

# **REFERAT Socialudvalget (2014-2017) d. 03-03-2015**

**Mødedato**    Tirsdag d. 03. marts 2015 kl. 16:00

**Mødested**    Mødelokale 2, Vordingborg Rådhus

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                              |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                                | 3  |
| Orienteringssag - Mellemkommunal refusion.....                                               | 5  |
| Ansøgning om puljemidler - "Klippekortmodellen".....                                         | 8  |
| Kvalitetsstandarder 2015-2016 vedrørende genbrugshjælpemidler, biler og boligindretning..... | 11 |
| Kvalitetsstandarder 2015-2016 vedrørende ydelser efter sundhedsloven.....                    | 14 |
| Kvalitetsstandarder 2015-2016 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp.....              | 17 |
| Orienteringssag - Akut indsats ved afdeling for Pleje og Omsorg.....                         | 21 |
| Årsberetning 2014 - Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.....            | 24 |
| Årsberetning 2014 - Patientsikkerhedsarbejdet i Vordingborg Kommune.....                     | 26 |
| Handleplan for tilsyn ved Embedslægen 2014.....                                              | 28 |
| Orienteringssag - Pleje og Omsorg i tal.....                                                 | 32 |
| Orientering fra formanden - marts 2015.....                                                  | 35 |
| Lukket: Tilsyn privat leverandør.....                                                        | 37 |
| Eventuelt.....                                                                               | 38 |

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

14/21121

# Godkendelse af dagsorden

## 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 03-03-2015

---

Godkendt.

## **Punkt 2: Orienteringssag - Mellemkommunal refusion**

14/33880

# Orienteringssag - Mellemkommunal refusion

## Sagsfremstilling

Vordingborg Kommune har de seneste år været udfordret af stigende omkostninger til mellemkommunal refusion til borgere bosat i visiteret ældre-/plejebolig eller plejehjem i anden kommune.

Den væsentligste årsag er, at der først fra 1. januar 2014 er lovgivet for praksis på området i forhold til betalingsterminer. Fra 1. januar 2014 kunne kommuner ikke længere fakturere for ydelser, der var ældre end 12 måneder - hvad der ellers havde været praksis for i mange kommuner. Det betød, at kommuner i starten af 2014 fremsendte regninger for året 2013 (ca. 3 mio. kr.), og samtidig begyndte de samme kommuner at sende løbende regninger for 2014. Der blev således i 2014 for en række borgere både betalt for både 2013 og 2014.

Den nye lovgivning fastlægger, at der alene kan faktureres 12 måneder bagud i tid, og i praksis fremsender de fleste kommuner nu regninger hver måned eller kvartalsvis. Men også den nuværende lovgivning giver desværre mulighed for at man kan udskyde det meste af et års regninger for en borger til det efterfølgende år, men heldigvis viser erfaringen at det ikke sker.

Vordingborg Kommune har siden 2013 fastholdt en praksis om løbende at fremsende regninger, så indtægterne for et regnskabsår kommer dette år til gode.

Administrativt er der forsøgt at budgettere med de stigende omkostninger, men det har været en vanskelig opgave. For budget 2015 er der forsøgt taget højde for at alle kommuner nu kun må se 12 måneder tilbage, når de fakturerer.

En anden faktor er, at der er bosat flere borgere i visiteret bolig udenfor Vordingborg Kommune end der er flyttet til Vordingborg Kommune, og de borgere koster oftest mere end de ville gøre, hvis de bosatte sig i Vordingborg Kommune.

Ved udgangen af 2014 betalte Vordingborg Kommune for 102 borgere i andre kommuner og fremsendte tilsvarende regninger for 69 borgere fra andre kommuner bosat i Vordingborg Kommune.

Vordingborg Kommunes drift på ældreområdet er på et lavere niveau end den er i de fleste af landets øvrige kommuner. Særligt er nogle af omegnskommunerne og hovedstaden dyrere.

De lave nøgletal skyldes ikke et lavere serviceniveau på plejecentre, men en anden tilgang til drift af området og en høj tilstedeværelse af personale i den planlagte arbejdstid. Hertil kommer en stram styring af omkostninger til kropsbårne hjælpemidler.

I 2013 fremsendte Vordingborg Kommune regninger til andre kommuner for 19,3 mio. kr. Det faldt i 2014 til 16,5 mio. kr. Dette fald skyldes, at der er borgere fra andre kommuner med ophold i Vordingborg Kommune, der er døde eller fraflyttede i 2014.

Modsat betalte Vordingborg Kommune andre kommuner 22,3 mio. kr. i 2013 og 32 mio. kr. i 2014. Af disse var 8,1 mio. kr. fakturering fra foregående år.

| Mio.kr.               | Indtægt | Udgift | Balance                                 |
|-----------------------|---------|--------|-----------------------------------------|
| 2013                  | 19,3    | -22,3  | -3                                      |
| 2014                  | 16,5    | -32    | -15,5 (heraf ca. 8,1 fra foregående år) |
| Forskel 2013 til 2014 | -2,8    | +9,7   |                                         |

Der er for budget 2015 fastlagt en balance på forventet -7,3 mio. kr. Her er bl.a. taget højde for et reduceret tilskud til særligt dyre enkeltsager.

Borgere fra andre kommuner bosat i Vordingborg Kommune udviklede sig som følgende:

|  | 2013 | 2014 |
|--|------|------|
|  |      |      |

|                                  |    |    |
|----------------------------------|----|----|
| Antal borgere ved årets slutning | 60 | 69 |
| Heraf tilflyttet                 | 9  | 14 |
| Heraf døde/ fraflyttet           | 14 | 20 |

Der arbejdes aktivt med områdets image og fortællingen om de mange aktiviteter på plejecentrene, de mange muligheder for at bruge kommunen aktivt, personalets høje kompetence og de mange frivillige netværk, der gør en forskel for det sunde og gode liv og muligheden for at være en del af det.

Der ses en interesse for at flytte til Vordingborg Kommune og en interesse for at blive boende i Vordingborg Kommune og vente med at gøre brug af det frie valg af ældre-/ plejebolig.

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015**

Anbefales godkendt.

## **Punkt 3: Ansøgning om puljemidler - "Klippekortmodellen"**

15/2735

### **Bilag**

Fordelingsnøgle 2015.pdf

Fordelingnøgle 2016.pdf

Vejledning - Klippekort til de svageste hjemmehjælpsmodtagere.pdf

Udfyldt kopi af Periodiseret budget, 2 år standard.pdf

Klippekortmodellen - ansøgning via Puljeportalen



# Ansøgning om puljemidler - "Klippekortmodellen"

## Lovgrundlag

Finanslovsaftalen for 2015 – 17.

## Sagsfremstilling

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold har januar 2015 frigivet puljemidler til landets kommuner til puljen til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere "Klippekortmodellen".

Puljen til landets kommuner er i 2015 75 mio. kr. stigende til 150 mio. kr. årligt de følgende år.

Puljen skal søges i 2015 med én ansøgning gældende for en to-årig bevilling. Herefter overgår midlerne til kommunernes bloktilskud.

Ansøgningsfrist var den 18. februar 2015. Vordingborg Kommunes andel af de 75 mio. kr. er i 2015 779.000 kr., hvilket svarer til 2.500 timer á 311,60 kr. afregnet for dagtid på hverdage, hvilket svarer til ½ times ekstra hjælp pr. uge til 96 borgere i 2015 eller ½ times hjælp til 232 borgere i 10 – 13 uger i løbet af 2015.

Der afregnes med ens pris. uanset om det er privat eller kommunal leverandør, der udfører opgaven.

Ministeriet beder kommunerne afgrænse den konkrete målgruppe blandt de svageste ældre.

Vordingborg Kommune har registreret 845 udeboende borgere, der får hjælp til personlig pleje, heraf får 232 også hjælp til vareudbringning. Ved gennemgang af de 232 borgere vurderes, at de kan anses for at være blandt målgruppen de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Samlet set får 395 borgere hjælp til vareudbringning.

For at begrænse målgruppen kan et tids- eller aldersinterval anvendes, således at visitation af den ekstra ½ times hjælp kan ske ud fra fuldt objektive kriterier og kan gives for en periode, så hele målgruppen kan få glæde af tilbuddet allerede i 2015.

Af de 232 borgere er eksempelvis 92 borgere primo februar 2015 over 85 år. Det er ikke administrationen bekendt, om alle ønsker at gøre brug af en klippekortsordning.

Det anbefales derfor at ikke anvendte klippekort i så fald går videre til næste årgang – her 84-årige i målgruppen og så fremdeles.

Det anbefales at tilbyde alle i målgruppen og afgrænse perioden til mellem 10 og 13 uger, såfremt alle ønsker at modtage tilbuddet.

Klip kan spares op over ugerne eller deles i mindre puljer end ½ time én gang om ugen. Der aftales konkret med hjemmehjælpen og aftalerne disponeres i den enkeltes plan.

Eksempler på tilbud til målgruppen kan være:

- Traveture i frisk luft.
- Udflugt eksempelvis indkøbstur, museumsbesøg eller lignende.
- Besøg i caféer og eventuelt spise sammen med andre.
- Frisør.

Puljen er ansøgt på baggrund af meningstilkendegivelser fra udvalget inden tidsfristens udløb den 18. februar 2015.

Sagen forelægges derfor til efterretning med ansøgningen som bilag.

## **INDSTILLING**

---

Administrationen indstiller,

at ansøgningen tages til efterretning.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015**

---

Godkendt.

## **Punkt 4: Kvalitetsstandarder 2015-2016 vedrørende genbrugshjælpemidler, biler og boligindretning**

15/2595

### **Bilag**

Kvalitetsstandarder 2015 - 16 vedrørende Å§ 114

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende genbrugshjælpemidler mv

Kvalitetsstandarder 2015 - 16 vedrørende genbrugshjælpemidler, biler og boligindretning (1)

Serviceinformation 2015 - 16 vedrørende genbrugshjælpemidler, boligindretning og tilskud til handicapbil

# Kvalitetsstandarder 2015-2016 vedrørende genbrugshjælpemidler, biler og boligindretning

## Lovgrundlag

Lov om social service.

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne for genbrugshjælpemidler har været uændrede over en årrække. For 2015-2016 foreslås visse ændringer, der er markeret som kommentar.

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 indenfor den fastlagte økonomiske ramme.

Det forventes at der med en udbygning af den rehabiliterende indsats jvnf. serviceloven § 83 a som beskrevet under kvalitetsstandarder for personlig pleje vil blive et øget pres på området, særligt på midlertidige løsninger. Her har området fået en erfaring fra indsatsen i 2014 via Ældremilliarden med bevilling af visse typer af midlertidige hjælpemidler. Indsatsen fortsættes.

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 – scooter kan det være nødvendigt at vejlede om muligheder, 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 serviceinformationen.

## Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

| Bevillingsønske     | Konto | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|---------------------|-------|------|------|------|------|
| Drift               |       |      |      |      |      |
| Anlæg               |       |      |      |      |      |
| Afledt drift        |       |      |      |      |      |
| <b>Finansiering</b> |       |      |      |      |      |

|                         |                                                                 |                             |                             |                             |                             |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Drift                   | 05.32.35 Hjælpemidler,<br>forbrugsgoder,<br>boligindretning mv. | 24.530<br>(2015-<br>priser) | 25.632<br>(2015-<br>priser) | 25.519<br>(2015-<br>priser) | 25.419<br>(2015-<br>priser) |
| Afsat<br>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 med serviceinformation drøftes og sendes i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet, samt til orientering i Sundheds- og Psykiatriudvalget.

## BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015

Anbefales godkendt.

## **Punkt 5: Kvalitetsstandarder 2015-2016 vedrørende ydelser efter sundhedsloven**

15/2595

### **Bilag**

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende omsorgstandpleje til voksne

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende ophold på Akutstue

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende sygepleje

# Kvalitetsstandarder 2015-2016 vedrørende ydelser efter sundhedsloven

## RESUMÉ

### 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 vedrørende Sygepleje tidligere været forelagt til politisk godkendelse. For 2015-2016 udbygges med to nye kvalitetsstandarder vedrørende ophold på akutstue og vedrørende Tag-imod besøg.

#### Vedrørende omsorgstandpleje:

Indsatsen fortsættes og er som følge af et tættere samarbejde med afdeling for Sundhed – Tandplejen optimeret i forhold til arbejdsgange og videndeling.

#### Vedrørende pleje og behandling:

Kvalitetsstandard for sygepleje er uændret siden 2011.

Kvalitetsstandard for sygepleje beskriver bl.a. opgaven med at dokumentere omfanget af kommunale pleje og behandlingsopgaver varetaget efter Sundhedsloven.

KL har de seneste år optimeret indsatsen med at kortlægge og udvikle redskaber til at dokumentere omfanget af de opgaver kommunerne løser jævnfør Sundhedsloven i forhold til pleje og behandling.

Vordingborg Kommune har implementeret indsatskataloget i december 2012 og udbygget indsatsen i 2013. De sidste kommuner i Danmark er ved at indføre kataloget i 2014-2015.

Indsatskataloget, følger Sundhedsstyrelsen vejledning om dokumentation af de sundhedsfaglige ydelser - de samme indsatsområder, som Embedslægen sætter fokus på ved de uanmeldte tilsyn på plejecentrene.

Indsatskataloget er et dagligt arbejdsredskab, der er indarbejdet i det elektroniske omsorgssystem.

Indsatskataloget har siden september 2013 dannet grundlag for visitation af sundhedslovsydelser og et aktivitetsbaseret budget for opgaver udført efter Sundhedsloven. Både i forhold til de opgaver sygeplejersker varetager og i forhold til de delegerede sundhedslovsydelser, som andre medarbejdergrupper varetager.

Opgaveflytning mellem region og kommune har øget sit omfang gennem det sidste årti - særligt de sidste to år. Strukturændringer og effektivitet på sygehusene har stor betydning for kommunernes opgavevaretagelse og opgaveflow i myndighedsopgaven som i leverandørleddet er steget.

Opgavepresset har indflydelse på den interne kommunale opgaveglidning, hvor en velfungerende praksis, virkeliggjort af de seneste års kompetenceudvikling, bidrager til at opgaver varetages på højt niveau.

Opgaveglidning finder sted indenfor de økonomisk givne rammer og den udviklede kompetence i den enkelte virksomhed. Det betyder at der ved bemanding af en opgave tages hensyn til faglighed og der arbejdes efter LEON princippet. (Laveste Effektive Omkostning Niveau)

Aktiviteter med Tag-imod besøg og udbygning af akutstuer, samt diverse øvrige tiltag muliggjort af Ældremilliarden har bidraget til at kvaliteten i det koordinerede og sammenhængende patientforløb er øget til gavn for borgeren og det er i stigende grad muligt at hindre unødige genindlæggelser.

## **INDSTILLING**

---

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarder 2015 -2016 vedrørende ydelser efter Sundhedsloven anbefales godkendt og sendes til høring i Seniorråd og Handicapråd, samt til orientering i Sundheds- og Psykiatriudvalget.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015**

---

Anbefales godkendt.



## **Punkt 6: Kvalitetsstandarder 2015-2016 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp**

15/2595

### **Bilag**

Kvalitetsstandarder 2015 - 16 vedrørende § 97

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende § 96

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende § 95

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende personlig pleje og omsorg til voksne

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende praktisk hjælp til voksne

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende vareudbringning til voksne

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende aflastningsophold for voksne

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende ældre- og plejeboliger

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende rehabiliteringsforløb ved personlig pleje og praktisk hjælp for voksne

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp til borgere på plejecentre, aflastningsophold § 84 og § 107 stk. 1 ophold

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende aktivitetscentre

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende forebyggende hjemmebesøg

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende afløsning i hjemmet til voksne

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende Rehabiliterings- og afklaringsophold for borgere med erhvervet hjerneskade

Kvalitetsstandard 2015 - 16 vedrørende madservice for voksne

Serviceinformation 2015 - 16 vedrørende personlig pleje og omsorg til voksne, samt rehabiliteringsforløb

Serviceinformation 2015 - 16 vedrørende praktisk hjælp til voksne og rehabiliteringsforløb

# Kvalitetsstandarder 2015-2016 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp

## 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, der indeholder generelle vejledende tider dvs. tider der er retningsgivende for levering af ydelser og ikke er sammenlignelig 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 indenfor 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 indenfor den givne ramme.

Den rehabiliterende indsats og den tidlige indsats med bl.a. Tag-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 har været muligt at løse opgaverne indenfor den fastlagte ramme til virksomhederne.

Kvalitetsstandarderne har de seneste år været uændrede i indhold. For 2015-2016 er der ændringer i stort set alle kvalitetsstandarder – skrevet med rødt. Nogle kvalitetsstandarder samles under ét og det skal særligt bemærkes, at Aktiverende pleje udgår og erstattes af en ny § 83 a.

§ 83 a er baseret på lovændring af 1. januar 2015. 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 aktiverende indsats prioriteres højt, så en række borgere opnår uafhængighed af hjælp. Denne indsats er implementeret i stor skala i Vordingborg Kommune.

Serviceniveauet på aflastningsboliger 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. Kvalitetsstandarder 2015-2016 tydeliggør i deres nye form denne indsats.

En del afklaringsophold 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 indenfor den to måneders frist som plejeboliggarantien fordrer. De fleste borgere prioriterer at bo et specifikt sted – enten i eller udenfor 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. Nogle borgere kan ikke returnere til oprindelige bolig og optager herefter en aflastningsplads unødigt indtil ønskeboligen bliver ledig. Problematikken forstærkes af, at mange borgere har brug for at søge indskudslån og kan vente 5 år med at afdrage dette. En flytning til en ny bolig har den konsekvens at afdrag skal påbegyndes og der i en overgangsperiode fra en bolig til en anden er behov for at kunne betale indskud til bolig nr. 2 indtil bolig nr. 1 er fraflyttet og istandsat.

Administration anbefaler, at der sker en skærpelse af den tid en borger kan optage en aflastningsplads før de flytter i en ønsket bolig. Denne skærpelse er indarbejdet i kvalitetsstandard vedrørende ældre- og plejeboliger.

Konsekvensen er, at borgere vil blive tilbudt en alternativ bolig i ventetiden, hvor indskud og husleje skal betales af borgeren frem til ønskeboligen kan bevilges. Denne skærpelse kan nødvendiggøre at der etableres en mindre pulje til midlertidigt udlån til brug til indskudslån til bolig 2 indtil bolig 1 er afregnet. Samtidig må borgeren påregne omkostning til istandsættelse af bolig 1 ved fraflytning.

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 udover 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 2015-2016          | Bemærkning                                                                                                | Lovpligtig |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Personlig pleje og omsorg til voksne |                                                                                                           | X          |
| Praktisk hjælp til voksne            |                                                                                                           | X          |
| Særlig omsorg til voksne             | Indarbejdet i Personlig pleje og omsorg til voksne                                                        | X          |
| Madservice til voksne                |                                                                                                           | X          |
| Vareudbringning                      |                                                                                                           |            |
| Aflastningsophold til voksne         | Væsentlige ændringer og suppleres med ny:<br>Afløsning i hjemmet til voksne<br>Samt<br>Ophold på Akutstue | X          |
| Visitation til ældre og plejeboliger | Væsentlige ændringer                                                                                      | X          |
| Hjælperordning § 95                  |                                                                                                           | X          |
| Personlig hjælper § 96               |                                                                                                           | X          |
| Ledsagerordning § 97                 |                                                                                                           | X          |
| Aktiverende pleje                    | Afsluttes og erstattes af § 83 a                                                                          |            |
| Indsatspakker Midlertidigt           | Ændret til Rehabiliterings- og                                                                            |            |

|                                                                            |                                                                                                                                                       |   |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| ophold § 107 Skovbo                                                        | afklaringsophold for borgere med erhvervet hjerneskade, samt indarbejdet i Indsatspakker personlig pleje og praktisk hjælp til beboere på plejecentre |   |
| Indsatspakker personlig pleje og praktisk hjælp til beboere på plejecentre | Ændret til personlig pleje og praktisk hjælp til borgere på plejecentre, aflastningsophold § 84 og § 107 stk. 1 ophold                                | X |
| Aktivitetscentre                                                           |                                                                                                                                                       |   |
| Forebyggende hjemmebesøg for over 75-årige                                 |                                                                                                                                                       |   |
| Visitation til omsorgstandpleje (Sundhedsloven)                            | Flyttes til kvalitetsstandarder for ydelser efter Sundhedsloven                                                                                       |   |

|                                                 |                                          |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Serviceinformation 2015 - 16                    | Bemærkninger                             |
| Vedrørende personlig pleje og omsorg for voksne | Tilpasset de ændrede kvalitetsstandarder |
| Vedrørende praktisk hjælp for voksne            | uændret                                  |

#### Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

| Bevillingsønske      | Konto                                                                                              | 2015                    | 2016                    | 2017                    | 2018                    |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Drift                |                                                                                                    |                         |                         |                         |                         |
| Anlæg                |                                                                                                    |                         |                         |                         |                         |
| Afledt drift         |                                                                                                    |                         |                         |                         |                         |
| <b>Finansiering</b>  |                                                                                                    |                         |                         |                         |                         |
| Drift                | 05.32. Tilbud til ældre og handicappede (kun 5.32.32 Pleje og omsorg mv. af ældre og handicappede) | 354.888<br>2015-priser) | 356.159<br>2015-priser) | 362.855<br>2015-priser) | 374.408<br>2015-priser) |
| Afsat rådighedsbeløb |                                                                                                    |                         |                         |                         |                         |
| Kassebeholdning      |                                                                                                    |                         |                         |                         |                         |

#### INDSTILLING

Administrationen indstiller,

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

#### BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015

Godkendt.

## **Punkt 7: Orienteringssag - Akut indsats ved afdeling for Pleje og Omsorg**

14/33880

### **Bilag**

Organisationsdiagram Pleje og Omsorg 2015.pptx

KOL Kompetencecenter - Arbejdsskema til indsamling af data omkring kommunernes organisering

# Orienteringssag - Akut indsats ved afdeling for Pleje og Omsorg

## Sagsfremstilling

Afdeling for Pleje og Omsorg har som en af flere opgaver at sikre koordinerede og sammenhængende patientforløb og om muligt hindre unødige genindlæggelser. Opgaven skal ses i sammenhæng med at den sundhedsfremmende, rehabiliterende og forebyggende indsats prioriteres højt.

Opgaven løses i samarbejde med sygehuse og praktiserende læger. Samarbejdet er reguleret af den regional-kommunale sundhedsaftale og reguleres af aftaler i forløbsprogrammer for forskellige diagnosegrupper og indsatser – eksempelvis Forløbsprogram for KOL.

Det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde er reguleret af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker og indsatsen sker bl.a. i samarbejde med afdeling for Sundhed eksempelvis samarbejdet med KOL sygeplejersker fra Pleje og Omsorg og Patientskoler fra Sundhed.

Den rehabiliterende indsats skal ses som en aktiv investering i sundhedsfremmende indsatser, der fra 2015 er reguleret i Serviceloven § 83a – som beskrevet i Kvalitetsstandarder 2015-2016 personlig pleje.

Den akutte indsats kan gives på flere måder:

Den enkelte SOSU-medarbejder har ansvar for at reagere på ændringer i den almindelige sundhedstilstand hos de borgere, der ydes hjælp. Ændringer der både kan være små gradvise ændringer som mindre lyst til at spise og drikke, ændret adfærd og lign., men også mere dramatiske ændringer, hvor det er nødvendigt at iværksætte akut indsats enten ved sygeplejerske, læge eller sygehus.

Den enkelte medarbejder agerer indenfor sit kompetenceområde og inddrager relevante andre, afhængig af situationen. SOSU-assistenten har flere beføjelser end SOSU-hjælperen. SOSU-assistenten har autorisation og er ansvarlig herfor i forhold til Sundhedsstyrelsen.

Sygeplejersker opererer ligeledes under autorisation fra Sundhedsstyrelsen og er ansvarlig for patientforløbet.

Akut indsats kan i livstruende situationer, samt i visse helbredstruende situationer være nødvendig at iværksætte med tilkald af ambulance ved opringning til 112. Tilkald sker i dialog med sygeplejerske, medmindre det drejer sig om en åbenlys livstruende situation, da orienteres sygeplejersken efterfølgende.

I helbredstruende situationer ydes indsats i dialog med sygeplejerske og eventuelt med tilkald af praktiserende læge/lægevagt med henblik på behandling i hjemmet eller på sygehus.

De fleste helbredstruende situationer kan løses i hjemmet. Alternativ til dette er midlertidigt ophold på aflastningsbolig eller på akutplads.

Aflastningsplads er et kort midlertidigt ophold på to til flere uger på et plejecenter, hvor den aktuelle og fremtidige livssituation vurderes og planlægges. Det midlertidige ophold afsluttes med tilbagevenden til egen bolig medmindre anden plan er aftalt.

Akutplads er et ophold på plejecenter – Præstø Multicenter – i maksimalt to uger, hvor akut indsats som eksempelvis væsketerapi kan iværksættes. På akutplads er bemandingen prioriteret med en overvægt af social- og sundhedsassistenter, og der er sygeplejerske tilknyttet, som dog også varetager andre opgaver end akutpladserne. For at kunne blive tilbudt en akutplads skal alvorlighedsgraden af sygdom være høj – borgeren bliver inden visitation

TOBS<sup>[1]</sup> et af en sygeplejerske, og mål og plan for visitationen fastlægges. Der er aktuelt 8 akutpladser, der i særlige situationer kan udvides til 10. Pladserne dækker behovet.

Som supplement til den almindelige akutte indsats har indsatsen med Tag-imod besøg fra 2014 haft stor effekt på at forebygge genindlæggelse på sygehus. Tag-imod besøg sikrer kontakt med sygeplejerske 3 timer efter udskrivelse og suppleret med opfølgning en til flere gange i den følgende uge, afhængig af hvilket tidspunkt udskrivelse fra sygehus har fundet sted. Se kvalitetsstandarder 2015-2016 vedrørende ydelser efter Sundhedsloven.

\*TOBS er et arbejdsredskab for vurdering af patientens helbredstilstand, hvor alvorlighedsgrad afdækkes ved

konkret checkspørgsmål/vurderinger – et valideret redskab Vordingborg Kommunes sygeplejersker er uddannet i at anvende

Nogle genindlæggelser sker indenfor diagnosen KOL. Her samarbejdes med regionen jævnfør forløbsprogram for KOL. Det nyoprettede KOL kompetencecenter afdækker i øjeblikket de samarbejdende kommuners organisation og akutindsats. Svar på arbejdsskema vedlægges.

---

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015**

Godkendt.

## **Punkt 8: Årsberetning 2014 - Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten**

14/33880

### **Bilag**

ÅRSRAPPORT 2014 Magtanvendelse.docx



# Årsberetning 2014 - Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten

## Lovgrundlag

Socialministeriets bekendtgørelse nr. 732 af 29. 06. 2012, § 14.

## Sagsfremstilling

Ifølge Socialministeriets bekendtgørelse nr. 732 af 29. 06. 2012, § 14 skal kommunen følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på vurdering af behovet for opfølgning.

Afdeling for Pleje og Omsorg fremlægger én gang årligt en samlet årsberetning om magtanvendelser på området til Socialudvalget i Vordingborg Kommune.

Magtanvendelse over for voksne efter servicelovens (SEL) kapital 24 ( §§ 124 – 129) omfatter fysiske indgreb i selvbestemmelsesretten.

Lovlig magtanvendelse omfatter:

1. Alarm- og pejlesystemer jf. SEL § 125 stk. 1
2. Alarm- og pejlesystemer jf. SEL 2, 2. pkt.
3. Særlige døråbnere jf. SEL § 125 stk. 3
4. Fastholdelse jf. SEL § 126 (akut fastholdelse) og § 126 a (fastholdelse i personlige hygiejne-situationer)
5. Tilbageholdelse i boligen jf. SEL § 127
6. Anvendelse af stofseler jf. SEL § 128
7. Optagelse i særlige botilbud uden samtykke jf. SEL § 129

Administrationen bemærker, at den mangeårige indsats med en pædagogisk tilgang til plejen, hvor arbejdet udføres efter og beskrives i socialpædagogisk handleplan, har en god effekt og magtanvendelser er begrænset til at hindre livstruende eller helbredstruende situationer og magtanvendelse finder sted over for en meget lille målgruppe set i forhold til det, der kunne have været situationen.

## INDSTILLING

---

Administrationen indstiller,

at udvalget tager årsberetningen til efterretning.

## BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015

---

Anbefales godkendt.

## **Punkt 9: Årsberetning 2014 - Patientsikkerhedsarbejdet i Vordingborg Kommune**

14/33880

### **Bilag**

Årsrapport UTH 2014.docx

# Årsberetning 2014 - Patientsikkerhedsarbejdet i Vordingborg Kommune

## Lovgrundlag

Lov om udvidet patientsikkerhed efter Sundhedsloven Kap. 61 § 198 Patientsikkerhed, samt bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser BEK nr. 1 af 03/1 2011.

## Sagsfremstilling

I henhold til Lov om udvidet patientsikkerhed, er kommunerne ansvarlige for at modtage, registrere og analysere rapporter om utilsigtede hændelser, som forekommer på det kommunale sundhedsområde.

Formålet med loven er at forbedre patientsikkerheden ved læring og forebyggelse.

Afdeling for Pleje og Omsorg fremlægger én gang årligt en samlet årsberetning om utilsigtede hændelser for Socialudvalget i Vordingborg Kommune. Årsberetningen fremsendes ligeledes til orientering i Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Ved utilsigtede hændelser forstås hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder.

En utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed. (Kilde: Bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v.)

Vordingborg Kommunes social- og sundhedsfaglige personale har rapporteret utilsigtede hændelser siden 1. november 2010.

Der blev i 2014 rapporteret 700 utilsigtede hændelser, mod 921 utilsigtede hændelser rapporteret i foregående periode, hvor hændelsen eller opdagelsesstedet er i Vordingborg Kommune.

Faldet i antal skal tages som et udtryk for, at arbejdet med utilsigtede hændelser nu har nået et niveau, hvor læring implementeres i daglig praksis. Målet for indsatsen er, at alle utilsigtede hændelser indberettes og den mulige læring uddrages.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at udvalget tager årsberetningen til efterretning,

at rapporten fremsendes til Sundheds- og Psykiatriudvalget til orientering.

## BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015

Anbefales godkendt.

## **Punkt 10: Handleplan for tilsyn ved Embedslægen 2014**

15/809

### **Bilag**

Oversigt tilsyn Embedslægen fra 2010 til 2016.xlsx

Tilsynsrapport 2014 Center Skovbo 03.09.2014.pdf

Tilsynsrapport 2014 - Aggerhus Centret - Vordingborg 12.09.2014, næste tilsyn 2016.pdf

Tilsyn med plejehjem 2014.pdf

Tilsyn 2014 til embedslægerne.xlsx

Rapport 2014 Ulvsundcentret 06.10.14, tilsyn 2015.pdf

Plejehjemmet Rosenvang 24.09.2014 - besøg i 2015.pdf

Plejecentret Vintersbølle Strand 2014 - 30.09.14 besøg 2015.pdf

Fjordgården-Præstø Multicenter - 27.10.2014, tilsyn i 2015.pdf

Høringssvar Seniorråd - Handleplan embedslægens tilsyn 2014

# Handleplan for tilsyn ved Embedslægen 2014

## Lovgrundlag

Sundhedsloven § 219 om tilsyn på plejehjem, i plejeboliger m.v.

## Sagsfremstilling

Jævnfør Sundhedsloven § 219 gennemfører Sundhedsstyrelsen en gang årligt eller hvert andet år uanmeldt tilsyn på landets plejehjem og plejecentre. Sundhedsstyrelsen udpeger hvert år de indsatsområder, der ønskes vurderet. Embedslægeinstitutionen for Region Sjælland gennemfører de relevante tilsyn.

Vordingborg Kommune har kontinuerligt bedret og skærpet indsatsen, men der er stadig udviklingsmuligheder. Vordingborg Kommune har været i tæt dialog med tilsynsenheden i forbindelse med tilsyn 2014, som følge af ny praksis og nye tilsynsførere. Vordingborg Kommune har samtidig skærpet og forenklet de givne redskaber særligt med dokumentation i Fokusområder og kontinuerlig og planlagt opfølgning.

Omsorgssystemet er opgraderet. FMK (Fælles Medicin Kort) er teknisk implementeret og implementeres primo 2015. PPS – et praktisk procedure redskab er indkøbt og implementeres i 2015. Kompetenceudvikling for sygeplejersker er gennemført.

Sundhedsstyrelsens har taget stilling til, om der ved stikprøvekontrollerne hos tre beboere pr. plejecenter findes

- fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler,
- fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden der gav anledning til opfølgende tilsyn,
- fejl og mangler, som ud fra en samlet vurdering indebærer risiko for patientsikkerheden og gav anledning til opfølgende tilsyn.

Der er i 2014 generelt fulgt op på alle anbefalinger fra 2013.

Det generelle billede fra Embedslægetilsyn 2014 er, at alle distrikter er i stadig udvikling og arbejder både lokalt og på tværs af området med de indsatsområder og anbefalinger Sundhedsstyrelsen årligt tilkendegiver og udøver tilsyn efter. Nogle distrikter, der de foregående år har haft større udfordringer end andre og iværksatte særlige indsatser, har opnået tilfredsstillende tilsyn.

I 2014 er krav om dokumentation yderligere skærpet. Fortsættes i 2015.

Der stilles øgede krav til medarbejderne omkring dokumentation. Jurist i sundhedsstyrelsen er meget tydelig i sin udmelding i forbindelse med en konference på området "det som ikke står skrevet, er hverken sagt eller gjort", hvis man står med en klagesag. Der ses en øget klagelyst fra pårørende og derfor er det vigtigt for medarbejderne, at de får dokumenteret deres observationer og handlinger i forbindelse med pleje af borgerne.

Embedslægeinstitutionen har ved tilsyn, meget fokus på hvor og hvordan der dokumenteres. Hvert år udsender sundhedsstyrelsen nye målepunkter og temaer, som de ønsker at kunne se dokumenteret i omsorgssystemet, når de kommer på tilsyn. Den nødvendige dokumentation er ressourcekrævende og omkostningstung og udføres i videst mulige udstrækning hos borgeren af den enkelte leverandør.

Dokumentation er vigtig i forbindelse med overlevering af observation mellem vagterne. Der er ingen tidsmæssig overlapning mellem vagterne, derfor er det vigtigt, at medarbejderne kan læse sig til, hvilke observationer og plejeopgaver der skal udføres hos den enkelte borger. Dette for at sikre kontinuitet og kvalitet i plejen.

Overordnet handleplan for Embedslægens anbefalinger for 2014:

Indsatsen vedrørende sundhedsfaglig dokumentation, medicinbehandling og patientrettigheder fortsættes.

I forbindelse med Vordingborg Kommunes deltagelse i KLs partnerskabsprojekt Hjemmesygepleje er de landsdækkende standarder og arbejdsgange og øvrige styringsværktøjer der er udviklet blevet implementeret. Alle distrikter har indarbejdet det nye indsatskatalog med Sundhedsstyrelsen 12 indsatsområder som omdrejningspunkt. Det betyder, at det tydeliggøres hvilken diagnose og behandling der gælder for beboeren, og hvilken indikation der

ligger bag given medicin.

Dokumentation vil stadig skulle forfines i 2015. Der vil blive endnu større sikkerhed for at dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser følger Sundhedsstyrelsens krav. Der vil eksempelvis fremover ved ikke – relevante indsatser stå "ikke relevant" dvs. det bliver tydeligt, at der er reflekteret over indsatsen.

Indsats vedrørende dokumentation på tværs af sektorer har indflydelse på retvisende dokumentation.

Der arbejdes fortsat i 2015 med fælles dokumentation mellem sygehus, apotek, praktiserende læge og kommune. Dette arbejde sker i MedCom samarbejdet, hvor indsatsen var fuldt implementeret i Vordingborg Kommune pr. 20. november 2012, og sygehusene og praktiserende læger vil være på plads i 2015 med FMK.

Indsatsen vedrørende utilsigtede hændelser fortsættes.

Her arbejder Vordingborg Kommune på højt niveau i forhold til indberetning og læring særligt i forhold til medicinhåndtering. Sundhedsstyrelsen anerkender Vordingborg Kommunes indsats.

Derudover vil indsatsen i forhold til ernæringsscreening og KRAM – faktorer i øvrigt fortsættes. Denne indsats følges i 2015 af tryksårsindsats og indsats i forhold til "alvorlighedsgrad" af sundhedstilstand. Hertil kommer, at Vordingborg Madservice har ansat sundhedsbachelor i ernæring med henblik på formidling af produktsortiment og udvikling af nye muligheder.

Indsats i 2015 vil fortsat være hverdagsrehabilitering og tidlig indsats/ akut indsats som alternativ til indlæggelse på sygehus. Her fortsættes indsatsen med Tag-imod besøg, Følge-op og Følge-hjem ordninger og KOL sygeplejerske, samt udbygning og samlingen af akutstuer i Præstø fastholdes.

## **INDSTILLING**

---

Administrationen indstiller,

at handleplanen for Embedslægens anbefalinger drøftes og videresendes til høring i Seniorrådet.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-02-2015**

---

Godkendt.

## **Supplerende sagsfremstilling til møde i Socialudvalget den 3. marts 2015**

### Høringssvar fra Seniorrådet vedrørende handleplan for embedslægens tilsyn 2014

Orientering om antallet af klagesager til embedslægen i 2014 for Vordingborg Kommune modtaget, da det bekymrer at antallet af klagesager på landsplan er stigende – som udtalt af jurist fra Sundhedsstyrelsen.

Seniorrådet blev orienteret om en konkret sag fra 2014 som er under behandling i Patientombuddet, samt en sag fra 2014 som afventer Patientombuddets henvendelse. Der er ikke yderligere fra 2014.

Niveauet i Vordingborg Kommune har over de sidste år været en til to klagesager om året.

Der har sjældent været anledning til kritikpunkter, sagerne har været komplekse og typisk været med mange aktører på tværs af sektorer.

Seniorrådets høringssvar:

Seniorrådet forholder sig til embedslægens rapport med bekymring, men støtter Socialudvalgets konklusion og vil følge udviklingen opmærksomt.

## **INDSTILLING**

---

Administrationen indstiller,

at høringssvar fra Seniorrådet drøftes,

at handleplanen for Embedslægens anbefalinger tages til efterretning.

**BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015**

---

Godkendt.

## **Punkt 11: Orienteringssag - Pleje og Omsorg i tal**

14/33880

### **Bilag**

Samlet fraværstatistik Pleje og Omsorg - Januar 2015



# Orienteringssag - Pleje og Omsorg i tal

## Sagsfremstilling

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

Orienteringssagen er baseret på statistik med data fra omsorgssystemet. Denne måneds statistik er for januar måned 2015. En fraværstatistik, samt oversigt over aktivitetsbaserede ydelser, hvor bilag samler ledelsesinformation for den kommunale leverandørs aktivitetsbestemte budget i måneder med opgjort forbrug og viser bl.a. niveauet af visitation til pleje og praktisk hjælp i timer omregnet til lønkroner.

Ledelsesinformationen anvendes ved de månedlige budgetopfølgninger i distrikterne. Budgetopfølgning for Hjælpe-middeldepot og Vordingborg Madservice foretages ligeledes, hvor opfølgningen er baseret på deres forbrugstal. Ved budgetopfølgning i distrikterne drøftes, hvorledes der økonomistyres og hvilke valg der er taget i forhold til bemanning dag, aften og nat. Her drøftes eksempelvis, hvorledes fordeling mellem timelønnede og fast ansatte er, og hvorledes fravær i forhold til ferie og sygdom håndteres.

Ved budgetopfølgningen sker en yderligere fordybelse i planlægning og i øvrige dispositioner. Budgetopfølgningen sker ud fra et lærende perspektiv, hvor tendenser i tiden opfanges hurtigt og kan formidles på tværs af virksomheder, så det er muligt samlet set hurtigt at håndtere ny udvikling på området. I 2014 havde flere distrikter udfordringer. Forhold, der ventes at være stabiliseret primo 2015.

Der er særlig opmærksomhed på den demografiske udvikling, den rehabiliterende indsats, velfærdsteknologi, samt til og afgang af borgere i denne forbindelse. Hertil kommer en særlig opmærksomhed på konsekvensen af Sundhedsstyrelsens dokumentationskrav i forhold til levering af sundhedsfaglige ydelser. Området har derfor øget opmærksomheden på en struktureret tilgang til at anvende mulighederne i omsorgssystemet.

Der er særlig opmærksomhed på at udnytte den samlede ekstraeffekt af aktiviteter under "ældremilliarden", hvor de tilførte midler ikke må anvendes til aktiviteter fastlagt i det ordinære budget, men gerne må skubbe yderligere på nyten af den budgetlagte indsats.

Den samlede indsats stiler mod at fastholde samme kvalitet og stabilt niveau af visitation til pleje, omsorg og sygepleje over årene, med det formål at sikre et nødvendigt niveau af selvhjulpne borgere, der kan bidrage og deltage i lokale netværk og aktiviteter, opleve højest mulige kvalitet i hverdagslivet og sent komme i risiko for at få behov for massiv plejeindsats i forbindelse med alvorlig sygdom.

Der er særlig opmærksomhed på tæt samspil og dialog mellem BUM – modellens aktører, om omfang og kvalitet i leverancen ud fra den givne visitation.

Afdelingen bemærker, at der styres meget tæt på det budgetterede niveau. At budgettet for 2015 er pris- og løntalsreguleret, samt er reguleret for diverse konsekvenser af udbud og ændret lovgivning. At det fortsat lykkes at holde et stabilt niveau af ydelser visiteret efter serviceloven og samtidig levere en tilfredsstillende kvalitet. Årsagen hertil er et personale med høj kompetence og en høj grad af tilstedeværelse på arbejdspladsen.

For det samlede budget i Afdeling for Pleje og omsorg bemærkes, at området budget- og regnskabsmæssigt ligger meget lavt set i forhold til sammenlignelige kommuner og landet i øvrigt. Dette forhold var gældende i 2014 og fortsætter i 2015.

Afdelingen ser Mellemkommunal refusion som en særlig belastning, hvor det har stor betydning at det frie valg af plejebolig sker uden et statsligt loft for, hvilken betaling kommuner med højere omkostninger end Vordingborg Kommune har, kan opkræve fra Vordingborg Kommune. Se orienteringssag vedrørende 2013 og 2014.

Afdelingen bemærker at området i 2014 og 2015 har en meget begrænset mulighed for at investere i kompetenceudvikling, samt at der tidligst medio 2015 kan fastlægges det endelige niveau af drifts-omkostninger for Præstø Multicenter. Dette skyldes, at det energimæssige forbrug er estimeret og først efter knapt et års drift kan fastlægges nærmere.

Afdelingen bemærker, at der fortsat holdes et væsentligt fokus på udvikling og handlemuligheder i forhold til demensområdet og i forhold til den kognitivt skadede borger.

## **INDSTILLING**

---

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015**

---

Godkendt.

## **Punkt 12: Orientering fra formanden - marts 2015**

14/33880

### **Bilag**

Eksempler på brevskaeloner fra Det forebyggende team

# Orientering fra formanden - marts 2015

## Sagsfremstilling

Socialudvalgets formand orienterer ved hvert udvalgsmøde om aktuelle sager, drøftelser, aktiviteter og lignende, der er sket siden forrige udvalgsmøde.

a)

Ældresagen har i 2015 planlagt at afholde konferencer om samarbejde med frivillige foreninger. En af konferencerne var planlagt til Vordingborg Kommune med invitation af deltagere fra Sydsjælland og Øerne. Den sidste af 10 konferencer var planlagt til 5. marts 2015 på TAMU centret, men Ældresagen aflyste konferencen grundet for få tilmeldte.

Der var planlagt med velkomst ved Heino Hahn som politisk repræsentant for værtskommunen og velkomst ved Frivilligchef Lars Linderholm fra Ældresagen. I løbet af dagen var indlæg med repræsentanter fra lokale frivillige og medarbejdere planlagt bl.a. med case fra værtskommunen med eksempel på samarbejde mellem foreninger og kommune, som skulle danne baggrund for øvelser undervejs.

b)

Regnskab 2014 vedrørende Ældremilliarden er under udarbejdelse og fremsendes til ministeriet med orientering til udvalget efterfølgende.

c)

Social- og Sundhedspolitisk Forum i Aalborg (tidl. KL's sociale temamøde) afholdes den 28. til 29. maj 2015.

Det bemærkes, at der er fastlagt ordinært Kommunalbestyrelsesmøde torsdag den 28. maj 2015.

d)

Der har i forbindelse med pressedækning af rapport om de forebyggende besøg for + 75-årige været spørgsmål om besøgshyppighed og praksis i denne forbindelse. Der er tilbud om besøg én gang årligt, såfremt besøg ønskes. Praksis er, at alle borgere over 85 år, samt borgere der nyligt har mistet en ægtefælle/ partner tilbydes besøg med konkret dato og tidspunkt. Øvrige modtager invitation til borgermøde og invitation til at tilmelde sig et fremtidigt besøg, såfremt dette ønskes. Henvendelse pr. brev eller digitalt.

e)

Verserende sager.

### **INDSTILLING**

---

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015**

---

Godkendt.

## **Punkt 13: Lukket: Tilsyn privat leverandør**

15/1209

## **Punkt 14: Eventuelt**

14/29917

# Eventuelt

## Sagsfremstilling

### BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015

---

Intet.