbestyrelsen en gang om året revidere kvalitetsstandarderne, jfr. §§ 83 og 84, dvs. revidere de kvalitetsstandarder, der er relateret til personlig pleje og praktisk hjælp.

Kvalitetsstandarderne afspejler sammen med det afsatte budget på området den kvalitet, Vordingborg Kommune ønsker at prioritere til området.

Kvalitetsstandarderne skal på den ene side klarlægge rettighederne og rammerne for den hjælp, borgeren kan få, og på den anden side danne rammerne for den visitation af ydelser efter Serviceloven, der kan finde sted.

I den konkrete tildeling af ydelser tager alle vurderinger udgangspunkt i den voksne borgers individuelle og konkrete situation. Ydelser tildeles efter Kommunernes Landsforening, KL's visitationsredskab Fælles Sprog II. Ydelser visiteres og tildeles generelle vejledende tider, dvs. tider der er retningsgivende for levering af ydelser og ikke er sammenlignelige borgere imellem.

Udførelsen af en ydelse er individuel og afhænger af borgerens tilstand, som kan variere fra dag til dag.

Serviceinformationer til borgeren uddyber kvalitetsstandarder og indeholder generelle oplysninger vedrørende de tildelte ydelser samt rettigheder og forpligtelser i denne forbindelse.

Kvalitetsstandarder og Serviceinformationer er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Denne opdateres med de reviderede kvalitetsstandarder og serviceinformation efter endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

De ydelser, der leveres jævnfør kvalitetsstandarderne, leveres inden for det gældende budget på området. Der er her taget højde for den demografiske udvikling og lagt den strategi, at serviceniveauet på det aktivitetsbaserede budget fastholdes uændret så øvrige demografisk betingede omkostninger kan håndteres inden for den givne ramme.

Den rehabiliterende indsats og den tidlige indsats med bl.a. Tage-imod besøg (der er beskrevet under kvalitetsstandarder for ydelser efter sundhedsloven) har givet den effekt, at den ellers forventede stigning i servicelovsydelser er fastholdt på et acceptabelt niveau, så det trods øget tilgang af borgere med stort funktionstab og behov for massiv pleje og sygepleje frem til 2015 har været muligt at løse opgaverne inden for den fastlagte ramme til virksomhederne.

Kvalitetsstandarderne har de seneste år været uændrede i indhold. For 2016-2017 er der få ændringer - skrevet med rødt.

En nyere § 83 a er baseret på lovændring af 1. januar 2015 og blev indarbejdet i 2015-2016 kvalitetsstandarderne. Lovændringen har det rehabiliterende sigte, og hensigten svarer til den hensigt, der de seneste år har været arbejdet efter med rehabiliteringsindsats "Vordingborg modellen".

For at sikre den fortsatte udvikling med begrænset vækst i det aktivitetsbaserede budget, er det meget væsentligt, at sundhedsfremme og den aktiverende indsats prioriteres højt, så en række borgere opnår uafhængighed af hjælp.

Der afrapporteres på omfang af ydelser én gang månedlig i udvalgssagen Orientering – Pleje og Omsorg i tal. Effekt registreres i det omfang, det er muligt at trække ledelsesinformation fra det elektroniske omsorgssystem.

Ledelsesinformation er en opgørelse over antal borgere inkl. visiterede timer, der er bevilget § 83 og § 83a.

I 2016 arbejdes der blandt systemleverandører af omsorgssystemer med at udvikle ledelsesinformation, der kan beskrive mere end det er muligt for nuværende.

Serviceniveauet på midlertidige boliger/pladser har været uændret over en årrække, bl.a. med mulighed for at blive bevilget ophold til afklaring af den fremtidige livssituation. Der vurderes ved den konkrete og individuelle vurdering, i hvilket omfang, borgeren kan profitere af opholdet. Der arbejdes målrettet over en given tidsperiode, uanset om det drejer sig om midlertidigt ophold efter § 84 eller § 107 stk. 1.

Der vil i 2016 blive udarbejdet kvalitetsstandard for daghjem målrettet borgere med demens. Daghjem tjener både som afløsning for pårørende og som pædagogisk og aktiverende tilbud i et beskyttet miljø som alternativ til visiteret tilbud på aktivitetscentre.

En del afklaringsophold i midlertidigt ophold afsluttes med bevilling af plejebolig, hvor borgeren har frit valg af bolig og kommune, der ønskes bolig i.

Vordingborg Kommune prioriterer boligønsker efter en individuel behovsvurdering, dvs. med en behovsorienteret venteliste. Borgere der søger bredt modtager plejebolig inden for den to-måneders frist, som plejeboligarantien fordrer.

De fleste borgere prioriterer at bo et specifikt sted – enten i eller uden for Vordingborg Kommune. Det betyder, at borgere må afslutte deres ophold på aflastningsbolig og i ventetiden opholde sig i den bolig, de ønsker at flytte fra.

Det blev i 2015 besluttet, at der sker en skærpelse af den tid, en borger kan optage en midlertidig plads før de flytter i en ønsket bolig. Denne skærpelse er indarbejdet i kvalitetsstandard vedrørende ældre- og plejeboliger. Borgere bliver derfor tilbudt en alternativ bolig i ventetiden.

Midlertidigt ophold til yngre borgere tilbydes i helt særlige situationer i andre mere aldersrelaterede botilbud end i midlertidig bolig på kommunens plejecentre - eksempelvis hos den yngre med erhvervet hjerneskade. Vurderingen sker da i samarbejde med kommunens hjerneskadekoordinator og relevante parter - eksempelvis Arbejdsmarked. I vurderingen indgår borgerens funktionsvurdering.

Er den kommunale indsats den nødvendige indsats, da visiteres til denne.

Kvalitetsstandarderne er i princippet gældende for den voksne, men såfremt der via henvisningsparagraf 44 i serviceloven vurderes et behov for hjælp til den under 18-årige, visiteres barnet eller den unge efter kvalitetsstandarder for voksne og i samarbejde fastlægges, efter en konkret og individuel vurdering, hvilken hjælp, der kan bevilges. Dette sker i samarbejde med relevante samarbejdspartnere, hvor barnet eller den unge i øvrigt er tilknyttet.

Generelt gælder for borgerens husstand, at der altid foretages en konkret og individuel vurdering, hvor det vurderes, om de(n) person, der ud over borgeren er i husstanden, er en person, der reelt kan udføre opgaver i husstanden, som eksempelvis rengøring.

I nedenstående skema er de forskellige kvalitetsstandarder oplistet:

Kvalitetsstandard 2016-2017	Bemærkning	Lovpligtig
Personlig pleje og omsorg til voksne	Tre kvalitetsstandarder	X
Praktisk hjælp til voksne	To kvalitetsstandarder	X
Madservice til voksne		X
Vareudbringning		
Aflastningsophold til voksne	Midlertidigt ophold	X
Afløsning i hjemmet til voksne		X
Ophold på Akutstue		X
Visitation til ældre og plejeboliger		X
Hjælperordning § 95		X
Personlig hjælper § 96		X
Ledsagerordning § 97		X
Rehabiliterings- og afklaringsophold for borgere med erhvervet hjerneskade		
Aktivitetscentre		

Forebyggende hjemmebesøg

Ændret i forhold til ny lovgivning

Serviceinformation 2016 - 17

Bemærkninger

Vedrørende personlig pleje og omsorg for voksne

Få ændringer

Vedrørende praktisk hjælp for voksne

Få ændringer

Efter udvalgets behandling, sendes sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Sagen genbehandles herefter i udvalget, hvorefter den videreføres til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillings- ønske	Konto	2016	2017	2018	2019
----------------------	-------	------	------	------	------

Drift

Anlæg

Afledt drift

Finansiering

Drift	5.32.32 Pleje og omsorg mv. af ældre og handicappede	367.154 (2016- priser)	370.401 (2016- priser)	379.825 (2016- priser)	388.510 (2016- priser)
-------	--	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

Afsat
rådighedsbeløb

Kassebeholdning

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og –er indtægt/mindreu gift.

Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er- og en forbedring af kassebeholdningen er uden fortegn.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarder og serviceinformation drøftes og efterfølgende sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Anbefales godkendt.

Sendes i høring.

Supplerende sagsfremstilling

Kvalitetsstandarder 2016-2017 – personlig pleje, praktisk hjælp mv. har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet med høringsfrist den 14. april 2016.

Høringssvar fra Seniorrådet:

Seniorrådet tilslutter sig Socialudvalgets beslutning.

Høringssvar fra Handicaprådet:

Høringssvar om serviceinformation og kvalitetsstandarder:

Vedr. Personlig pleje og omsorg og praktisk bistand for voksne samt ydelser efter sundhedsloven:

Generelt:

Handicaprådet har med tilfredshed noteret, at der lægges op til uændret serviceniveau, og at der fortsat er fokus på dagligdagsrehabilitering og sundhedsfremme.

Handicaprådet har desuden med tilfredshed noteret, at der fortsat gennemføres mindst én brugerundersøgelse på hvert fagområde inden for en 4-årig valgperiode.

Handicaprådet anbefaler dog, som følge af implementering af værdigheds-politikken, at der i forbindelse med kommende brugerundersøgelser udvikles nye evalueringsmetoder, hvor også de pårørende inddrages.

Det fremgår af sagsfremstillingen til punktet, at der for personer under 18 år tages udgangspunkt i kvalitetsstandarderne for voksne.

Handicaprådet anbefaler forsat, at dette også fremgår af serviceinformationer og kvalitetsstandarder, så det giver en retvisende information til borgerne.

Serviceinformationen:

Handicaprådet har med tilfredshed noteret, at der foretages en konkret individuel vurdering af den enkelte borgers behov og at dette også fremgår af oplysningerne på kommunens hjemmeside.

Handicaprådet har dog bemærket, at der fortsat i den fremsendte serviceinformation for personlig pleje og omsorg for voksne står ”Du kan **ikke** få hjælp, hvis der i din husstand er en person, som kan udføre opgaven.”

Handicaprådet antager at dette er en fejl og anbefaler, at sætningen udgår af dokumentet.

Handicaprådet har desuden noteret, at der fortsat er et enkelt sted i serviceinformation for pleje og omsorg til voksne, hvor ældresekretariatet ikke er ændret til afdelingen for Pleje og Omsorg.

Handicaprådet antager det er en fejl og anbefaler, at dette rettes til.

Kvalitetsstandarder:

Handicaprådet har med tilfredshed noteret, at den sundhedsfremmende og aktiverende indsats prioriteres højt, så en række borgere opnår uafhængighed af hjælp og der forsat er ressourcer til at dække behovet for hjælp, hos borger med stort funktionstab og med massiv behov for pleje, herunder ledsagelse af borgeren til læge, tandlæge og lignende.

Handicaprådet anbefaler derfor forsat, at det sikres, at alle borgere også dem, der bor på plejecentrene, får ledsagelse i henhold til gældende lovgivning.

Handicaprådet har desuden bemærket, at der i kvalitetsstandarten vedr. midlertidigt aflastningsophold til voksne, under afsnittet ”Hvem leverer ydelsen” forsat står, at aflastningsopholdet vil være på et af kommunens plejecentre.

Handicaprådet skal derfor forsat anbefale, at yngre borgere med fysik eller psykisk funktionsnedsættelse tilbydes aflastningsophold i andre mere aldersrelaterede botilbud end kommunens plejecentre.

Administrationen udtaler:

Det fremgår af serviceinformation og kvalitetsstandarder, at de er gældende for voksne. De er dog også gældende for børn, når henvisningsparagraffen SEL § 44 bringes i anvendelse. Men det er væsentligt, at alle intentioner fra Barnets Reform er opfyldt inden der træffes beslutning om varig hjælp som for voksne.

Når unge voksne får brug for midlertidigt ophold vil der ud fra en konkret og individuel vurdering tages stilling til, hvilket kommunalt eller ikke-kommunalt tilbud, der kan gives. Afklaringsophold kan finde sted i Vordingborg Kommune og det er særligt arbejdsmarkedsperspektivet, der tages hensyn til.

Det er ikke en fejl, at der i serviceinformationen står, at du kan ikke få hjælp, hvis der i din husstand er en person, som kan udføre opgaven. Tidligere stod ikke med fremhævet skrift. Det er en fejl såfremt der stadig fremsendes ældre årgange af serviceinformation fra før 2014 med ikke fremhævet.

Vedrørende ledsagelse opfordres der stadig til, at den pårørende involverer sig i ledsagelse af borgere til læge, tandlæge og lignende, Særligt når borgeren er bosat på plejecenter. Det er i særlige situationer muligt at ledsage borgeren til undersøgelse, eksempelvis hvor der ikke er pårørende, og borgeren på ingen måde kan kommunikere og forstå trods grundig forberedelse.

Vedrørende trykfejlen i serviceinformationen er der indsat kommentar om ændring.

Endeligt. Administration har i høringsperioden modtaget notat fra Social- og Indenrigsministeriet: Notat om visitation til boformer efter servicelovens § 107 og 108 samt til ældre- og handicapboliger efter almenboligloven.

Hvis boligerne er etableret efter almenboligloven, kan de ikke samtidig være botilbud efter servicelovens §§ 107-108. Dette gælder ligeledes for ældreboliger etableret efter ældreboligloven eller boligbyggeriloven, der er almene ældreboliger efter almenbolig-lovens § 5, stk. 1, nr. 3, 4, 5 og 6.

Administration anbefaler derfor en ændring, så § 107 Skovbo ændres til § 84 Skovbo. Det betyder, at samtlige midlertidige boliger fremover anvendes som § 84 boliger, men Skovbo fortsat har en særlig kompetence.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at høringssvar drøftes, og

at administrationens forslag til ændring af § 107 Skovbo til § 84 Skovbo godkendes, og

at Kvalitetsstandarder 2016-2017 – personlig pleje, praktisk hjælp mv. anbefales godkendt.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Anbefales godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende rehabiliterings- og afklaringsophold for borgere med erhvervet hjerneskade

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende ophold på akutstue

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende afløsning i hjemmet til voksne

Serviceinformation 2016 - 2017 vedrørende praktisk hjælp til voksne og rehabiliteringsforløb

Serviceinformation 2016 - 2017 vedrørende personlig hjælp og pleje og rehabiliteringsforløb

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende madservice til voksne

Indsatspakker 2016 - 2017 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp til borgere i plejebolig

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende rehabiliteringsforløb ved personlig pleje og praktisk hjælp

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende ældre- og plejeboliger

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende midlertidigt ophold til voksne

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende vareudbringning til voksne

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende praktisk hjælp til voksne

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende personlig hjælp og pleje til voksne

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende forebyggende hjemmebesøg

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende aktivitetscentre

Kvalitetsstandarder 2016 - 2017 vedrørende § 97

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende § 96

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende § 95

Høringssvar Seniorråd - Kvalitetsstandarder 2016 og 17 - personlig pleje og omsorg.docx

Notat om visitation til boformer.pdf

Notat om visitation til boformer efter servicelovens §§ 107 og 108 samt til ældre- og handicapboliger efter almenboligloven - 29032016Følgebreve.pdf

Handicapråd Høringssvar serviceinformation og Kvalitetsstandarder 2016-17.docx

Punkt 9: Kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende ydelser efter Sundhedsloven

16/3402

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Der er i kommunerne fokus på de opgaver, der varetages efter Sundhedsloven, men det er ikke lovpligtigt at udarbejde kvalitetsstandarder.

I Vordingborg Kommune har kvalitetsstandarder vedrørende Omsorgstandpleje og Sygepleje i flere år været forelagt til politisk godkendelse. I 2015-2016 blev der udbygget med to nye kvalitetsstandarder vedrørende ophold på akutstue og Tage-imod besøg.

Der er ikke foretaget ændringer for 2016-2017.

Kvalitetsstandard for Sygepleje er uændret siden 2011.

Opgaveflytning mellem region og kommune har øget sit omfang gennem det sidste årti - særligt de sidste år. Strukturændringer og effektivitet på sygehusene har stor betydning. Flow af opgaver, mængde og kompleksitet er steget. Opgavernes art og omfang kræver nye kompetencer hos personalet, og det er udfordrende at rekruttere de fornødne kompetencer. Derfor fortsættes indsatsen med kompetenceudvikling.

En særlig indsats ift. kompetenceudvikling og rekruttering er derfor planlagt fra marts 2016. Hertil kommer en skærpelse af de arbejdsgange, metoder og kvalitetssikring, der er indarbejdet i daglig praksis og som sammen med øget ledelsesmæssig bevågenhed sikrer et konstant fokus på kvalitet af arbejdet, bl.a. den nødvendige dokumentation, som kræves af Embedslægen.

Oversigt over krav og arbejdsindsats 2016 er udarbejdet og vedlagt sagen.

Aktiviteter med Tage-imod besøg og udbygning af akutstuer samt diverse øvrige tiltag indarbejdet siden 2014 og 2015 har bidraget væsentligt til kvaliteten i Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Indsats i forhold til koordination og sammenhæng i patientforløb er styrket til gavn for borgeren, og det er i stigende grad muligt at hindre unødige genindlæggelser.

Efter udvalgets behandling, sendes sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet, samt efterfølgende til orientering i Sundheds- og Psykiatriudvalget. Sagen genbehandles herefter i udvalget, hvorefter den videreføres til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende ydelser efter Sundhedsloven godkendes og sendes videre til høring i Seniorrådet og Handicaprådet, samt efterfølgende til orientering i Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Kvalitetsstandard vedrørende ydelse efter sundhedsloven udleveres på mødet.

Anbefales godkendt.

Sendes i høring.

Supplerende sagsfremstilling

Kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende ydelser efter Sundhedsloven har været i høring i Handicaprådet og i Seniorrådet med høringsfrist den 14. april 2016.

Seniorrådets høringssvar:

Tilfredshed med den gode effekt af Tage imod besøg, det findes ikke i andre kommuner.
Tilslutter sig Socialudvalgets beslutning.

Handicaprådet har ikke givet særskilt høringssvar vedrørende ydelser efter sundhedsloven.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende ydelser efter Sundhedsloven anbefales godkendt.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Anbefales godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende Tage imod besøg

Serviceinformation 2016 - 2017 vedrørende sygepleje

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende omsorgstandpleje til voksne

oversigt embedslægetilsyn 2015 - opgørelse over embedslægetilsyn 2015 ud fra målepunkter

Kvalitetstandard 2016 - 2017 vedrørende sygepleje

Høringssvar Seniorråd - Kvalitetsstandarder 2016 og 17 - ydelser efter sundhedsloven.docx

Handicapråd Høringssvar serviceinformation og Kvalitetsstandarder 2016-17.docx

Punkt 10: Status på indsatsen for borgere med erhvervet hjerneskade

16/3855

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven, Psykiatriloven, Lov om social service, Lov om aktiv beskæftigelsesindsats, Sygedagpengeloven, Lov om aktiv socialpolitik, Lov om folkeskolen, Lov om specialundervisning for voksne, Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov og Dagtilbudsloven.

Sagsfremstilling

I 2011 udgav Sundhedsstyrelsen ”Forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade” samt ”Forløbsprogram for rehabilitering af børn og unge med erhvervet hjerneskade”. I årene 2012-2014 modtog Vordingborg Kommune statslige puljemidler til implementering af forløbsprogrammernes anbefalinger i et tværkommunalt projektsamarbejde med Lolland, Guldborgsund, Næstved og Faxe kommuner.

Projektet betød først og fremmest et kæmpe kompetenceløft til flere hundrede medarbejdere, der blev efteruddannet i arbejdet med hjerneskadede og deres pårørende. Men også etableringen af en tværgående hjerneskadekoordinatorfunktion var et afgørende element i kvalitetsudviklingen på området. For Vordingborg Kommunes vedkommende blev koordinatorfunktionen, ved projektfasens udløb, implementeret i et samarbejde mellem de berørte kommunale afdelinger; Borger- arbejdsmarked, Psykiatri- handicap, Pleje- omsorg, Børn- familie samt Afdeling for sundhed. Personer med erhvervet hjerneskade og deres pårørende vil ofte have kontakt til mange aktører i den kommunale organisation. En koordinator holder sammen på forløbet og kan være borgerens indgang til systemet.

Hjerneskadekoordinatoren er ledelsesmæssigt forankret i Træning og Rehabilitering, har kontor sammen med Bo og Naboskab Vordingborg og arbejder fra Jobcentret en gang om måneden. Hvert kvartal mødes en styregruppe af repræsentanter fra de involverede kommunale afdelinger og drøfter samarbejdet. Herudover er der etableret et tværfagligt, månedligt koordineringsforum med deltagelse af visitorator/sagsbehandler/koordinator fra de implicerede afdelinger samt ViSP. Formålet med dette er, at de komplicerede sager i fællesskab planlægges på tværs af afdelingerne, og at indsatserne tilrettelægges i den mest hensigtsmæssige rækkefølge, med den rette intensitet og med de rette faggrupper.

I forlængelse af det særlige fokus, forløbsprogrammerne har skabt, er der, efter projektets ophør, sket en række yderligere udviklingstiltag på området:

Afdeling for Sundhed

Træning og Rehabilitering – fokus på træningskvalitet og pårørende

For at sikre, at borgerne kan modtage deres genoptræning i overkommelig afstand fra bopælen og samtidig sikre, at træningen bliver varetaget af personale med særlige kompetencer på området, er der etableret et neuroteam med funktion på sundhedscentrene i Stege og Vordingborg. Teamet består af fysioterapeuter, ergoterapeuter og en sygeplejerske, som primært arbejder med denne målgruppe. Der arbejdes med målrettede og tidsbegrænsede forløb, med stort fokus på den fortsatte indsats efter endt genoptræning. Der er indgået aftale med Pleje og Omsorgs rehabiliteringsteam, så de (mod intern afregning) varetager genoptræning af borgere med midlertidigt ophold på Skovbo. Dette sikrer, at borgeren møder færre terapeuter, og at træningen i højere grad bliver en del af selve opholdet på afdelingen.

Træning og Rehabilitering har på baggrund af ny forskning udviklet et pilotforløb for pårørende til borgere med en erhvervet hjerneskade med 10 mødegange over 5 måneder. De pårørende modtager undervisning/oplæg bl.a. omkring hjernens opbygning, typer af skader - herunder særligt skjulte handicaps, mestringsstrategier, angst og depression hos den ramte, sorg, krise, angst og depression hos den pårørende, seksualitet samt inkontinens. Derudover er der lejlighed til erfaringsudveksling, netværksdannelse samt møde med patientforeningen Hjernesagen. Mens de pårørende har oplæg, har ægtefællen med erhvervet hjerneskade mulighed for at deltage i et forløb sammen med en fysioterapeut/ergoterapeut, aktivitetsmedarbejder og/eller pædagog med neuropædagogisk viden. Forløbene afholdes i samarbejde med medarbejdere fra Pleje og Omsorgs rehabiliteringsteam, indsatslederen fra Bo og Naboskab Vordingborg – Møn samt terapeuter fra Træning og Rehabilitering.

Psykiatri og Handicap

Bo- og naboskab - støttepersoner og neuropsykologisk viden

I Bo og Naboskab Vordingborg - Møn er der ansat en neuropædagogisk indsatsleder, som tager den første kontakt til borgerne. Ved dette møde afklares, hvilket støttebehov den respektive borger har, og hvilke af teamets pædagoger, der passer bedst til opgaven. Det bedste resultat for den enkelte borger opnås ved at tilknytte en så lille gruppe medarbejdere som muligt. Fra februar 2016 påbegyndes et uddannelsesforløb med en neuropsykolog med henblik på opkvalificering af det pædagogiske personales neurofaglige viden.

Indtil 2013 tilbød Videnscenter for Specialpædagogik (ViSP) borgere med erhvervet hjerneskade aktivitet via klubtilbuddet "Hjernelauget". Dette tilbud er stoppet.

Vordingborg Kommune havde 4-5 borgere tilknyttet "Hjernelauget", og for at imødekomme deres behov startede Bo og Naboskab Vordingborg – Møn i 2014 en klub for disse borgere på Vordingborg Sundhedscenter. Visionen med klubben er, at den skal være borgerstyret, men der er fortsat brug for, at en medarbejder er tilknyttet og kan støtte klubbens deltagere ved planlægning og udførelse af aktiviteter.

Pleje og Omsorg

Visitationen, rehabiliterende team og Skovbo

For at sikre, at den enkelte borger med en kompliceret erhvervet hjerneskade skal møde så få visitatorer som muligt, er der i løbet af 2015 sket en justering, så kun 2 visitatorer dækker området, og dækker hinandens distrikter ved sygdom mv.

I det rehabiliterende team er der ansat ergoterapeuter og fysioterapeuter, som indgår i et samarbejde med den kommunale og private leverandør med at løse opgaver ved den personlige pleje og praktisk hjælp til borgere med en erhvervet hjerneskade. Terapeuterne i det rehabiliterende team har et tæt samarbejde med Træning og Rehabilitering om det videre træningsforløb, når borgeren skal videre til egen eller ny bolig efter endt, midlertidigt ophold. Der bliver blandt andet taget stilling til, om træningsforløbet skal fortsætte i eget hjem med en rehabiliteringsterapeut, på et sundhedscenter med Træning og Rehabilitering, eller som et kombineret træningstilbud begge steder.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at orienteringen videresendes til Socialudvalget, Børn,- Unge- og Familieudvalget og Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 15-03-2016

Godkendt.

Beslutning i Børne-, Unge- og Familieudvalget den 05-04-2016

Indstillingen godkendt.

Beslutning i Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget den 06-04-2016

Godkendt.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Godkendt.

Punkt 11: Orienteringssag - lovændring forebyggende hjemmebesøg

14/1475

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

Serviceoven § 79a.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har den 1. april 2016 orienteret kommunerne om den nye lovændring om de forebyggende hjemmebesøg.

Lovændringen er indarbejdet i de kvalitetsstandarder, der har været til behandling og i høring i april måned.

Pleje og Omsorg har tilpasset sin indsats svarende til den ændrede tilgang – at målrette besøg for de 65 til 79-årige og systematisk besøge de 80-årige. Denne nye tilgang blev beskrevet i årsrapporten for 2015.

Der er ikke tilført budgetmidler til området som følge af lovændringen. Men der vil på baggrund af forårets og sommerens indsats ske en mindre omprioritering, såfremt det viser sig, at det nye koncept er bæredygtigt og effektivt set i forhold til at genere det sunde seniorliv. Indsatsen må forventes med fordel at kunne udbygges.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Godkendt.

Bilag

Bekendtgørelsen om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a

Lovforslaget (målretning af de forebyggende hjemmebesøg § 79a)

Orientering om lov om ændring af lov om social service (målretning af de forebyggende hjemmebesøg) samt bekendtgørelsen om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a

Orienteringssag Forebyggende hjemmebesøg - Årsrapport 2015

Forebyggende hjemmebesøg - Årsrapport 2015

Punkt 12: Orienteringssag - Bevilling § 79 - omsorgsmidler

13/27859

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

Serviceoven § 79.

Sagsfremstilling

Der bevilges tilskud til omsorgsaktiviteter efter Serviceovens § 79. Tilskud bevilges af Socialudvalget. Der udmøntes årligt de midler, der er budgetteret med.

Foreninger har udover § 79 midler mulighed for at søge § 18 midler, samt søge midler i Frivillig puljen. Hertil kommer, at kommunale lokaler kan bookes og udlånes uden omkostning for foreninger.

Ansøgningsfrist for § 79 midler er fastlagt til starten af året, og i 2016 var fristen 21. februar. Ansøgningsfrist og kriterier annonceres og tidspunkt koordineres med ansøgningsfrist for § 18 midler.

Kriterier for bevilling er oprindeligt fastlagt af Socialudvalget i dialog med Seniorrådet med henblik på, at der foretages en administrativ fordeling inden for den givne ramme og med efterfølgende orientering til Socialudvalget og til Seniorrådet.

Tildelingen understøtter Vision 2030. Aktiviteter der udbydes i et lokalområde og bidrager til et fortsat levende og aktivt lokalområde, der bl.a. understøtter bosætning, fællesskab og sundhedsfremme prioriteres i den administrative vurdering.

Det sikres, at midler tildeles efter et retfærdighedsprincip, dvs. uddeles i forhold til antal medlemmer og art af aktiviteter.

Kredsen af ansøgere ændrer sig ganske lidt over årene, men det gør foreningernes formue. Det er der bl.a. taget hensyn til ved tildelingen i 2016. Det har den betydning, at flere mindre foreninger er tilgodeset.

Der var ansøgninger fra 23 foreninger.

Bevillingernes størrelse justeres årligt ved budgetlægning og suppleres om muligt, såfremt der er overskud i Socialudvalget.

- I 2011 blev uddelt 245.500,00 kr.
- I 2012 blev uddelt 411.270,00 kr.
- I 2012 besluttede Socialudvalget at afsætte ekstra puljemidler for at supplere det oprindeligt budgetterede på 226.990,00 kr.
- I 2013 blev uddelt 400.000,00 kr.
- I 2014 blev uddelt 331.000,00 kr.
- I 2015 blev uddelt 322.000,00 kr.
- I 2016 blev uddelt 350.000,00 kr.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at sagen tages til efterretning.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Godkendt.

Bilag

§ 79 - 2016 regnskab.xlsx

Punkt 13: Orienteringssag - Pleje og Omsorg i tal

15/27548

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Pleje- og omsorgsområdet beskriver udviklingen i forhold til udvalgte budgetområder.

De udvalgte budgetområder denne måned er:

Opgørelse af det aktivitetsbaserede budget:

Opgørelsen viser et samlet overblik over det aktivitetsbaserede budget for seneste opgjorte måned og beskriver de tre niveauer; pleje efter serviceloven, sygepleje efter sundhedsloven, samt overblik over aktivitetscentre.

Opgørelse af fravær:

Opgørelsen viser det samlede fravær for senest opgjorte måned. Denne gang i ændret opsætning.

Opgørelse af visiterede timer:

Opgørelsen giver overblikket over bl.a. § 83a og § 83 timer.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Godkendt.

Bilag

Fraværsoverblik - leder.pdf

Overblik Visiterede timer JAN., FEB. MAR. 2016.xlsx

1. kvartal 2016 - Aktivitetsbaserede budget

Punkt 14: Orienteringssag - Høring vedrørende reviderede forløbsprogrammer for KOL, kroniske hjertesygdomme, borgere med rygproblemer og type 2 diabetes mellitus

16/6687

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119.

Sagsfremstilling

Forløbsprogrammerne danner rammen om sundhedsvæsenets tværsektorielle samarbejde om borgere med kroniske sygdomme. Sundhedskoordinationsudvalget besluttede i forbindelse med vedtagelsen af Sundhedsaftalen for 2015-18, at forløbsprogrammerne i regionen skulle revideres og videreudvikles i løbet af 2015.

Faglige arbejdsgrupper, bestående af repræsentanter fra sektorerne i samarbejdet, har foretaget det konkrete revisionsarbejde. Revisionen har medført, at forløbsprogrammerne er opdaterede i forhold til Sundhedsaftalen for 2015-2018 og til de seneste kliniske retningslinjer på de 4 områder.

Inden programmerne går videre til behandling i Sundhedskoordinationsudvalget, sendes de nu til høring blandt parterne med følgende *generelle* opmærksomhedspunkter:

- Programmernes struktur er ændret til et fokus på forløb frem for aktør
- Programmerne er kortet sprogligt ned i forhold til tidligere versioner
- Programmerne er tænkt som et digitalt værktøj for fagfolk i praksissektor og kommuner samt på sygehusene i regionen

For så vidt angår *type 2 diabetes* påpeges i høringsbrevet følgende specifikke opmærksomhedspunkter:

- Programmet er skrevet ud fra den forudsætning, at samarbejde og sektorovergange inkl. elektronisk kommunikation kan foregå smidigt
- Desuden forudsættes et styrket tværsektorielt samarbejde og fælles overordnet visitation
- Der er aftalt en arbejdsdeling i forhold til patientuddannelse, der som udgangspunkt foregår i kommunalt regi

For så vidt angår *KOL* påpeges i høringsbrevet følgende specifikke opmærksomhedspunkter:

- Kommunikation om en fælles plan er indarbejdet i programmet
- Der er aftalt en arbejdsdeling i forhold til patientuddannelse
- Stratificering er udarbejdet efter anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, som netop er i høring i disse dage. Kommunerne kan varetage patientuddannelser og træning for borgere med KOL, bortset fra de patienter, der har behov for specialiseret behandling
- Kliniske ændringer i forløbsprogrammet er suppleret med et mere detaljeret afsnit om de faglige indsatser, samt et afsnit om ernæring og om ergoterapeutisk intervention
- Der tages højde for den multisyge og den særlig sårbare borger
- Opmærksomheden peger også på efterforløbene efter patientuddannelserne
- Der er i øvrigt ikke ændret på den hidtidige arbejdsdeling mellem parterne

For så vidt angår *kroniske hjertesygdomme* påpeges i høringsbrevet følgende specifikke opmærksomhedspunkter:

- Kommunikation om en fælles plan er indarbejdet i programmet via flowdiagrammer, der synliggør tovholder og kommunikationsveje
- Stratificering er beskrevet og indgår som et overordnet dynamisk redskab til at sikre den differentierede tilgang til borgeren. Vær opmærksom på, at borgeren kan være i kategori 3, og senere i kategori 1, og så fremdeles
- Der tages højde for den multisyge og den særlig sårbare borger
- Programmet åbner mulighed for en ændret arbejdsdeling i forhold til faser
- Alle borgere skal testes via en arbejdstest før fysisk træning

For så vidt angår *borgere med rygproblemer* påpeges i høringsbrevet følgende specifikke opmærksomhedspunkter:

- Kommunikation om en fælles plan er indarbejdet i programmet via flowdiagrammer, der synliggør tovholder og kommunikationsveje
- Stratificering er beskrevet og indgår som et overordnet dynamisk redskab til at sikre den differentierede tilgang til borgeren. Der er ikke dokumentationskrav ift. dette

- Der er ikke foretaget ændringer ift. de kliniske retningslinjer i revisionen
- Tidsrammen, som var kendetegnende ved sidste version af forløbsprogrammet, er opblødt med ønsket om tidligere udredning, og at borgeren kan bevæge sig begge veje i forløbet efter behov. Forløbet understøtter dog fortsat gældende anbefalinger
- Der er etableret henvisningsmulighed fra praksissektor til akut vurdering i sekundær sektor

Anbefaling:

Kiropraktorerne har siden udarbejdelse af sidste forløbsprogram opnået henvisningsret til MR-scanning. Projektgruppen ønsker etablering af MR henvisningsret, således at de praktiserende læger er på lige fod med kiropraktorer.

Træning og Rehabiliterings kommentarer:

1. *Generelt:* Der er helt overordnet tale om et grundigt revisionsarbejde med relevante opmærksomhedspunkter.
2. *Type 2 diabetes, KOL og kronisk hjertesygdom:* Hvor der, i forbindelse med monitorering, er anført fysiske tests ved start og slut, bør det - i et kvalitetssikringsperspektiv - anføres, hvilke tests der anvendes.
3. *Kronisk hjertesygdom:* Muligheden for en ændret arbejdsfordeling i forhold til hjerterehabiliteringsfaser er væsentlig og ventes at øge lighed i sundhed på dette område, da flere socialt udsatte borgere vil kunne rehabiliteres lokalt.
4. *Type 2 diabetes:* Hvad angår individuel diætvejledning og udarbejdelse af kostplaner bør det fremgå, at ikke alle kommuner har mulighed for at løfte dette ved klinisk diætist, og at regionen i disse tilfælde bør levere ydelsen. Det skal i denne sammenhæng nævnes, at kostvejledning i Vordingborg Kommune er en højt prioriteret og integreret del af patientskoleforløb og i pleje- og aktivitetscentre, hvor vejledningen ydes af andre sundhedsfaglige personalegrupper med specialkompetence. Ligeledes er ernæringsperspektivet et kerneområde i driften af Vordingborg Madservice.

Efter aftale med den regionale administration er Vordingborg Kommunes høringsfrist udskudt til den 8. april 2016. Det forventes, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender de færdigjusterede forløbsprogrammer den 9. juni 2016 med henblik på implementering fra august 2016.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Vordingborg Kommune indsender høringssvar med afsæt i kommentarerne, og

at sagen videresendes til orientering i Socialudvalget.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 07-04-2016

Godkendt.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Godkendt.

Bilag

Høringsliste revideret forløbsprogram for Type 2 diabetes mellitus.pdf

Høringsliste revideret forløbsprogram for kroniske hjertesygdomme.pdf

Høringsliste revideret forløbsprogram for KOL.pdf

Høringsliste revideret forløbsprogram for borgere med rygproblemer.pdf

Høringsbrev revideret forløbsprogram for Type 2 diabetes mellitus.pdf

Høringsbrev revideret forløbsprogram for KOL.pdf

Høringsbrev revideret forløbsprogram for hjertesygdomme.pdf

Høringsbrev revideret forløbsprogram for borgere med rygproblemer.pdf

Forløbsprogram for Type 2 diabetes mellitus.pdf

Forløbsprogram for patienter med rygproblemer.pdf

Forløbsprogram for kroniske hjertesygdomme.pdf

Forløbsprogram for KOL.pdf

Flowchart for Type 2 diabetes mellitus.pdf

Flowchart for KOL.pdf

Punkt 15: Lukket: Donation ved testamente af 7. juni 1996

15/27548

Punkt 16: Orientering fra formanden - maj 2016

15/27548

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalget informeres ved hvert udvalgs møde om indsatser og verserende sager opstået siden forrige udvalgs møde.

a)
KL, DI, Dansk Erhverv, Ældre Sagen og Dansk Sundhed og Velfærd har formuleret 11 nye pejlemærker, der skal forebygge konkurer i ældreplejen. Pejlemærkerne er fremsendt i brev til landets borgmestre. Organisationerne er enige om, at det er borgerens behov, som skal være udgangspunktet for samarbejdet mellem kommuner og private leverandører.

Vordingborg Kommune har frit valg af leverandør efter godkendelsesmodellen. Vordingborg Kommune har indarbejdet krav til leverandører i de kontrakter, der en gang årligt fremlægges til politisk godkendelse. Der er taget højde for pludseligt ophør af samarbejde.

b)
Omfang af aktiviteter af tidlig og akut indsats, samt af forebyggende og rehabiliterende karakter på pleje- og omsorgsområdet kan aflæses på flere måder. Et af dem er omfang af kørsler. Det skal bemærkes, at en del af omkostningen er dækket af puljemidler. Det skal bemærkes, at omkostning dækker den gratis kørsel til akut- og aflastningspladser og dækker delvist brugerbetalt kørsel til daghjem og til aktivitetscentre. Det skal bemærkes, at mindre-omkostning i 2016, som følge af ny leverandør, er indarbejdet i budgettet for 2016.

Pleje og Omsorg	2013	2014	2015	2016 pr. februar måned
Antal kørte ture i gennemsnit pr. måned	2374	2409	2684	2824
Pris pr. tur ekskl. administrationsomkostninger	177	179	170	124
Samlet omkostning pr. måned	420.198	455.301	456.280	350.176

c)
Ældre Sagen har udarbejdet brochure vedrørende det socialt-humanitære arbejde i Vordingborg. Brochuren er fremsendt. Ældre Sagen er anbefalet at lægge brochurer på plejecentre, på aktivitetscentre, hos praktiserende læger og biblioteker. Derudover som link på Ældre Sagens hjemmeside.

d)
Regionen har på anmodning fremsendt overblik for 2015 vedrørende fordeling af genoptræningsplan GOP for rehabilitering på specialiseret niveau. Der har i Region Sjælland samlet set været 25 GOP med rehabilitering på specialiseret niveau, heraf 4 til Vordingborg Kommune. De 25 fordeler sig med 21 fra Næstved sygehus, 1 fra Rigshospitalet, 2 fra Epilepsihospitalet Filadelfia og 1 fra Sclerosehospitalet i Danmark. Samme niveau forventes i 2016, hvilket der er taget højde for i budgettet.

e)
Patientombuddets Læringsenhed har april 2016 fremsendt Årsberetningen for Dansk Patientsikkerhedsdata 2015 og Bidragsrapport fra sundhedsvæsenet.

Dansk Patientsikkerhedsdatabase – Årsberetning 2015:

Indeholder en opgørelse over Patientombuddets læringsaktiviteter, herunder publikationer, partnerskaber, undervisningsaktiviteter og tal fra 2015.

Bidragsrapport fra sundhedsvæsenet 2015:

Indeholder oplysninger om kommuners-, regioners- og private sygehuses lokale patientsikkerhedsarbejde.

I denne er indsatser i forhold til art og omfang af utilsigtede hændelser beskrevet. For Vordingborg Kommune er bl.a. nævnt Tage-imod besøg, samt at Tryksårspakken fra I Sikre hænder er under implementering i distrikterne i 2016.

Begge rapporter kan hentes [her](#).

f)

Arbejdstilsynet var den 8. marts 2016 på uanmeldt tilsyn på Hjælpemiddeldepotet. Tilsynet var tilfredsstillende, dog er der givet anmærkning vedrørende svejsning. Forholdet blev straks bragt i orden og Hjælpemiddeldepotet fremtidssikrer indsatsen, så det bliver alle teknikere, der efteruddanner sig med svejsekursus.

g)

KL har bedt om at modtage overblik fra kommunernes akutfunktion.

Data fra 2016:

29 borgerforløb på akutstuerne i Præstø. Gennemsnitlig antal dages ophold er 23,7. Belægningsprocent er 79,5.

Der stiles mod 14 dages ophold og en belægningsprocent på 80%, så der er mulighed for at have ledig kapacitet også i spidsbelastede perioder.

Belægningsprocent på aflastnings- og plejeboliger er knap 96, hvilket er et tilfredsstillende flow taget almenboliglovgivningen i betragtning.

h)

Verserende sager.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Godkendt.

Bilag

Pejlemærker for offentlig-privat samarbejde på pleje- og omsorgsområdet

Borgmesterbrev - orientering om pejlemærker

Brochure om socialhumanitære tilbud indsendt af Ældre Sagen Vordingborg

Afgørelse fra AT om at sikre, at ansatte som skal udføre svejsearbejde

Punkt 17: Eventuelt

15/19593

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Beslutning i Socialudvalget den 03-05-2016

Intet.