

REFERAT Omsorgsudvalget 2011-2017 d. 01-12-2015

Mødedato Tirsdag d. 01. december 2015 kl. 13:00

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 6, 2. sal

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	5
Dialogmøde med Ældrerådet.....	7
Orientering om indkaldt stedfortræder i forbindelse med orlov.....	9
Valg af næstformand.....	11
Ældremilliard 2016.....	13
Udmøntning af Budget 2016, - Center for Ældre.....	16
Embedslægetilsyn 2014.....	19
Konsekvenser af stigende arbejdspress i Visitation for Handicap og Psykiatri.....	22
Venteliste på boliger på Ældre- og Handicapområdet.....	25
Lukket: Lukket punkt: Orienteringssag.....	27

Punkt 122: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-25-13

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 1.12.2015

Godkendt

Punkt 123: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-25-13

Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 1.12.2015

Kort orientering om:

- Handicap- og Psykiatrikonference
- Frivilligkonference

Delegeretmødet i Aalborg – Sundheds- og Psykiatriudvalget arbejder på at lave et alternativ til årsmødet, som måske kan være relevant for Omsorgsudvalget.

Punkt 124: Dialogmøde med Ældrerådet

00.01.00-I00-25-13

Dialogmøde med Ældrerådet

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Omsorgsudvalget holder dialogmøde 2 gange årligt med Ældrerådet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at dialogen med Ældrerådet tages til efterretning

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 1.12.2015

Kort orientering om Symfonien.

Kort drøftelse af udspil til fordeling af ældremilliarden.

Ældrerådets Ældreguide omdelt til Omsorgsudvalget.

Temaer til formandsmøder: boliger, trafik, værdighedspolitik.

Formandsmøder ønskes fastholdt som hidtil.

Dialogmødet i øvrigt til efterretning.

Sagsfremstilling

Omsorgsudvalget mødes 2 gange årligt med Ældrerådet til dialogmøde. Den ene gang umiddelbart før sommerferien og den anden gang umiddelbart før årets slutning.

Emner til drøftelse:

Evaluering af formandsmøderne

Emner til temadrøftelser på formandsmøderne

Evt. emner fra Ældrerådet

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Punkt 125: Orientering om indkaldt stedfortræder i forbindelse med orlov

00.22.04-A30-3-15

Orientering om indkaldt stedfortræder i forbindelse med orlov

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Troels Larsen har søgt om orlov fra sit byrådshverv. Byrådet har i sit møde den 10. november 2015, sag nr. 178, godkendt at betingelserne for at bevilge orlov er til stede.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 1.12.2015

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Troels Larsen har søgt om orlov fra sit byrådshverv. Byrådet har i sit møde den 10. november 2015, sag nr. 178, godkendt at betingelserne for at bevilge orlov er til stede.

Sebastian Mylsted-Schenstrøm indtræder som stedfortræder i Omsorgsudvalget i Troels Larsens fravær.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Supplerende bemærkninger

Byrådet behandlede sagen om godkendelse af Troels Larsens orlov på mødet den 10. november 2015, sag nr. 178.

Punkt 126: Valg af næstformand

00.01.00-A00-120-13

Valg af næstformand

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Troels Larsen har søgt om orlov fra sit byrådshverv. Byrådet har i sit møde den 10. november 2015, sag nr. 178, godkendt at betingelserne for at bevilge orlov er til stede. Troels Larsen blev den 21. januar 2014 valgt til næstformand for Omsorgsudvalget. I Troels Larsens fravær skal der vælges en anden næstformand.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget vælger en næstformand.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 1.12.2015

Kirsten Devantier valgt.

Sagsfremstilling

Troels Larsen har siden konstitueringen i Omsorgsudvalget den 21. januar 2014 varetaget hvervet som næstformand.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Punkt 127: Ældremilliard 2016

27.36.00-A00-3-15

Ældremilliard 2016

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Denne sag omhandler administrationens forslag til udmøntning af regeringens beslutning om tildeling af ældremilliard i 2016.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at administrationens forslag om fordeling af ældremilliarden besluttet.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 1.12.2015

Ud fra de faldne bemærkninger tilpasses forslaget til beslutning på næste møde.

Sagsfremstilling

Med Finansloven for 2016 har regeringen besluttet at tildele kommunerne samlet en milliard kroner. Pengene fordeles efter en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehov på ældreområdet og pengene bliver fordelt til kommunerne allerede i starten af 2016. Kravet i Finansloven er, at pengene bruges til at understøtte udbredelse og implementering af en værdighedspolitik, hvilket vil sige at kommunen skal formulere, hvordan de vil sikre en værdig ældrepleje, hvor den enkelte kommune beskriver sine overordnede værdier og prioriteringer på ældreområdet, blandt andet livskvalitet, selvbestemmelse samt mad og ernæring. Værdighedspolitikken skal være klar inden sommer 2016. Den udarbejdes sammen med ældreråd, medarbejdere og borgere. Den skal godkendes i byrådet og offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Når kommunen offentliggør værdighedspolitikken skal den samtidig redegøre for, hvordan der arbejdes med politikken, og hvordan de ekstra penge skal anvendes i 2016 til at understøtte arbejdet.

I 2019 vil der blive gjort endelig status for ordningen, og derefter vil ældremilliarden blive udbetalt sammen med bloktilskuddet efter en objektiv fordelingsnøgle for ældreområdet.

For at imødekomme de problematikker, der er blevet tydeliggjort på dialogmøderne gennem året, de klager som Center for Ældre har fået, tilgodesee at ønsket og behovet for at øge det forebyggende arbejde samt øge serviceniveau på rengøring, foreslår administrationen at pengene fordeles således:

Ændring af grundvisiteringen i alle plejeboliger med 1 time	kr. 10.204.000
Aktivitetsmedarbejder i hver distrikt	kr. 2.200.000
Midler til aktivitet	kr. 380.000
Ekstra rengøring hos borgere i eget hjem 2 timer årligt	kr. 1.370.000
Styrkelse af velfærdsteknologiske løsninger i visitationen	kr. 220.000
Revision	kr. 50.000
I alt	kr. 14.424.000

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at Næstved Kommunes normale andel af bloktilskud udgør 1,44 %, hvilket i denne sag svarer til 14.400.000 kr. Der kan derfor forekomme en mindre afvigelse i den

faktiske tildeling.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Punkt 128: Udmøntning af Budget 2016, - Center for Ældre

00.30.04-A21-2-15

Bilag

Notat vedrørende indsats sår og palliation 2016.docx

Notat vedr effektiviseringsdagsorden på ældreområdet.pdf

Udmøntning af Budget 2016, - Center for Ældre

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Ved budgetvedtagelsen for Budget 2016 er der indlagt krav om effektiviseringer for ca. 13 mio. kr., - 1 % effektiviseringer og manglende besparelse ved udbud i alt 11 mio. kr. samt mindre ældrepulje i 2016 og fordyrelse af elevforløb ca. 2 mio. kr. Center for Ældre peger på en række områder, hvor effektiviseringer og besparelser vil kunne hentes.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at effektiviseringerne og besparelserne svarende til 13 mio. kr. sker på de områder, der er beskrevet i sagsfremstillingen, godkendes

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 1.12.2015

Punkt 1 – 10 på det uddelte notat godkendt.

Der forelægges forslag til antropologisk undersøgelse af området samt en uddybning af punkt 11.

Sagsfremstilling

Opfølgning på Omsorgsudvalgets behandling den 11. august 2015 af forslag til effektiviseringer og besparelser i Center for Ældre(CAE) vedr. budget 2016. BDO foretog en effektiviseringsanalyse i distrikt Syd foråret 2016. Analysens resultater har inspireret CAE i forhold til de foreslåede effektiviseringer og besparelser.

Da effektiviseringerne rækker 4 år ud i tiden har CAE's administration afsøgt mulighederne for at inddrage konsulentbistand til opgaven. Der er foretaget en del effektiviseringer gennem de senere år. De effektiviseringer, som tidligere er foretaget i CAE, og de CAE nu vil pege på, har været og er de vi umiddelbart kan iagttage. Der er ikke tale om en indgående analyse, hvor der gøres bagom arbejdsgangene.

Der er indkommet forslag fra 2 konsulentfirmaer. Tilbudene rummer alene pilotprojekter, hvor der kradses lidt i overfladen, dog gøres der efter konkrete effektiviseringer. Et pilotprojekt koster ca. 499.000 kr, således at sagen kan indholdes inden for grænsen af annonceringspligten. Hvis man ønsker at gå videre er der tale om konsulenttydelser på 3-4 mio.kr. og rækker udover pilotprojektet 3 år ud i fremtiden. Udgiften hertil skal holdes inden for området, hvorfor der foruden de udmeldte effektiviseringer skal findes yderligere ca. 1 mio. kr. hvert af de følgende år. Det er en vanskelig dagsorden at arbejde med ved siden af en egentlig effektiviseringsdagsorden. Hertil kommer at en involvering med konsulenter erfaringsmæssigt betyder ekstra arbejde for de involverede medarbejdere og tillige være en forstyrrelse af den daglige drift.

Center for Ældre er af den opfattelse, at effektiviseringerne vil kunne findes indenfor områderne sygefravær, driftsplanlægning, forflytning, velfærdsteknologiske løsninger og omlægning af specialistfunktionerne i distrikterne. Herudover vil visitationen forestå fokuserede indsatser, hvor der udvælges områder, - enkelttydelser, som der arbejdes målrettet med fra visitationens side f.eks. øjendrypning, hvor den enkelte sættes i stand til selv at varetage opgaven, og stram styring af 1'ste gangs henvendelser, hvor visitationen sammen med borgeren systematisk får afklaret om borgeren med de rigtige hjælpemidler kan klare sig uden hjælp eller med begrænset hjælp, - det kaldes også at "? vende borgeren i døren"? .

På følgende områder er der tale om at nedskrive budgettet. Det gælder aktiviteter til frivillighedsområdet, indkøb af biler, vareudbringning og overskud fra ØGM-puljen.

Effektiviseringerne i distrikterne og indsatserne i visitationen vil kvartalsvis blive fulgt op konkret for hvert af de

nævnte områder.

Såfremt effektiviseringerne og besparelserne vurderes ikke at kunne gennemføres som planlagt, vil sagen blive forelagt Omsorgsudvalget marts - april 2016.

Område MED er inddraget i processen, ligesom Virksomheds Med i distrikterne har drøftet områderne. Der er ekstraordinært Område MED den 4. december 2015, hvor der orienteres om Omsorgsudvalgets behandling af denne sag.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger udover, at det samlede budget 2016 udgør 537 mio.kr.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Punkt 129: Embedslægetilsyn 2014

27.12.16-K09-5-14

Bilag

Tilsynsrapport 2014 Kildemarkscentret.pdf

Hovedstaden - Næstved Kommune - Kommunerapport 2014.pdf

Tilsynsrapport 2014 Søvang

Tilsynsrapport 2014 Birkevang

Tilsyn - Embedslægen - Bakkegården Næstved 2014

Omsorgsboligerne Nygårdsvej 2014, Næstved Kommune - endelig.pdf

Tilsynsrapport 2014 - Symfonien

Tilsynsrapport 2014 - Røjleparken

Omsorgsboligerne Jasminvej

Handleplan Jasminvej

Høringssvar Embedslægetilsyn i 2014.doc

Beskr af tilsyn 2014 til ÆR .docx

Handleplan for embedslægetilsynets krav S4 2014.docx

Embedslægetilsyn 2014

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Årsrapport fra de uanmeldte tilsyn fra Embedslægerne i 2014 i Næstved Kommunes plejeboliger/centre. Der er foretaget 8 besøg, og 6 plejecentre var undtaget fra besøg i 2014. Ældrerådets høringssvar og kommentarer fra oversigt foreligger.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget

1. godkender rapporterne
2. tager til efterretning, at Center for Ældre arbejder videre med anbefalingerne
3. tager Ældrerådets høringssvar til efterretning

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 1.12.2015

1. Godkendt
2. Til efterretning
3. Til efterretning

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har fremsendt årsrapport fra embedslægerens uanmeldte tilsyn i 2014 i Næstved Kommunes plejeboliger/-centre. Det tilsyn som embedslægerne forestår på plejecentrene er af sundhedsfaglig karakter jf. Sundhedslovens § 219. Årstemaet for tilsynene i 2014 var "Behandling af plejehjemsbeboere med antipsykotiske lægemidler." Temaet var valgt, da undersøgelser viser, at behandling med antipsykotiske lægemidler til ældre stiller særlige krav til omhyggelighed, fordi ældre er mere følsomme for lægemidlers virkning, og fordi de kan have vanskeligt ved at gøre opmærksom på eventuelle bivirkninger. Temaundersøgelsen rettede opmærksomheden mod arbejdsprocedurer og retningslinjer, som allerede findes på plejecentrene.

Der er i 2014 foretaget tilsyn på 8 ud af kommunens 14 plejecentre. Baggrunden for at de 6 plejecentre ikke fik tilsyn i 2014 er, at embedslægen i 2013 fandt, at der var så få fejl og mangler, at de blev undtaget. Ved tilsynet i 2014 var der så få fejl og mangler på 4 af de 8 plejecentre, at de vil blive undtaget for tilsyn i 2015. Der vil således være samlet 8 plejecentre, der får tilsyn i 2015, heraf 4 som opfølgning på 2014.

2 plejecentre havde så alvorlige mangler, at der skulle fremsendes handleplan, og disse handleplaner er med som bilag. Embedslægerens krav handler i al væsentlighed om manglende eller upræcise sygeplejefaglige optegnelser/dokumentation, og at medicinbehandling fremstod rodet og uoverskueligt. Der er udarbejdet en handleplan, som er godkendt i Sundhedsstyrelsen, og det blev planlagt, at der atter skulle være tilsyn i 2015.

Center for Ældre har i 2014 brugt tid på at forberede implementering af et nyt elektronisk journalsystem og dermed dokumentationssystem samt et nyt e-learningssystem i forhold til medicinbehandling. Det skal være med til at forbedre efterkommelse af kravene fra embedslægerne, og ikke mindst kvaliteten af den helhedsorienterede tilgang til arbejdet på ældreområdet. Plejecentrene arbejder fokuseret med de handleplaner, der blev fremsendt til Sundhedsstyrelsen.

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Punkt 130: Konsekvenser af stigende arbejdspress i Visitation for Handicap og Psykiatri

27.00.00-P35-21-15

Konsekvenser af stigende arbejdspress i Visitation for Handicap og Psykiatri

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget og Omsorgsudvalget

Omfanget af opgaver, der skal løses i Visitation for Handicap og Psykiatri er steget de sidste 1-2 år. Specielt servicering af Socialtilsyn Øst, efterlevelse af Sundhedsaftalen og presset på levering af akutte ydelser har konsekvenser for den øvrige sagsbehandling i afdelingen. Dette bevirker øget sagsbehandlingstid samt mindre tid til kvalificeret opfølgning.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 1.12.2015

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er over de sidste 1-2 år sket en markant ændring i de opgaver, Visitation for Handicap og Psykiatri skal løse. Det er specielt visitering til overtagende hjælp, sygepleje og akutte aflastningspladser, der tager tid fra visitation og opfølgning ift. kerneydelsen i myndighedsafdelingen.

Sundhedsaftalen fordrer tidligere udskrivelser og en visitation og drift, der er gearret til at løse akutte opgaver inden for plejeområdet.

Visitation for Handicap og Psykiatri består af 11 visitatorer, der varetager sagsbehandling på de af servicelovens paragraffer, der ligger i afdelingens ansvars- og kompetenceområde.

Forpligtelsen ift. sundhedsaftalen mærkes især på telefonpasningen, der, i modsætning til før, dagligt kræver fuld opmærksomhed fra halvanden visitatorer, som ikke, som før i tiden, kan løse andre sagsbehandlingsopgaver ved siden af telefonpasningen.

Visitation for Handicap og Psykiatri har mange snitflader til andre fagcentre, specielt til Center for Børn og Unge, Center for Arbejdsmarked og Center for Ældre, og mængden af snitflader kommer, udover i det daglige arbejde, til udtryk i de mange projektgrupper, myndighedsafdelingen deltager i.

Af projektgrupper kan nævnes: Tværgående Psykiatri, Hjemløsestrategien, Projekt 50, Mentor kontra § 85, Forsørgelsesreformernes konsekvenser for borgerne, Ungestrategien, dannelsen af en tværgående ungeenhed m.fl..

Dertil kommer netop gennemført oplæring i brug af Voksenudredningsmetoden (VUM), forestående implementering af omsorgssystemet Avaleo samt ændring i visitationsgrundlag i almennyttige boliger, der hidtil har været anvendt til botilbud.

Konsekvensen af det øgede pres i Visitation for Handicap og Psykiatri er, at sagsbehandlingstiden er forlænget på alle paragraffer - senest har afdelingen modtaget en henvendelse fra Den Uvildige Konsulentordning på Handicapområdet (DUKH), der problematiserer, at der er op til 6 måneder inden en ansøgning på § 85 bliver behandlet.

Dertil kommer, at kvaliteten i visitatorens opfølgninger og afdækning af tilbud ift. faglighed og økonomi forringes pga. visitatorernes tidspres.

Visitation for Handicap og Psykiatri gennemgår i november og december 2015 en arbejdsgangsanalyse, der har til

formål at belyse og sortere i "kan" og "skal" opgaver. Det er formålet med analysen at finde løsninger, som kan optimere effektiviteten i afdelingen. Det kan dog ikke udelukkes, at analysen også i sidste ende vil pege på nødvendig opnormering, hvis opgaverne skal løses forsvarligt, såvel økonomisk som fagligt.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget

Punkt 131: Venteliste på boliger på Ældre- og Handicapområdet

03.00.00-P05-1-15

Bilag

Venteliste 3. kvrt. 2015

Venteliste på boliger på Ældre- og Handicapområdet

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Center for Ældre og Center for Handicap og Psykiatri's kvartalsvise ventelistestatistik på boligområdet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning og efterfølgende sendes til orientering i Handicaprådet.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 1.12.2015

Til efterretning.

Sendes til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Omsorgsudvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til boliger på Ældre- og Handicapområdet.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Punkt 132: Lukket: Lukket punkt: Orienteringsag

88.08.17-Ø54-1-15