

# **REFERAT Socialudvalget (2014-2017) d. 31-01-2017**

**Mødedato**           Tirsdag d. 31. januar 2017 kl. 16:00

**Mødested**           Mødelokale 1, Vordingborg Rådhus

**Mødedeltagere**   Heino Hahn, Vibe Bøgvad, Jørn Elo Hansen, Eva Sommer-  
Madsen, Michael Larsen

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering fra formanden.....	4
Orientering - Opfølgning økonomi Vintersbølle.....	5
Tilsyn på ældre-, pleje- og omsorgsområdet 2016.....	6
Kvalitetsstandard 2017-18 - vareudbringning.....	10
Orienteringssag - Årsrapport forebyggende besøg 2016.....	12
Orienteringssag - Plejehjemslæger 2017-2019.....	14
Orienteringssag - SOSU-KLAR Vordingborg er i drift.....	16
Orientering - Pleje og Omsorg i tal.....	17
Eventuelt.....	19

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

16/29566

## **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 31-01-2017**

Indstillingen godkendt.

## Punkt 2: Orientering fra formanden

16/28532

### Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

### Sagsfremstilling

Formanden orienterer om særlige indsatser og hændelser siden foregående udvalgs møde.

(a)  
DR interviewer kommunerne om friplejehjem, nedlæggelse af plejehjem og den gennemsnitlige kommunale omkostning pr. beboer på kommunens plejecentre og plejehjem.

Vordingborg Kommune har oplyst, at der ikke er friplejehjem i kommunen, der har ikke været ønsker om at etablere friplejehjem i et nedlagt plejehjem, at det plejehjem, Vordingborg Kommune har nedlagt er erstattet af et nybygget plejecenter, samt at den gennemsnitlige kommunale omkostning pr. beboer på kommunens plejecentre er 564.871 kr. pr. år (den pris, der afregnes med i mellemkommunal refusion i forhold til borgere bosat i Vordingborg og flyttet til plejecenter fra anden kommune).

(b)  
Der er for 2. halvår af 2016 indberettet afslag om aktindsigtsansøgninger til to pårørende, der har ønsket aktindsigt i afdød borgers journal.

Kommunen skal videregive oplysninger om afdødes sygdomsforløb og dødsårsag. Det er gjort i begge sager. Kravet til Vordingborg Kommune er derfor opfyldt.

(c)  
Spørgsmål om snerydning og mulighed for pleje i forbindelse med ufremkommelige veje er besvaret. Her træder sundhedsberedskabsplanen i værk, og berørte borgere hjælpes, hvor det er muligt at yde hjælp. Det kan betyde alternative løsninger i hjemmet eller tilbud om ophold uden for egen bolig i beredskabssituationen.

(d)  
Ministeriet har godkendt Vordingborg Kommunes redegørelse for anvendelsen af puljemidlerne til en værdig ældrepleje i 2017. Acceptskrivelse fremsendt 18. januar 2017.

Når midtvejsevalueringen skal afleveres, orienteres udvalget.

(e)  
Verserende sager.

### Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### Beslutning i Socialudvalget den 31-01-2017

Indstillingen godkendt.

### Bilag

Endeligt tilsagnsbrev Vordingborg Kommune en værdig ældrepleje 2017.pdf

## **Punkt 3: Orientering - Opfølgning økonomi Vintersbølle**

16/28532

### **Kompetenceudvalg**

Socialudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Socialudvalget har de seneste måneder gennemgået den månedlige budgetopfølgning i forhold til udviklingen for Vintersbølle Vaskeri.

Udvalgets seneste beslutning er, at økonomien skal balancere ved regnskabsårets afslutning og det drøftes ved udvalgets møde 7. marts 2017, hvor årsregnskabet foreligger, om driften ønskes fortsat som kommunal drift.

Såfremt den kommunale drift ønskes fortsat, kan leasing af ny rulle i samme periode, som de øvrige maskiner leases, muliggøre tilpasning af personalets opgaver bl.a. i ferieperioder, så antallet af timelønnede kan reduceres. Driften har i 2016 krævet 10 personers tilstedeværelse hver dag, og ferieafholdelse er derfor fordelt over hele året, så færrest mulige er på ferie samtidigt.

I vedhæftede bilag er udgifter og indtægter for 2016 opgjort. Der forventes ikke yderligere ændringer, men opgørelsen er ikke endelig før årsregnskabet foreligger.

Indtægterne indeholder både takststigning for tøjvask pr. 1. januar 2016 på 100 kr. pr. måned og en takststigning på vask af uniformer pr. juli 2016 med årsvirkning fra 1. januar 2016.

Indtægterne fordeler sig uregelmæssigt afhængig af faktureringsstidspunkt. Takststigningen på beklædningsstykker blev fastlagt på baggrund af prognose og forventet forbrug. Prognosen vurderes som retvisende for 2016.

Udgifterne blev højere end forventet i december med et merforbrug på 26.597 kr.

Merforbruget burde have været 1.337 kr. og blev 25.260 kr. højere, som følge af fejlagtig bogføring på regnskabsår 2016 af indkøb til den løbende udskiftning af måtter til brug for leverancer i 2017.

Hertil kommer en regning på nødvendig reparation af dampgenerator delt forholdsmæssigt mellem aftagere af damp.

Ud over indkøb af måtter faktureret i december 2016 i stedet for i januar 2017 er handleplaner fulgt.

- Kvaliteten af leverancer er på plads, og de ændrede arbejdsgange fungerer tilfredsstillende.
- Der er tilfredshed med samarbejdet kollegialt og med den daglige ledelse.
- Alle medarbejdere er nu tilbage på arbejdspladsen efter svær sygdom eller operation.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning i Socialudvalget den 31-01-2017**

Indstillingen godkendt.

### **Bilag**

Vaskeri efter december 2016.pdf

# Punkt 4: Tilsyn på ældre-, pleje- og omsorgsområdet 2016

16/28016

## Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

## Lovgrundlag

Serviceoven § 151.

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 15 og § 16.

Retningslinjer for tilsyn på området.

## Sagsfremstilling

Afdelingen for Pleje og Omsorg gennemfører en gang om året uanmeldt tilsyn i plejeboliger og på Frit Valgs-området. Tilsyn varetages både hos private og hos kommunale leverandører.

Ud over de uanmeldte tilsyn varetages anmeldt tilsyn samt kvalitetskontrol via de løbende re-visitationer.

Tilsynet hos kommunale og private leverandører er en kontrol af, om arbejdet udføres svarende til den givne visitation, om leverancen er af den forventede og aftalte kvalitet og omhu, og om plan for indsats er dokumenteret og opdateres og evalueres svarende til borgerens behov. Tilsynet udføres hos tilfældigt udvalgte borgere.

Et uanmeldt tilsyn kan følges af et anmeldt tilsyn to-tre måneder efter det uanmeldte tilsyn, såfremt det vurderes, at der skal følges op på krav om yderligere læring eller forandring af praksis.

Uanmeldte tilsyn 2016 hos kommunale leverandører varetages af ansatte i Visitationsenheden, der ikke er tilknyttet området, og af Fagspecialisten for uddannelse og udvikling, som er ansvarlig for læring, udvikling og kvalitetssikring i den samlede organisation. Kvalitetssikring af de kommunale leverandørers planlægning og overholdelse af arbejdstidsregler m.v. vurderes fast én gang om måneden ved budgetopfølgning og sparring i distriktet.

Hos de private leverandører gennemføres tilsynet af ansatte i Visitationsenheden og af Fagspecialisten for uddannelse og udvikling, suppleret med en vurdering ved Fagøkonomisk specialist vedrørende arbejdsplanlægning og overholdelse af arbejdstidsregler m.v.

Samlet set bemærkes:

### Kommunale leverandører:

Overordnet set en tilfredsstillende udvikling, men også en forskellighed mellem distrikternes niveau af læring og kompetence og organisering af opgaver. Der ses fortløbende positiv udvikling og brug af den viden og læring, der gives både lokalt som på tværs af organisationen.

Der opleves både borgertilfredshed og medarbejdertilfredshed.

Det er tydeligt, at krav til de sundhedsfaglige kompetencer er øget. Det er tydeligt, at flere distrikter er udfordret af borgernes kompleksitet både på plejecentrene og på Frit Valgs-området. Der er udfordringer med at håndtere delegation af sundhedslovsydelser, og der arbejdes med udfordringerne inden for de muligheder, der er - økonomisk og rekrutteringsmæssigt.

### Private leverandører:

Leverandører, der udelukkende leverer praktisk hjælp har tilfredsstillende tilsyn. Der er tydeligt fokus på kerneydelsen og tilfredshed hos borgere og de medarbejdere, der arbejder med opgaven.

Hos leverandører, der leverer personlig pleje og praktisk hjælp, er der ligeledes tilfredshed hos borgere og medarbejdere, men det har været nødvendigt at iværksætte anmeldte tilsyn for at følge op på overholdelse af arbejdstidsregler. Der er stadig udfordringer med dokumentation af de leverede ydelser og med dokumentation af overholdelse af arbejdstidsregler. Der vil i starten af 2017 blive fulgt op med uanmeldte tilsyn. Her skal forholdene være bragt i orden, hvilket de berørte leverandører bliver orienteret om.

### Myndighed:

Der er fortsat et udviklingsfokus på Frit Valgs-området i forhold til at indarbejde funktionsvurdering i alle afgørelsesbreve. Dette er en konsekvens af, at det ikke har været muligt ressourcemæssigt siden 2014. Arbejdet med at

udarbejde funktionsvurderinger hos alle borgere med mere end 15 timers hjælp om ugen og ved alle re-visitationer fortsættes i samme hastighed som hidtil i 2017.

Der er i 2016 gennemført en række tilpasninger af arbejdsgange og funktioner for at fastholde sagsbehandlingstiden på nuværende niveau og samtidig re-visitere § 83a – rehabilitering efter endt forløb, og re-visitere alle ydelser i takt med, at nye afgørelser eller love træder i kraft.

Der er generelt set retvisende afgørelser og tilfredsstillende kommunikation heraf samt god dialog med leverandører. Der er tydelig sammenhæng og effekt både menneskeligt og økonomisk mellem den gode sagsbehandling og afgørelse og levering af tidlig og rehabiliterende indsats.

Det er tydeligt, at den ændrede indsats siden 2015 ved Hjælpe-middel-terapeuter med de fast strukturerede virksomhedsbesøg, brug af advis og standardiseret dokumentation har reduceret omfanget af unødige dialog og sagsbehandlingstid. Særligt plejecentrene har bemærket det.

### **Afdelingen for pleje og omsorg – vurdering og handleplaner:**

Generelt set ydes rådgivning og vejledning i god dialog med leverandører. Der reguleres i arbejdsgange i takt med den læring, der opnås, og der er respekt for, at leverandøren udvikler sig og prioriterer inden for de muligheder, de har.

Der er fortsat fokus på at videreudvikle området og den gode kvalitet samtidig med, at der er fokus på forebyggelse og rehabilitering og arbejdet hen mod, at den enkelte borger opnår empowerment og mulighed for at blive uafhængig af hjælp. En uafhængighed og fravær af hjælp, der er med til at sikre økonomi til en fortsat effektiv drift af pleje- og omsorgsområdet.

Administrationen vil fortsat formidle viden om nyeste lovgivning til kommunale som private leverandører, og administrationen vil fortsætte arbejdet med tæt økonomistyring og styring af kvalitet inden for de rammer, der kan skabes. De uanmeldte tilsyn udføres med det lærende perspektiv for øje. Erfaringen fra de seneste tre år er, at det er lykkedes at skabe sammenhængen mellem de forskellige typer af tilsyn på ældre-, pleje- og omsorgsområdet, og kvalitetsudvikling og læring finder sted kontinuerligt baseret på resultater fra alle typer af tilsyn.

De regler og krav, der skal overholdes inden for sundhedslovgivningen, giver Embedslægens tilsyn retningen for. Derfor er tilsyn 2016 efter serviceloven suppleret med de seneste års overblik over embedslægetilsyn. Embedslægetilsyn 2016 har været præget af Sundhedsstyrelsens omstillingsprocesser og de skærpede krav til dokumentation og patientsikkerhed, der stilles. Krav, der afspejler en væsentlige opgaveflytning fra sygehuse og en øget kompleksitet, som den enkelte ansatte skal kunne håndtere og kommunikere.

Der mangler tilbagemeldinger fra Embedslægen. Men det, der kan afrapporteres foreligger som bilag i skematisk form og kan derfor sammenlignes med det enkelte distrikts konklusion af det uanmeldte tilsyn efter serviceloven.

Der er i organisationen tillid til, at de bedst mulige løsninger i forhold til de krav og regler, der skal leves op til på området, findes, at det er den højeste mulige kvalitet, der opnås inden for den gældende økonomiske ramme, og at der søges løsninger, selvom opgavernes kompleksitet øges.

En samlet vurdering af områdets muligheder for at opretholde den ønskede kvalitet bør ses i sammenhæng med den afsatte økonomi og prioritering på området. Denne sammenhæng beskrives ikke i konklusionerne.

Administrationen anbefaler følgende retning for 2017:

- De politisk vedtagne kvalitetsstandarder for servicelov og for sundhedslov anbefales at fortsætte med ganske få tilpasninger
- Den dialogbaserede BUM-model fastholdes. Den vurderes at være effektiv, rentabel og med fuld gennemsigtighed. Der træffes ensartede og præcise afgørelser, som leverandører kan agere inden for, uden unødigt bureaukrati. Opgavepres søges reduceret i tæt samarbejde mellem myndighed og udfører, og ventetid er kommunikeret til borgere på Vordingborg Kommunes hjemmeside.
- De kommunale tilsyn bør fortsætte efter nuværende retningslinjer. Det giver sikkerhed for, at Vordingborg Kommune ser problemstillinger tidligt og hurtigt kan reagere, ændre retning og sætte ind med nødvendig kompetenceudvikling eller ændrede økonomiske prioriteringer.

Kvalitetskrav der søges opfyldt:

- At Tilsyn ved Embedslægen beskrives som ”Tilsynet finder ikke anledning til bemærkninger” eller ”Tilsynet finder mindre fejl og mangler, som samlet set kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden”.

- At Tilsyn ved Vordingborg Kommune beskrives som ”Tilfredsstillende dokumentation, der opfylder embedslægens krav” (se ovenfor), ”Der delegeres ikke opgaver til medarbejdere, der ikke har den fornødne kompetence”, ”Borgere er generelt set tilfredse med medarbejderes indsats”, ”Funktionsvurderinger foreligger”.

Retningen betyder, at den igangværende kompetenceudvikling fortsættes, at opmærksomheden på delegation og faglige kompetencer til indsatser efter sundhedsloven øges yderligere, og at den sundhedsfaglige rådgivning og koordination prioriteres.

Der er i budget 2017 prioriteret koordinerende sygeplejersker i alle distrikter. Det vil få stor betydning for at reducere risiko for at begå fejl ved delegation.

Supervision hos de kommunale leverandører fortsættes i 2017. Supervision sikrer, at medarbejdere reflekterer og også siger fra, såfremt en opgave bliver for kompleks og der er brug for oplæring, inden opgaven varetages.

Det er økonomisk set en fordel for Vordingborg Kommune, at tilsyn på ældre-, pleje og omsorgsområdet varetages af kommunen fremfor af Tilsyn Øst, men det er muligt at tilkøbe sig Tilsyn Øst. Et tilsyn tager to til tre dage og kræver én dags forberedelse inden dagen for gennemførelsen af tilsyn. For Fagspecialisten for uddannelse og udvikling eller for Fagøkonomisk specialist kræves yderligere en til to dages opfølgning pr. leverandør, der yder personlig pleje og praktisk hjælp. Hertil kommer eventuel opfølgning og rapportskrivning på en til tre dage pr. leverandør på uanmeldte tilsyn.

Samlet set anvendes minimum 30 dage på uanmeldt tilsyn hos de kommunale leverandører og 10 – 15 dage hos de private leverandører. En samlet årlig lønomkostning svarende til minimum 165.000 kr.

Til sammenligning bemærkes, at såfremt tilsynsopgaven skal varetages af Tilsyn Øst, vil omkostningen i Vordingborg Kommune som minimum blive 461.606 kr. jf. seneste katalog - Tilkøbs-muligheder 2017.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at konklusionerne fra de uanmeldte tilsyn drøftes, og

at de uanmeldte tilsyn sendes i høring i Handicaprådet og Seniorrådet, og

at administrationens anbefalinger ift. at imødegå udfordringerne ifm. opgaveflytningen fra sygehuse drøftes.

## Beslutning i Socialudvalget den 31-01-2017

Indstillingen godkendt.

Udvalget er opmærksom på tryk- og sårpleje. Det betyder, at der arbejdes fagligt med forebyggelse i form af ernæringsfokus, vejning og særlig hudpleje, herunder også skærpet fokus ved Tage-imod besøg.

Der er fortsat fokus på medicindistribution, særligt der, hvor borgeren ikke selv kan tage hånd om medicinen.

## Bilag

Uanmeldt tilsyn 2016- kommunal leverandør - Samlet konklusion.docx

Uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Klintholm -observationsskema ude.docx

uanmeldte tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Aggerhus - observationsskema.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Aggerhus - Konklusion.pdf

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Fanefjord - observationsskema ude.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Fanefjord - observationsskema plejecenter.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Fanefjord - konklusion.pdf

Uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Klintholm - observationsskema plejecenter.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - konklusion - Klintholm.pdf

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Præstø - observationsskema ude.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Præstø - observationsskema plejecenter.docx

Uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Rosenvang - observationsskema ude.docx

Uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Rosenvang - observationsskema plejecenter.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Skovbo - observationsskema plejecenter.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Skovbo - Konklusion.pdf

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Solhøj - observationsskema plejecenter.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Solhøj - observationsskema ude.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Solhøj - konklusion.pdf

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Solvang - Observationsskema ude.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Solvang - observationsskema plejecenter.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Solvang - konklusion.pdf

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Ulvsund - Observationsskema ude.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Ulvsund - observationsskema plejecenter.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Ulvsund - gammel konklusion.pdf

Uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Vintersbølle -observationsskema ude.docx

Uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Vintersbølle - observationsskema plejecenter.docx

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Vintersbølle - konklusion.pdf

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Ulvsund - konklusion.pdf

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Rosenvang - konklusion.pdf

uanmeldt tilsyn 2016 - kommunal leverandør - Præstø - konklusion.pdf

Oversigt tilsyn Embedslægen fra 2010 til 2015.pdf

Konklusion anmeldt tilsyn 2016 - Nødkald Hjemmeservice docx\_189307-16\_v1(1).docx

Konklusion uanmeldt tilsyn 2016 - Lev Vel ApS.docx

Konklusion uanmeldt tilsyn 2016 - Pleje Plus.docx

Konklusion uanmeldt tilsyn 2016 - Curae.docx

Konklusion uanmeldt tilsyn 2016 - DM Renservice.docx

Konklusion uanmeldt tilsyn 2016 - Guld Rengøring.docx

Konklusion uanmeldt tilsyn 2016 - Jette H.'s rengøring.docx

Konklusion uanmeldt tilsyn 2016 - Pia P.docx

Konklusion uanmeldt tilsyn 2016 - Top Fritvalg.docx

Samlet konklusion uanmeldte tilsyn 2016 private leverandører.docx

## **Punkt 5: Kvalitetsstandard 2017-18 - vareudbringning**

16/29561

### **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

### **Lovgrundlag**

Serviceoven § 83.

### **Sagsfremstilling**

I principafgørelse 13-16 vedrørende hjemmehjælp, kvalitetsstandard indkøbsordning og rehabilitering, vejledes kommunerne til ændret praksis.

Kommunerne er ikke forpligtet til at betale for vareudbringning, såfremt en borger selvstændigt kan bestille varer – enten digitalt eller pr. telefon.

### **Resumé:**

Serviceoven indeholder regler om hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet, herunder indkøbsordning. For at være berettiget til indkøbsordning må borgeren ikke selv være i stand til at varetage indkøb, som følge af nedsat funktionsevne eller særlige sociale problemer.

### **Indkøbsordning**

En kommune kan i sin kvalitetsstandard fastsætte, at borgere, der er i stand til at benytte tekniske redskaber, som f.eks. online supermarked eller telefonisk varebestilling, ikke kan modtage indkøbsordning. Hvis borgeren selv kan varetage opgaven og dermed er selvhjulpnen, er borgeren ikke berettiget til at modtage praktisk hjælp.

Serviceniveauet, som det er beskrevet i kvalitetsstandarden, skal fraviges, hvis borgerens behov nødvendiggør det. Kommunen skal altid foretage en konkret vurdering af den enkelte borgers behov for hjælp til indkøb. Det vil sige, at kommunen skal vurdere, om borgeren er i stand til at benytte de tekniske redskaber. Kommunen skal sørge for, at borgere, der ikke selv kan foretage indkøb, får bevilget den nødvendige praktiske hjælp til varetagelse af opgaven, herunder indkøbsordning.

Hvis borgeren ikke er omfattet af personkredsen for praktisk hjælp, da borgeren selvstændigt kan bestille varer telefonisk eller via online supermarkeder, er kommunen ikke forpligtet til at betale for vareudbringning af varer bestilt telefonisk eller via online supermarkeder.

Se mere her: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=179788>

Såfremt det besluttet at ændre kvalitetsniveau for vareudbringning, skal der foretages en konkret og individuel vurdering af behovet for praktisk hjælp til vareudbringning hos de berørte borgere.

Det forventes, at en række borgere kan rehabiliteres og lære at bestille varer selv, og derfor kan visiteres ud af ordningen. Det vurderes, at det vil være muligt, at visitation til ordningen kan begrænses i fremtiden.

En ændring i serviceniveau vil betyde, at Budget 2017 kan balancere bedre, end det ellers forventes at kunne. Og det vil være muligt at anvende budgetmidler til de svageste borgere.

En ændring kan betyde øget omkostning til borgere, da ordningen hidtil har været gratis.

Beslutning om at igangsætte processen kan formidles på Vordingborg Kommunes hjemmeside:

<http://vordingborg.dk/borger/omsorg-og-saerlig-stoette/praktisk-hjaelp-og-tilskud/hjemmehjaelp/private-leverandoerer/>

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at revideret kvalitetsstandard for vareudbringning drøftes, og

at sagen sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

### **Beslutning i Socialudvalget den 03-01-2017**

Indstillingen godkendt.

### **Supplerende sagsfremstilling**

Seniorrådet og Handicaprådet har haft Kvalitetsstandard 2017-18 – vareudbringning i høring.

### **Høringssvar fra Handicaprådet:**

*”Høringssvar Kvalitetsstandard 2017-18 vedr. Vareudbringning  
Handicaprådet har med tilfredshed noteret, at borgere visiteres, efter en konkret og individuel vurdering foretaget af  
Visitationenheden.*

*Handicaprådet har noteret, at borger der selv kan bestille dagligvarer enten digitalt eller pr. telefon - ikke er omfattet  
ordningen.*

*Handicaprådet ønsker oplyst, om det skal forstås således, at disse borgere uanset funktionsnedsættelse ikke længere vil  
modtage kompensation herfor, men selv skal betale for udbringning af varer.”*

### **Høringssvar fra Seniorrådet:**

*”Høring vedr. Kvalitetsstandard 2017-18 – vareudbringning  
Drøftelse i Seniorrådet  
Den mere end 10 år gamle bestemmelse ønskes med den nye vejledning ført tilbage til oprindelige form.  
Sagsfremstillingen tydeliggør i afsnittet Indkøbsordning denne skarpere visitering ud fra synspunktet ”at borgeren selv  
kan varetage opgaven” og kvalitetsstandard 2017 – 2018 vedrørende vareudbringning til voksne præciserer skarpheden.*

*Beslutning:*

*Høringssvar:*

*Seniorrådet godkender ændringen med den tilføjelse at området og kvalitetsstandarden følges tæt.”*

### **Administrationen bemærker:**

Vejledningen tager stilling til, om borgeren kan bestille varer selv pr. telefon eller digitalt. I tilfælde af, at borgeren vurderes i stand til dette, vil borgeren blive revisteret og kan ikke længere benytte sig af den gratis ordning betalt af Vordingborg Kommune, men skal dermed betale vareudbringning selv.

Praksis ved re-visitation vil blive, at det vurderes, om vedkommende selv er i stand til at træffe beslutning om de nødvendige indkøb, og om borgeren kan eller ikke kan bestille varerne selv.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at høringssvarene fra Handicaprådet og Seniorrådet drøftes, og

at revideret Kvalitetsstandard 2017-2018 – vareudbringning anbefales godkendt.

### **Beslutning i Socialudvalget den 31-01-2017**

Indstillingen anbefales.

Udvalget vil følge op på, hvordan den ændrede kvalitetsstandard vil fungere i praksis.

### **Bilag**

kvalitetsstandard 2017-2018 vedrørende vareudbringning til voksne

Handicapråd Høringssvar Kvalitetsstandard 2017-18 Vareudbringning.docx

Høring vedr. Kvalitetsstandard 2017 - 2018, vareudbringning.docx

# Punkt 6: Orienteringssag - Årsrapport forebyggende besøg 2016

14/1475

## Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

## Lovgrundlag

L 117 af 20. december 1995 ændret ved lov nr. 299 af 27. april 2005 ændret igen ved L 629 af 11. juni 2010, og L 47 af 1. april 2016.

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

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.

## Sagsfremstilling

Det forebyggende team udarbejder én gang årligt en rapport, der beskriver teamets arbejde.

Det forebyggende team i Afdeling for Pleje og Omsorg udfører de forebyggende besøg for de 75-årige, de +80-årige, samt behovsbestemt for de 65-79-årige borgere i Vordingborg Kommune.

Besøg tilbydes til dem, der ikke samtidig modtager både personlig pleje og praktisk hjælp.

Formålet med hjemmebesøgene er at styrke den forebyggende og sundhedsfremmende indsats, at støtte, hjælpe og motivere til at udnytte egne ressourcer længst muligt, samt at yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder, både i kommunalt og i privat regi.

Pleje og Omsorg har i 2016 tilpasset sin indsats svarende til den ændrede lovbestemte tilgang – at målrette besøg for de 65 til 79-årige og systematisk besøge de +80-årige. Denne nye tilgang blev første gang beskrevet i årsrapporten for 2015.

Årsrapport 2016 indeholder en overordnet beskrivelse af den indsats, det forebyggende team har arbejdet med i 2016. Konklusionen er tydelig – de gode resultater fastholdes.

Det er endnu for tidligt at konkludere, at Vordingborg Kommunes seniorer og ældre er blevet sundere – men der ses et billede af øget interesse for at leve det gode liv og om muligt være uafhængig af hjælp, uanset alder. Hertil kommer, at teamets arbejde medvirker til at ruste borgeren til at være patient i eget hjem frem for på sygehus.

Det forebyggende team har haft succes med at udbyde informationsmøder, udvikle diverse informationspjecer og med at samarbejde med Afdeling for Sundhed og med aktivitetscentre, rehabilitering, pleje og sygepleje i Afdeling for Pleje og Omsorg.

Det forebyggende teams erfaring er, at de borgere, der besøges eller deltager i møder og netværk, oplever den forebyggende indsats som utrolig positiv og gives en tryghed, som styrker evnen og troen på egne ressourcer og evnen til at mestre eget liv.

Den samlede forebyggende, rehabiliterende og aktiverende indsats, som beskrevet i Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitikken er højt prioriteret. Indsatsen finansieres delvist af puljemidler og bidrager til at øvrige indsatser på det aktivitetsbaserede budget kan gennemføres på uændret niveau over årene.

Vordingborg Kommune er anerkendt som foregangskommune på en samlet effektiv, forebyggende og rehabiliterende indsats. Anerkendelsen formidles i det forebyggende netværk i Danmark og i rehabiliterende netværk.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning i Socialudvalget den 31-01-2017

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Forebyggende hjemmebesøg - årsrapport 2016

Forebyggende hjemmebesøg - bruger undersøgelse - Analyserapport revideret.pdf

# Punkt 7: Orienteringssag - Plejehjemslæger 2017-2019

16/28532

## Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

## Lovgrundlag

Satspuljeaftalen af 23. oktober 2015 vedrørende fast tilknyttede læger på plejecentre.

Rammeaftale om fast tilknyttede læger på plejecentre indgået mellem Praktiserende Lægers Organisation PLO, Staten, Danske Regioner og KL af 26. maj 2016.

Rammeaftale til implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre i Region Sjælland af 2. december 2016.

Udkast til rammeaftale om plejehjemslæger i Vordingborg Kommune (Drøftes i KLU den 6. februar 2017).

## Sagsfremstilling

Satspuljeaftalen 2016-2019 vedrørende faste plejehjemslæger er på Socialudvalgets område indarbejdet i budget 2017 jf. Lov og cirkulæreprogrammet og er fordelt efter bloktilskudsnøglen med 175.000 kr. i 2017, 2018 og 2019.

Vordingborg Kommune blev den 20. december 2016 orienteret om indgåelse af rammeaftale af 2. december 2016.

Afdeling for Pleje og Omsorg har udarbejdet udkast til rammeaftale baseret på de indgåede aftaler, inspiration fra andre kommuner og med indarbejdelse af de behov for indsatser, der senest er fastlagt i dialogen mellem praktiserende læger og Afdeling for Pleje og Omsorg.

Aftalen tager højde for en del ønsker, men begrænser indsatsen til plejecentrene.

Der er ud over den lokale rammeaftale udarbejdet skabelon til individuel kontraktindgåelse med de praktiserende læger, der ønsker at være plejehjemslæger. Aftalen skal indgås i Kommunalt Lægeligt Udvalg Vordingborg KLU. Regionens ønske om kontraktindgåelse er 1. februar 2017. KLU afholder ordinært møde den 6. februar 2017, hvor aftalen vil blive behandlet. Den 10. februar 2017 er der deadline for tilbagemelding til KL om processen med indfasning af ordningen om faste læger på plejecentre.

Aftalen tager højde for, at der i Vordingborg Kommune er 16 lægepraksisser og en regional lægeklinik, at der er 10 plejecentre organiseret i en fuldt integreret ordning, og at der er erfaring med dialog- og samarbejds møder mellem sygeplejersker og praktiserende læger, som supplement til de fastlagte dialogfora, der er aftalt i KLU.

Aftalen skal ses som en del af arbejdet med det nære sundhedsvæsen og indsatsen med at undgå unødige genindlæggelser.

I forbindelse med aftalen om satspulje 2016-2019 udarbejdede KL udspillet *Sammen om sundhed*.

[http://www.kl.dk/ImageVaultFiles/id\\_75048/cf\\_202/KL-udspil-\\_Sammen\\_om\\_sundhed.PDF?n=1](http://www.kl.dk/ImageVaultFiles/id_75048/cf_202/KL-udspil-_Sammen_om_sundhed.PDF?n=1)

Der arbejdes med en række af forslagene, og arbejdet vil i 2017 bære præg af flere udviklingsprojekter sammen med sygehusene i Region Sjælland - bl.a. Projekt Tidlig Opsporing, som er målrettet borgere i aldersgruppen 70+, der genindlægges på Nykøbing F. sygehus.

I Vordingborg Kommune er der de seneste år gjort en stor indsats for at hindre unødige genindlæggelser. Indsatsen har givet et fint resultat og roses af regionens sygehuse og praktiserende læger for sin kvalitet. Indsatsen må antages at medvirke til et mindreforbrug på DRG-takstafregningen til regionen i 2016.

Indsatsen består bl.a. i:

- En målrettet og helhedsorienteret myndighedsvurdering og visitation i forbindelse med udskrivelse fra sygehus
- En målrettet indsats fra sygeplejersker med Tage-Imod besøg ca. tre timer efter udskrivelse fra sygehus/aflastningsplads/akutplads efterfulgt af besøg inden for den følgende uge
- En særlig opmærksomhed på den rehabiliterende indsats efter serviceloven § 83a og udlån af hjælpemidler i rehabiliteringsperioden
- En kvalificeret indsats inden for specialer som KOL, sårpleje, diabetes, palliation og demens
- Det nødvendige antal aflastnings- og akutpladser

- Et tæt samarbejde med Træning og Rehabilitering i Afdeling for Sundhed
- En konstruktiv dialog med praktiserende læger

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen sendes til orientering i Sundheds- og Psykiatriudvalget.

## **Beslutning i Socialudvalget den 31-01-2017**

Indstillingen godkendt.

Udvalget er meget tilfreds med ”Tage-imod” ordningen.

## **Bilag**

Standardkontrakt om faste læger tilknyttet plejecentre.pdf

Rammeaftale om plejehjemslæger i Vordingborg Kommune.docm\_6900-17\_v1.pdf

Brev til KS om fasttilknyttede læger på plejecentre.pdf

Bilag 2 kopi af aftale mellem PLO-Sjælland og Region Sjælland vedrørende udvidelse af personkredsen, der kan vælge lukket læge.pdf

Bilag 1 Rammeaftale om plejehjemslæger i Vordingborg Kommune.pdf

Bilag 1 Aftale om faste læger tilknyttet plejecentre i Region Sjælland.pdf

Læger i Vordingborg Kommune 2017.pdf

# Punkt 8: Orienteringssag - SOSU-KLAR Vordingborg er i drift

17/1132

## Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

### Lovgrundlag

Lov om aktiv beskæftigelsesindsats.

Lov om erhvervsuddannelser.

L113 – vedrørende kontanthjælpsloft mv.

### Sagsfremstilling

SOSU-KLAR Vordingborg er i 2017 i drift med to årlige optag. SOSU-KLAR Vordingborg skal betragtes som en slags mesterlære af 12 -14 måneders samlet varighed, der muliggør varig arbejdsmarkeds- og uddannelsesparathed og medvirker til, at fagligt kompetent personale kan rekrutteres til pleje- og omsorgsområdet i det antal, der er brug for nu og fremover - bl.a. som vikarer for de social- og sundhedshjælpere, der er under videreuddannelse.

Planlægning, logistik og aftaler omkring de enkelte delforløb er fastlagt for 2017. Der forventes en aktivitet som i 2016 med samme gennemførselsaktivitet på to årlige holdoptag, hvor der planlægges med større holdoptag startende fra informationsmøderne i Jobcentret. I 2016 var der tre optag, men særligt ét optag havde udfordringer med fastholdelse undervejs i forløbet. Udfordringerne forventes ikke at blive en realitet fremover.

Arbejdsgruppen bag Projekt SOSU-KLAR Vordingborg fortsætter med to årlige møder, for at følge udviklingen. Tovholdere fra Jobcentret og fra lederne i Afdeling fra Pleje og Omsorg og Uddannelsesområdet fortsætter deres særlige indsatser som beskrevet i SOSU-KLAR Vordingborg 2017-2018, Information om væsentlige datoer for de to årlige optag.

Kompetencemidler afsat på Socialudvalgets budget er indarbejdet i distrikternes budget og under elevbudgettet.

Socialudvalget blev enslydende orienteret den 6. september 2016 og Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget den 7. september 2016.

Status for 2016 viser, at mere end 50 personer har opnået uddannelse, arbejde eller ledighedstilbud af længerevarende karakter og minimum 42 forventes at være ude af ledighed hele 2017. Minimum 20 forventes varigt at være i arbejde, de sidste 22 kan endnu ikke vurderes, da de er i løntilskudsperiode eller i virksomhedspraktik.

SOSU-KLAR Vordingborg bør vurderes over en periode på 3-5 år, førend det med sikkerhed kan siges, at varig beskæftigelse er opnået og om pleje- og omsorgsområdet kan rekruttere og fastholde de nyuddannede.

Alle deltagere, der går hele vejen og består Grundforløb 2 følges gennem uddannelsesforløbet på SOSU-skolerne. Det samme gælder de 13 social- og sundhedshjælpere, der har fået orlov til at uddanne sig til social- og sundhedsassistenter, og som i 2018 følges af flere.

### Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen sendes til orientering i Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget.

### Beslutning i Socialudvalget den 31-01-2017

Indstillingen godkendt.

Udvalget ønsker, at det fortsat hedder ”Vordingborg-modellen”.

### Bilag

Orienteringssag - Vordingborgprojektet\_120096-16\_v6(1).DOCX

SOSU-KLAR Vordingborg - væsentlige datoer fra 2017 (2)

## Punkt 9: Orientering - Pleje og Omsorg i tal

16/28532

### Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

### Sagsfremstilling

Pleje- og omsorgsområdet beskriver udviklingen i forhold til udvalgte budgetområder, hvor der jf. Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitikken skal fokuseres på effekt af indsats, målt på bestemte tidspunkter af året. Den effekt, der ønskes målt på det aktivitetsbaserede budget er baseret på data fra omsorgssystemet. Udviklingen for den øvrige del af budgettet afventer årsregnskabet.

De udvalgte budgetområder denne måned er:

#### Opgørelse af det aktivitetsbaserede budget:

Opgørelsen viser et samlet overblik over det aktivitetsbaserede budget for 2016 og beskriver de tre niveauer; praktisk hjælp og pleje efter serviceloven og sygepleje efter sundhedsloven. Der ses en stabil udvikling i visitation og leverance over året, men omkostningen pr. time har været højere, og der har i nogle virksomheder været et merforbrug. Årsagen er kompleksitet og flow af opgaver og udfordringer med at rekruttere den nødvendige kompetence.

#### Opgørelse over årets timer til rehabilitering, sundhedslovsydelse m.v.

Oversigten viser det samlede antal visiterede timer på Frit Valgs-området og i plejeboliger, samt sundhedslovsydelser. Særligt skal bemærkes flow af antal borgere.

På Frit Valgs-området er det endnu ikke muligt at isolere den rehabiliterende effekt efter lov om § 83a - rehabiliterende indsats blev indført. Det skyldes, at alle borgere i modsætning til tidligere års Aktiverende pleje nu visiteres til § 83a og efter endt rehabilitering visiteres til § 83 hjælp i forhold til de opgaver, der varigt skal løses hos dem. Når alle borgere uanset kompleksitet visiteres, vil de mest komplicerede borgeres data statistisk set overskygge effekten af rehabilitering, vurderet på visiterede timer hos de mange borgere med et forholdsvis højere funktionsniveau.

Den viden, der er i organisationen om hvor og hvornår, det nytter at rehabilitere, er implementeret i praksis. Det kan med nogen ret vurderes, at det meget store antal visitationer til borgere, der ydes hjælp på mellem 0-5 timer i gennemsnit om ugen er et resultat af den rehabiliterende indsats i plejen. Det rehabiliterende teams fysioterapeuter og ergoterapeuter rådgiver og vejleder borgere og personale, og indsatsen prioriteres højest hos borgere med en visitation på mellem 10 og 15 timer i gennemsnit om ugen.

For plejeboliger ses et højt flow af borgere - både i plejebolig, men særligt på midlertidige ophold. Der er samlet set 450 plejeboliger, og 735 borgere har i 2016 boet i plejebolig eller har været på midlertidigt ophold. Dette er et væsentligt flow, der kræver stor omstillingsparathed og høj faglig kompetence.

Midlertidige ophold på akutstue er principielt 2 uger og på øvrige ophold op til 13 ugers afklaring af fremtidig livs- og boligsituation. Opholdene kan forlænges med op til 13 uger, afhængigt af vurdering af behov.

Der har været et flow på sundhedslovsydelser (uden Tage-imod besøg) på 53,8 %. Dette er et udtryk for en hurtig hastighed af opgaver, der flytter ind og ud af organisationen, og som kræver stor omstillingsparathed og høj faglig kompetence, som følge af opgavernes kompleksitet. Selve opgavemængden ligger stabilt.

#### Opgørelser over timer set over 13 måneder

Opgørelserne viser udviklingen og kan sammenholdes med ovenstående data.

#### Opgørelse af fravær:

Opgørelsen viser det samlede fravær for 2016.

### Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### Beslutning i Socialudvalget den 31-01-2017

Indstillingen godkendt.

### Bilag

Tilbageblik 2016 visiterede timer.pdf

Overblik Visiterede timer 2016, samlet og fordelt på måneder.pdf

390\_Fraværsoverblik - Pleje og Omsorg\_1.2.pdf

Aktivitetsbaserede budget 2016.pdf

## **Punkt 10: Eventuelt**

16/29567

**Beslutning i Socialudvalget den 31-01-2017**

Intet.