

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 02-03-2015

Mødedato Mandag d. 02. marts 2015 kl. 13:00

Mødested Borgmesterens mødelokale

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
KORA - indledende budgetdrøftelser.....	4
Betaling for indlagte færdigbehandlede borgere.....	6
Beretning for 2014 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten samt værgemåls	9
Erfaringer fra projekt Sædding og Ådalen på toppen.....	11
Information, forespørgsler og orientering.....	12

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 02-03-2015

Godkendt.

KORA - indledende budgetdrøftelser

Indledning

Med udgangspunkt i budgetaftalen for 2015 har forhandlingsudvalget igangsat en ekstraordinær gennemgang af kommunens driftsbudgetter. I samarbejde med KORA foretages 2 sammenlignende nøgletalsanalyser. Til almindelig orientering kan oplyses, at KORA er "Det Nationale institut for Kommuner og Regioners Analyse og Forskning.

Sagsfremstilling

Med afsæt i KORA's 2. rapport og de tidligere drøftelser ønskes en fortsat drøftelse af rapport 1 og 2 på Sundhed & Omsorg.

Følgende spørgsmål ønskes drøftet:

- Der er en markant ubalance i kommunens samlede økonomi, og Økonomiudvalget har i den forbindelse ønsket at fagudvalgene skal inddrages så tidligt som muligt i en dialog om budgettemaer og mulige reduktionsforslag. Hvordan får vi skabt en hensigtsmæssig politisk dialog i udvalget om kommunens samlede serviceniveau og udvalgets egne ansvarsområder – set i lyset af kommunens økonomiske rammer ?
- Hvilke refleksioner giver KORA-rapporten umiddelbart anledning til? Har udvalget supplerende ønsker til analyser, der med fordel kan gennemføres for at understøtte den politiske beslutningsproces i udvalget og efterfølgende i forhandlingsudvalget ? Hvilke emner og usikkerheder er vigtige for udvalget at få afdækket inden budgetlægningen formelt set påbegyndes i foråret?
- Hvordan vil de aktuelle tiltag i forvaltningen omkring den fremtidige organisering af Sundhed & Omsorg indvirke på de foreløbige konklusioner i KORA-rapporten.

Lovgrundlag, planer mv.

Intet

ØKONOMI

Intet

Personaleforhold

Intet

Planmæssige konsekvenser

Intet

Konsekvenser for andre udvalg

Intet

Høring

Intet

Vurdering herunder alternativer

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 02-03-2015

Drøftet.

Betaling for indlagte færdigbehandlede borgere

Indledning

Kommunen er forpligtet til at modtage borgeren til kommunale tilbud på færdigbehandlingsdagen. Hvis ikke kommunen er klar til at modtage borgeren, dvs stille de tilbud til rådighed som borgeren har behov for har regionen ret til betaling for det antal dage borgeren er indlagt efter færdigbehandlingsdatoen.

Sagsfremstilling

Afgørelse af færdigbehandlingstidspunktet sker i henhold til definitionen i fælles vejledning om genoptræning fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet samt Socialministeriet, juni 2004:

"Når patientens tilstand er stationær, og yderligere forbedringer af tilstanden ikke kan forventes ved fortsat sygehusbehandling, er patienten færdigbehandlet.

Det er en lægefaglig vurdering i hvert enkelt tilfælde, hvornår patienten er færdigbehandlet.

Afgørelser heraf foretages af lægen på det pågældende sygehus." Regionens sygehuse registrerer færdigbehandlede patienter i henhold til Fællesindhold for basisregistrering af sygehuspatienter for 2008, således at en patient kodes som færdigbehandlet når behandlingen er afsluttet, eller indlæggelse ikke er en forudsætning for den videre behandling.

Sædvanlig fremgangsmåde ved udskrivning. Jf. SAMBO

Samarbejdsaftalen på det somatiske område fastslår, at for patienter, der modtager eller skal modtage ydelser efter sundhedsloven eller serviceloven, skal enhver udskrivning fra sygehus være aftalt på forhånd mellem sygehuset og kommunen.

Denne aftale om udskrivning kan indgås på flere måder, afhængig af det pågældende patientforløb:

- For indlæggelser under 24 timer telefonisk eller ved korrespondancemeddelelse.*
- For længerevarende indlæggelser ved sygehusets fremsendelse af forløbsplan jf. pkt. 2.2 og færdigbehandlingsvarsel og kommunens kvittering herfor.*
- For patienter med væsentligt ændret funktionsniveau ved udvidet koordinering, f.eks. via udskrivningskoordinator eller ved en udskrivningskonference.*

Aftalerne indgås på sygehusets initiativ med en frist inden forventet udskrivning, som er angivet i samarbejdsaftalen. Sygehuset vil sædvanligvis foreslå patienten udskrevet umiddelbart, når denne er færdigbehandlet.

Implementeringen af samarbejdsaftalen SAMBO som anvendes i region Syddanmark og de 22 kommuner, betyder at langt de fleste borgere kan udskrives på færdigbehandlingsdagen.

I 2014 er der for Esbjerg Kommune registreret 52 borgere fra somatiske sygehuse, der ikke er udskrevet på færdigbehandlingsdagen. Tilsammen er der registreret betaling for 352 dage, svarende til et samlet beløb på 612.171. kr. En færdigbehandlingsdag afregnes i 2014 med 1918 kr.

Sundhed & Omsorg har gennemgået alle sager og fundet 24 af de 52 sager svarende til et beløb på 237.832 kr., hvor kommunen er uenig med sygehuset i hvorvidt reglerne i SAMBO om færdigbehandlingsvarsel ikke er overholdt. I de pågældende sager er der rettet skriftlig henvendelse til ledelsen på det pågældende sygehus med begrundelse og dokumentation i forhold til uenigheden samt anmodning om at få ændret registreringen så

kommunen opkræves korrekt. Det er en procedure Sundhed & Omsorg har anvendt siden reglerne om betaling for færdigbehandlingsdage trådte i kraft i 2004 og de fleste af henvendelser resulterer i at registreringen ændres så betalingen sker på et korrekt grundlag.

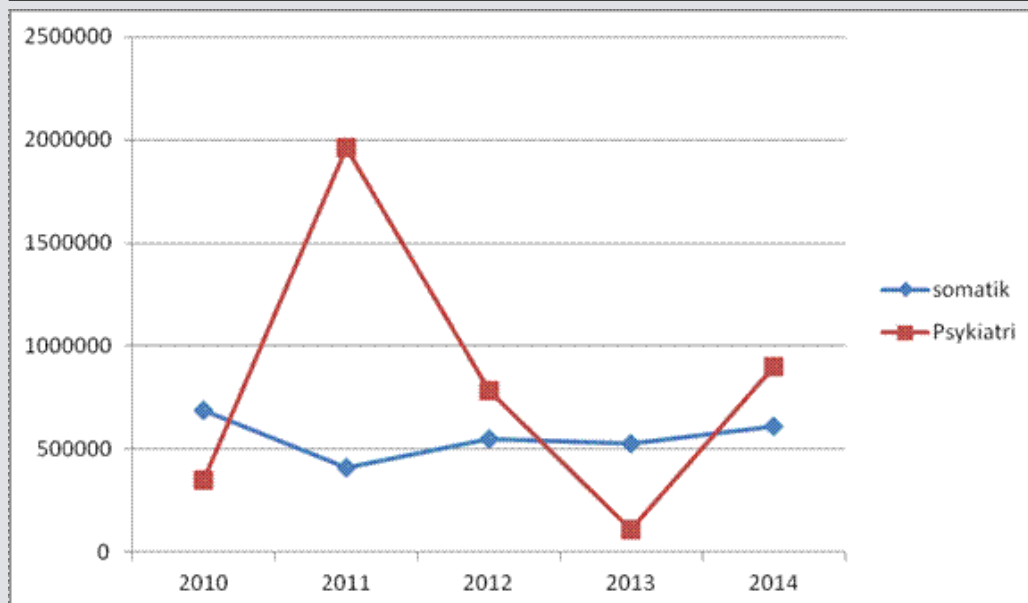
Der er 35 udskrivelses sager hvis borgeren ikke er blevet udskrevet på færdigbehandlingsdagen. Langt de fleste heraf har ventet ganske få dage på at den midlertidige eller varige plejebolig er blevet ledig eller at boligen er blevet indrette og hjælpemidler er kommet på plads. Der er ganske få borgere der har måttet vente længere en midlertidig plejebolig.

På det psykiatriske område er der i 2014 sket registreringer af 15 færdigbehandlede borgere der ikke kunne udskrives på færdigbehandlingsdagen. De 15 borgere har tilsammen ventet i 490 dage, det svarer til en samlet udgift på 900.348 kr. De 13 af sagerne henhører under det kommunale Psykiatriområde under Borger & Arbejdsmarkedsområdet. Sagerne er sendt videre til Social Myndighed så de kan vurdere om opkrævningerne er korrekte i forhold til de aftaler om planlægning af udskrivelser der er i Samarbejdsaftalen på Psykiatri området.

Lovgrundlag, planer mv.

Sundhedsloven § 238

ØKONOMI



Alle data er fra Prisme. 2014 tal er ikke de endelige tal. Der kan ske omregistreringer m.m. I 2013 havde psykiatrien problemer med registreringen.

Personaleforhold

Intet

Planmæssige konsekvenser

Intet

Konsekvenser for andre udvalg

Intet

Høring

Intet

Vurdering herunder alternativer

Intet

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 02-03-2015

Orientering taget til efterretning. Udvalget beder om nærmere redegørelse omkring udskrivelse af yngre borgere på psykiatriområdet.

Beretning for 2014 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten samt værgemålssager

Indledning

Denne beretning handler om magtindberetninger og værgemålssager, der er modtaget og behandlet i 2014, og gælder for Sundhed & Omsorg. Dvs. magtforanstaltninger der er foretaget i hjemmeplejen og på plejecentrene i Esbjerg Kommune.

Reglerne for iværksættelse af tvangsmæssige handlinger findes i Serviceloven afsnit V kapitel 24 §§ 125-129, og handler om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten. Formålet med bestemmelserne i dette afsnit er at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det absolut nødvendige.

Byrådet har bemyndiget kontorchef, Myndighed & Faglig Udvikling, Sundhed & Omsorg til at påse, at foranstaltninger om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor voksne, overholdes i henhold til kapitel 24 i Serviceloven.

Sagsfremstilling

Magtanvendelse kan finde sted efter Servicelovens §§ 125-129. Bestemmelserne er udtømmende, dvs. at magtanvendelse ikke er lovligt i andre tilfælde.

I beretningen beskrives, hvordan reglerne forvaltes i Sundhed & Omsorg. Ligeledes beskrives, hvilke tiltag Sundhed & Omsorg iværksætter for at begrænse magtanvendelse til det absolut nødvendige.

Fra 2009 til 2014 er der sket en væsentlig nedgang i forhold til brug af magtanvendelser, hvilket tyder på, at de tiltag der har været sat i gang har virket som ønsket.

Der har været en væsentlig nedgang i magtanvendelsen i forhold til personlige pejlesystemer.

Dette skyldes også ændringen i servicelovens § 125 år 2010, idet det ikke længere er magtanvendelse, hvis ikke personen direkte modsætter sig anvendelsen.

Der er udarbejdet handlingsanvisende faglige standarder i forhold til de nævnte §§ i serviceloven vedrørende magtanvendelser.

Lovgrundlag, planer mv.

Serviceloven, lov nr. 573 af 24. juni 2005.

Værgemålsloven, Justitsministeriets lov nr. 388 af 14/6 1995

ØKONOMI

Intet

Personaleforhold

Intet

Planmæssige konsekvenser

Intet

Konsekvenser for andre udvalg

Intet

Høring

Beretningen skal sendes til ældrerådet til orientering samt til orientering i distrikterne i Omsorg.

Vurdering herunder alternativer

I kommunens bestræbelser på at overholde omsorgspligten, såvel som reglerne vedrørende magt og tvang i forhold til borgerne, er det nødvendigt at alle medarbejdere, der har den direkte kontakt til borgerne, har kendskab til lovgivningen vedrørende magt og tvang og viden om, hvordan man ved hjælp af socialpædagogiske metoder kan mindske magtanvendelse til det absolut nødvendige.

Demensfaglig konsulent underviser løbende og efter behov distrikterne i kurser som har til formål at udbrede kendskabet til lovgivningen, og anvendelse af denne.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Beretning for 2014 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten samt værgemålssager for Sundhed & Omsorg tages til efterretning og sendes til orientering i byrådet

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 02-03-2015

Indstillingen taget til efterretning og sendes til orientering i byrådet

Erfaringer fra projekt Sædding og Ådalen på toppen

Indledning

Esbjerg Kommune har afsluttet et 4-årigt nærmiljøprojekt i Sædding og Ådalsområdet. På baggrund af de opnåede erfaringer er der udarbejdet en række anbefalinger til brug ved fremtidige sundhedsfremmende indsatser i lokalområder.

Sagsfremstilling

Esbjerg Kommune modtog i 2010 midler fra Sundhedsstyrelsens satspulje til forebyggende indsatser i nærmiljøet, og har over en 4-årig periode arbejdet målrettet med at fremme sundheden og trivslen i Sædding og Ådalsområdet beliggende i Esbjerg V.

Projektets overordnede formål har været at:

- Skabe viden om og erfaringer med, hvordan vi bedst muligt skaber nærværende og lokalt forankrede sundhedsfremmetiltag for de mindre ressourcestærke borgere, som ikke nås gennem eksisterende kommunale tilbud
- Forbedre målgruppens egne handlekompetencer og sundhedsadfærd gennem en helhedsorienteret og lokalt forankret tilgang
- Afprøve en række metoder til rekruttering og fastholdelse af mindre ressourcestærke borgere, for derved at tilpasse en række af de eksisterende sundhedsfremmetilbud til målgruppen
- Skabe et tættere samarbejde på tværs af de involverede forvaltninger og kommunale instanser, for i højere grad at give borgerne oplevelsen af et sammenhængende og meningsfuldt forløb.

I forlængelse af projektets afslutning 31. oktober 2014 er der udarbejdet en evalueringsrapport (se bilag) indeholdende en række anbefalinger, som der, i det videre arbejde med udmøntningen af sundhedspolitikken, vil blive taget udgangspunkt i.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 02-03-2015

Orienteringen taget til efterretning.

Information, forespørgsler og orientering

- 1. Orientering om overførsler - regnskab 2014. Materiale udleveres på mødet
- 2. Sygepleje til borgere på friplejehjem, herunder delegering af sygeplejeindsatser til social- og sundhedsmedarbejderne til orientering. Notat udleveres på mødet
- 3. Opgørelse vedr. 4. kvartal indeholdende nøgletal for den hjælp, der gives borgere i eget hjem / ude teams til orientering. Se bilag

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALGET DEN 02-03-2015

1. Orienteret om principper for overførsel
2. Udvalget orienteret. Notat vedlægges som bilag
3. Orientering givet