

REFERAT Udvalget for Ældre d. 11-03-2020

Mødedato Onsdag d. 11. marts 2020 kl. 11:30

Mødested Spøttrup Lokalet, Det Gamle Rådhus

Indholdsfortegnelse

Regnskab 2019 - Udvalget for Ældre.....	3
Budget 2021 - Drøftelse af de indledende overvejelser til budgetændringer - Udvalget for Ældre.....	9
Drøftelse vedrørende sygeplejeklinikker i Skive Kommune.....	10
Sygeplejenormering i Skive Kommune 2020.....	12
Status på plejeboligområdet.....	15
Normering på plejecentre 2020.....	16
Højslev plejecenter - ommærkning af ældreboliger.....	17
Orientering om forhandlinger med friplejeboligleverandør.....	20
Forsøgsprojekt med skylle/tørre toilet.....	21
Beslutning om godkendelse af udkast til frivillighedspolitik.....	23
Ledsageordning.....	25
Orientering om status på Tele-KOL.....	26
Udvalget for Ældre (UÆ) 2020 - Gensidig Orientering - 11. marts.....	28

Punkt 1: Regnskab 2019 - Udvalget for Ældre

Sagsfremstilling

1. Regnskab 2019 - Udvalget for Ældre

Sagsnr. 779-2019-11105 Dok.nr. 779-2020-37692

Sagsbeh. Rasmus Gade

Åbent

ANLEDNING

Skive kommunes fagudvalg, økonomiudvalg og byråd skal jf. budget- og regnskabsproceduren forelægges et regnskab for 2019.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at driftsregnskabet for 2019 godkendes med et samlet forbrug på 407,5 mio. kr.
- at overførsler vedrørende ØD til 2020 godkendes med et merforbrug på 32,7 mio. kr. inkl. tidligere år
- at mindreforbruget på 3,3 mio. kr. vedrørende ældreboliger tilføres kassen.
- at engangsudgifterne på ældreområdet på i alt 5,94 mio. kr. finansieres af likvide midler.
- at handleplan for nedbringelse af negativ ØD drøftes.

SAGSFREMSTILLING

Det samlede regnskab 2019 for Udvalget for Ældre blev på 407,5 mio. kr.

Resultatopgørelsen for udvalgets område ser således ud:

Mio. kr.	Vedtaget budget	Tillægsbevillinger/omplaceringer	Korrigeret budget ekskl. ØD	Regnskab 2019	Afvigelse 2019	Overførsel 2018 - 19	Overførsel til 2020
Ældreområdet	425,1	6,5	431,6	433,0	-1,4	-31,3	-32,7
Ældreboliger	-22,2	0	-22,2	-25,5	3,3		
I alt	402,9	6,5	409,4	407,5	1,9	-31,3	-32,7

*Korrigeret budget = det vedtagne budget +/- årets tillægsbevillinger/omplaceringer.
ØD = overførsel fra 2018*

JURA (herunder lovgrundlag)

Skive kommunes budget- og regnskabsprocedure.

ØKONOMI

Ældreområdet:

Ekskl. ældreboliger blev der på ældreområdet et merforbrug på 1,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, og i forhold til det oprindelige budget blev der et merforbrug på 7,9 mio. kr.

Pr. 30.09.2019 var forventningen et merforbrug på mellem 6-8 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Områder der er gået bedre end forventet i 2019

I forhold til 2018 er der nogle resultater, som er værd at bemærke. Bl.a. Sygefraværet, som samlet set for hele 2019 endte på 7,39 % mod 8,06% i 2018 og 9,2 % tilbage i 2017. Dette er helt klart med til at forbedre økonomien og sandsynligvis også arbejdsmiljøet, da det kan være meget krævende at være afhængig af afløsere.

Samtidig med dette blev det interne vikarkorps nedlagt midt i 2019 og erstattet med et princip om bruttonormeringer. Vi har endnu ikke set det fulde økonomiske gennemslag af dette. Alligevel er det lykkedes driften at nedjustere brugen af eksterne vikarer med 1,6 mio. kr. i 2019.

Vi begynder at kunne se, at stordriftsfordelene ved den områdeorganisering, som blev indført i 2017, også slår igennem. Man er mere opmærksom på at bruge medarbejdere på tværs af f.eks. plejecentre, men faktisk også på tværs af områder. Dette vil alt andet lige være en fordel for organisationen i forhold til at mindske smådriftsulemperne, der ligger i vores meget decentrale struktur.

Udfordringer i 2019

Der har dog også været uventede udfordringer i 2019. Her kan bl.a. peges på den store opgave, som stadig pågår omkring brandsikring på plejecentrene. Opgaven er stor og har krævet mange timers arbejde. Samtidig står vi overfor meget store investeringer, som vi endnu ikke kender det fulde omfang af.

Fælles sprog III er der også brugt mange ressourcer på særligt ved overgangen til 2019. Dette har været en stor opgave både i myndighedsafdelingen og i driften.

Refusionsborgere på vores plejecentre og i ældreboliger har udviklet sig i markant negativ retning for 2019. Tidligere år har udgifterne også været svingende, og der har været forskydninger mellem regnskabsår. Men i løbet af 2019 er der sket et skred i nettobalancen mellem borgere i Skive Kommune, som betales af andre kommuner, og borgere fra Skive Kommune, som bor andetsteds, men betales af os. Der er nu langt flere ude end inde, og området alene kom ud med et budgetmæssigt underskud i 2019 på godt 6 mio. kr. Man kan frygte, at det er en tendens, der vil fortsætte, da den måske læner sig op ad tendensen i øvrigt, hvor folk fraflytter landdistrikterne og søger mod større byer.

Budgetforudsigelser

Forskellen mellem opfølgningen pr. 30.09.2019 og regnskabsresultatet var 5,7 mio. kr. eller svarende til 1,3 %. Dette er der flere årsager til.

Refusionsborgerne kom ud med et underskud, der var ca. 1 mio. kr. bedre end forventet. Dette skyldes alene forskydninger mellem år.

Ældreområdet blev tildelt en ekstra mio. kr. i budget sidst på året. Dette var gamle bloktilskudsmidler, der ikke var blevet udmøntet.

Sygefraværet endte endnu bedre end forventet.

På hjælpemiddelområdet var der også forskydninger mellem regnskabsår, som betyder, at flere større regninger kommer til at falde i 2020 i stedet for 2019.

Endelig var der reserveret midler til forventede omkostninger, som ikke nåede at blive udmøntet i regnskabsåret 2019.

Engangsudgifterne på ældreområdet

Siden 2016 hvor ældreområdets positive ØD slap op, er der blevet opsamlet en betydelig negativ ØD. Med afslutningen på regnskabsåret 2019 har den rundet 32,7 mio. kr. Dette svarer til ca. 7 % af ældreområdets samlede budget og vil derfor være vanskeligt at hente ind på kort sigt.

En del af det negative ØD kan over de seneste 5 år henføres til bl.a. udgifter til lejetab i almene boliger og udgifter, som retteligt burde have været afholdt som anlægsprojekter, men som er endt i driften dels pga. deres akutte karakter, dels fordi de har været afledte udgifter i forbindelse med reelle anlægsprojekter. Herunder ses en tabel, der viser større omkostninger (udover budget), som ikke direkte vedrører daglig drift.

	Årstal	Beløb
Afledte udgifter anlægsprojekter og større renoveringer	2018/2019	320.000

Møllegården Bassin og køkken	2018	1.056.000
Skovbakkehjemmet køkken	2017	1.519.000
Renovering af træningscenter Marienlyst	2016	775.000
Demensegnet indretning af plejecentre og udearealer inkl. Indretning af demensdagcenter i Jebjerg + indretning af stue til døende	2017	1.050.000
Indretning af sygeplejeklinikker og sundhedssatellit	2018/2019	270.000
Lejetab samlet over de seneste 5 år		950.000
SUM		5.940.000

Med regnskabet for 2019, hvor underskuddet var minimalt, er der nu udsigt til, at ældreområdet fra 2020 kan begynde at afdrage på den opsamlede gæld.

Ændret pris- og lønskøn for 2019

Byrådet besluttede den 17. september at reducere budgetterne i Skive Kommune med 4,9 mio. kr., hvilket for ældreområdet betød en reduktion på 674.594 kr.

Handleplan for nedbringelse af negativ ØD

Som nævnt tidligere kan en del af de udgifter på ældreområdet, der har bidraget til den negative ØD på ældreområdet, tilskrives udgifter, som retteligt burde have været afholdt som anlægsprojekter. Såfremt ældreområdets underskud derfor kan nedskrives med de knapt 6 mio. kr., som disse udgifter udgør, så vil der for 2020 være en ØD på -25,4 mio.kr. Det er forvaltningens opgave at præsentere en handleplan for nedbringelse af den resterende ØD.

Nedenstående tabel viser, at omkostningsniveauet i Skive Kommune er højere end i sammenligningskommunerne og landsgennemsnittet.

	Skive Kommune	Sammenlignings- kommuner	Regions- gennemsnittet	Lands- gennemsnittet
Regnskab 2018 – ældreområdet pr. 65+ årig i kommunen	38.674	35.757	35.615	38.016

Siden 2018 har forvaltningen lavet en detaljeret gennemgang af de enkelte poster i ældreområdets regnskab, hvor dette arbejde bl.a. er foregået i en Taskforce. Med afsæt i den detaljerede gennemgang er der udarbejdet en handleplan med indsatser, der alle vurderes som væsentlige bidrag til at nedbringe underskuddet. Forvaltningen arbejder allerede nu med indsatserne, og det må forventes, at indsatserne intensiveres i 2020, hvis målet om at nedbringe underskuddet skal nås.

Følgende indsatser er medtaget i handleplanen:

1. Rehabilitering
2. Måling af tid
3. Sygeplejeklinikker
4. Administration
5. Stordriftsfordele/minimering af smådriftsulemper
6. Delegering af sygepleje
7. Vagt- og kørselsplanlægning
8. Sygefravær

1. Rehabilitering

Der arbejdes med afsæt i Strategiplan for Pleje & Visitation 2019 og 2020 på at udbrede det rehabiliterende tankesæt og

handlemønstre på ældreområdet. Forvaltningen er lovmæssigt forpligtet på at levere rehabiliteringsforløb og forventer, at forløbene efter §83 A vil blive fuldt implementeret i organisationen.

Formålet med de tidsafgrænsede rehabiliteringsforløb er at hjælpe borgere til bedre at kunne klare sig selv i hverdagen, hvilket udover at være gavnligt for borgeren, også vil være besparende for ressourceforbruget på ældreområdet.

Indsatsen kan dog også medføre, at nogle borgere vil opleve det som en serviceforringelse, når medarbejdere under rehabiliteringsforløb løser opgaver *med* borgeren, frem for at opgaver løses *for* borgeren. Dertil kan borgere også opleve det som en forringelse, hvis de under et rehabiliteringsforløb bliver mere selvhjulpne og derfor visiteres til færre timers støtte. Samtidigt kan medarbejdere opleve, at de bliver færre ansatte med tiden, fordi borgere har brug for et færre antal timer til støtte, når de i højere grad kan mestre egen hverdag.

2. Måling af tid i hjemmeplejen

I Taskforce for Hjemmeplejen har man fundet ud af, at nogle medarbejdere oplever udfordringer ved ikke at have tilstrækkelig tid til at løse deres opgaver, mens andre ikke giver udtryk for samme udfordring. Et umiddelbart kig på data på området viser dertil, at den planlagte tid til opgaveløsning er retvisende, mens den leverede tid ligger langt lavere. Derfor er forvaltningen nødt til at dykke ned i tallene for at undersøge forholdet mellem planlagt og leveret tid. Dette med henblik på at optimere vilkårene for planlægning i hjemmeplejen, hvilket kan bidrage til bedre ressourceudnyttelse.

Indsatsen kræver en aktiv registreringsindsats fra medarbejdernes side, og selvom mange medarbejdere allerede følger den anviste registreringspraksis, så kan det ikke udelukkes, at nogle vil opleve indsatsen som en form for kontrol.

3. Sygeplejeklinikker

Forvaltningen arbejder på at understøtte den politiske beslutning om, at de borgere, der kan transportere sig selv, tilbydes behandling i sygeplejeklinikker.

Forvaltningen vurderer, at en øget indsats målrettet sygeplejeklinikker kan resultere i væsentlige besparelser på området. Dette særligt i de tilfælde, hvor borgere ikke modtager andre ydelser end sygepleje, og hjemmeplejen derfor kun har én opgave at løse i borgerens hjem. Borgere, der selv er i stand til at transportere sig, skal således ikke afvente besøg fra hjemmesygeplejen, men kan selv bestemme, hvornår de tager til klinikken inden for åbningstiden. Samtidigt kan hjemmesygeplejen spare ressourcer på transport og få mulighed for mere hensigtsmæssig ruteplanlægning.

Dog vil der være nogle borgere, der vil opleve det som en serviceforringelse, at de selv skal transportere sig til klinikken dagligt. Indsatsen kan også betyde, at medarbejdere oplever, at der er færre sygeplejersker i vagt i hjemmeplejen, fordi opgaverne varetages på klinikken.

-

4. Administration

Forvaltningen har med afsæt i organisationsevalueringen været undersøgende på, hvordan man kan optimere understøttelsen fra støttefunktionerne på ældreområdet, herunder de administrative medarbejdere og fagkonsulentgruppen. Det har været en længerevarende proces med bred medarbejderinddragelse.

Pr. 24.01.2020 er det besluttet, at der skal arbejdes videre på at undersøge muligheden for at samle de administrative medarbejdere og fagkonsulentgruppen under en leder på en fælles fysisk placering. Dette med henblik på at sikre stabil drift og høj faglighed.

Det kan for nuværende ikke udelukkes, at nogle medarbejdere vil være utilfredse med forandringen, hvis de omplaceres i nye rammer.

5. Stordriftsfordele/minimering af smådriftsulemper

På ældreområdet i Skive Kommune medfører de mange små enheder, at organisationen er underlagt en række smådriftsulemper. Her er der arbejdet på at minimere smådriftsulemperne ved at etablere en områdestruktur med potentiale for stordriftsfordele. Af organisationsevalueringen blev det afdækket, at man i Pleje & Visitation ikke i fuld udstrækning udnytter stordriftsfordelene i strukturen. Forvaltningen arbejder fortsat på at minimere smådriftsulemperne gennem en optimering af samarbejdet på tværs i organisationen, hvilket kan bidrage til mere effektiv udnyttelse af ressourcer og faglige kompetencer.

Nogle medarbejdere kan opleve indsatsen som en forringelse af arbejdsforhold. Dette fordi samarbejdet på tværs udfordrer den nuværende organisationskultur og samtidigt kan betyde, at der på sigt kan være behov for færre ansættelser på de enkelte enheder.

6. Delegering af sygepleje

Delegerede sygeplejeydelser er opgaver, som SOSU-personale eller private leverandører varetager for sygeplejen. Forvaltningen arbejder kontinuerligt på at sikre en praksis, hvor alle sygeplejefaglige opgaver delegeres, hvis man fagligt vurderer, at de kan løses billigere af en anden faggruppe. Det kan således bidrage til at nedbringe underskuddet.

Det kan dog også betyde, at medarbejdere kan have en oplevelse af, at der er færre sygeplejersker i vagt det enkelte sted. Den øgede delegering sammenlagt med øget omlægning af ydelser til sygeplejeklinikker kan således betyde, at der er færre sygeplejersker på de lokale arbejdspladser.

7. Vagt- og kørselsplanlægning

I Taskforce for hjemmeplejen er det blevet afdækket, at vagt- og kørselsplanlægningen kan optimeres. Der arbejdes derfor på at sikre en planlægning, hvor der ikke er unødigt køretid mellem medarbejdernes enkelte besøg hos borgere med henblik på bedre ressourceudnyttelse.

Indsatsen kan betyde, at snitfladerne mellem områderne i hjemmeplejen bliver mere flydende. Det kan medføre, at medarbejdere vil opleve indsatsen mindre positivt, fordi det udfordrer den nuværende organisationskultur.

8. Sygefravær

Med implementering af sygefraværsmodellen 1-6-18 i Skive Kommune har man på ældreområdet formået at reducere sygefraværet betydeligt. Arbejdet med sygefraværsmodellen på ældreområdet vil derfor fortsætte. Her vil der både være fokus på at fastholde det lave sygefravær og nedbringe udgifterne til eksterne vikarer, samtidig med at man sikrer det gode arbejdsmiljø. På nuværende tidspunkt kan forvaltningen ikke vurdere, om modellen vil medføre flere eller færre afskedigelser.

Imidlertid kan det ikke udelukkes, at nogle medarbejdere oplever sygefraværsmodellen som en ekstern kontrol.

Handleplanen skal ses som en helhed

De 8 punkter, der er beskrevet, er både hver for sig og tilsammen en del af den handleplan, som forvaltningen foreslår. De vurderes som et afgørende bidrag til at bringe balance på ældreområdet.

Data fra 2019 viser, at 88% af udgifterne på ældreområdet går til lønninger. Derfor vil indsatsen for at nedbringe udgiftsniveauet uundgåeligt medføre, at der på sigt vil blive færre ansatte. Forvaltningen vurderer, at det langt hen ad vejen vil være muligt at undgå afskedigelser, da der på sigt vil ske en løbende, naturlig afgang fra arbejdsmarkedet.

Handleplanen skal ses som et dynamisk værktøj, der kan/vil ændre sig. Forvaltningen vil løbende orientere herom.

Andre handlemuligheder

På ældreområdet i Skive Kommune er en række særegne forhold med høje omkostninger, der bl.a. inkluderer et højt serviceniveau på rengøring og tøjvask i hjemmeplejen, ekstra pauser, klippekortsordning, demenskoordinatorer, pårørendevejleder, 2 varmtvandsbassiner m.m.

Dertil indikerer budgetanalyserne i 2018 og 2019, at Skive Kommune sammenlignet med andre kommuner har et højt udgiftsniveau, blandt andet fordi vi har relativt mange plejeboligpladser, driver mange servicefunktioner selv (eksempelvis vaskeri og hjælpemiddelsdepot).

Skal der ændres på ovenstående, vil der være tale om en ændring af det politisk fastsatte serviceniveau. Forvaltningen ønsker dog at gøre opmærksom på, at hvis ovenstående handleplan ikke viser sig realiserbar, eller skal underskuddet indhentes i et højere tempo, så kan det blive nødvendigt at justere ovenstående forhold, herunder tilpasse serviceniveauet.

Ældreboliger

Området omfatter de kommunalt ejede ældre- og plejeboliger. Nettoresultatet på -25,5 mio. kr. dækker over beboernes indbetaling af husleje, fratrukket driftsudgifter. Denne indtægt modsvares af renteudgifter på hovedkonto 7 og afdrag på lån på hovedkonto 8 – begge under Økonomiudvalget.

Merindtægten i forhold til det korrigerede budget på 3,3 mio. kr. ses i sammenhæng med de øgede henlæggelser, som registreres på hovedkonto 8 under Økonomiudvalget.

Da området skal hvile i sig selv over år, er der ingen overførsel af over- eller underskud og mindreforbruget i 2019 på 3,3 mio. kr. tilføres kassen.

Overførsel mellem udvalg:

Ingen overførsel mellem udvalg.

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Indstillingens punkt a) til d) blev tiltrådt. Punkt e) Der blev drøftet

Punkt 2: Budget 2021 - Drøftelse af de indledende overvejelser til budgetændringer - Udvalget for Ældre

Sagsfremstilling

2. Budget 2021 - Drøftelse af de indledende overvejelser til budgetændringer - Udvalget for Ældre

Sagsnr. 779-2020-798 Dok.nr. 779-2020-36061

Sagsbeh. Rasmus Gade

Åbent

ANLEDNING

Præsentation og drøftelse af de indledende overvejelser til budgetændringer inden udvalget på sit møde den 13. maj 2020 skal beslutte, hvilke budgetændringsforslag der skal sendes i høring.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,
· at udvalget drøfter de foreløbige ændringsforslag.

SAGSFREMSTILLING

Udvalget godkendte på mødet den 5. februar 2020 den igangværende budgetproces for 2021, hvor forvaltningen til marts-mødet vil præsentere de første indledende overvejelser vedrørende ændringsforslag til budget 2021.

Der skal findes forslag til bedre ressourceudnyttelse på 2,255 mio. kr. svarende til 0,5% og beredskabsforslag på 6,656 mio. kr., svarende til 1,5%, heraf 0,5% til udvalgets prioritering. Herudover fremlægges eventuelle forslag til udvidelser og anlægsønsker.

Formålet er at drøfte de forslag, som forvaltningen arbejder med. På baggrund af denne drøftelse vil forvaltningen på udvalgets møde den 1. april 2020 præsentere bearbejdede ændringsforslag til budget 2021.

På mødet den 13. maj 2020 ligger forslagene klar, således udvalget kan beslutte, hvilke ændringsforslag, der skal sendes i høring.

Den 13. maj 2020 bliver der for TR i alle lokal-MED, formænd, ledere, kontaktråd m.fl. afholdt orienteringsmøde vedrørende budgetforslagene, og høringsfristen er fastsat til den 26. maj 2020.

Den 10. juni 2020 skal udvalget foretage den endelige prioritering og indstilling til økonomiudvalget. Herunder indstille om de 2,255 mio. kr. vedrørende bedre ressourceudnyttelse skal foretages som konkrete eller generelle besparelser. Udvalget besluttede på mødet den 5. februar 2020, at bedre ressourceudnyttelse sker som konkrete besparelser.

JURA (herunder lovgrundlag)

Budget- og Regnskabsprocedure 2020.

ØKONOMI

Forvaltningen udarbejder forslag vedr. effektiviseringer på 2,255 mio. kr., svarende til 0,5%.

Forvaltningen vil ligeledes udarbejde forslag til beredskabskatalog på 6,656 mio. kr., svarende til 1,5%. Formålet med de ekstra 0,5% er at give udvalget flere valgmuligheder.

Endelig vil der blive udarbejdet forslag til udvidelser og anlægsønsker.

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Der blev drøftet

Punkt 3: Drøftelse vedrørende sygeplejeklinikker i Skive Kommune

Sagsfremstilling

3. Drøftelse vedrørende sygeplejeklinikker i Skive Kommune

Sagsnr. 779-2018-33362 Dok.nr. 779-2020-37725

Sagsbeh. Laura Theen Nørreslet

Åbent

ANLEDNING

D. 15.02.2020 bragte Skive Folkeblad en artikel og et læserbrev, der adresserer kriterierne for, hvornår borgere i Skive Kommune tilbydes sygepleje på henholdsvis sygeplejeklinik eller i eget hjem.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

at Udvalget for Ældre drøfter sygeplejeklinikker i Skive Kommune

SAGSFREMSTILLING

Kvalitetsstandard for sygepleje

Pr. 11.11.2015 godkendte Udvalget for Ældre Kvalitetsstandard for sygepleje i Skive Kommune. Af kvalitetsstandarden fremgår det, at borgere, som er visiteret til sygepleje, skal modtage plejen/behandlingen på en sygeplejeklinik – dvs. ikke i hjemmet – medmindre borgeren ikke kan transportere sig til klinikken.

Det er således i overensstemmelse med den politisk godkendte kvalitetsstandard for sygepleje i Skive Kommune, når borgere, der selv kan transportere sig til en sygeplejeklinik, tilbydes behandling på klinikken fremfor i hjemmet. Der vil dog altid ske en konkret og individuel vurdering af, hvem der selv kan, og transporttiden til klinikken må ikke overstige 1 time.

Det er ikke en praksis, der er særskilt for Skive Kommune. Også i bl.a. Viborg Kommune og Struer Kommune behandles borgere som udgangspunkt i sygeplejeklinikker ud fra de samme vilkår som i Skive Kommune.

Borgeres tilgang til sygeplejeklinikker

D. 13.03.19 blev Udvalget for Ældre orienteret om status på sygeplejeklinikker i Skive Kommune, hvor man havde oplevet en stigning i andelen af sygepleje, der foretages på sygeplejeklinikker frem for i borgerens eget hjem. I Pleje og Visitation er der sidenhen fortsat arbejdet på at sikre, at alle de borgere, som kan, behandles i klinik.

Der har således i Pleje & Visitation de seneste år været øget fokus på omlægning af sygeplejeydelser til sygeplejeklinikker. Som det ses af tabellen, planlægges der i dag 3 gange så mange timer på sygeplejeklinikkerne, som der blev i 2015.

	2015	2016	2017	2018	2019
Planlagte timer i sygeplejeklinikker	1.669	2.136	2.648	4.783	5.941

Etableringen af sygeplejeklinikker i Skive Kommune har både faglige, økonomiske og arbejdsmiljømæssige fordele. Fortsætter den positive udvikling, så kan både borgere og medarbejdere få gavn af disse fordele fremadrettet, herunder:

- Borgere kan tilbydes mere kvalitative tilbud, når de modtager sygepleje på en klinik med bedre kliniske forhold end i eget hjem
- Medarbejdere har bedre arbejdsmiljømæssige vilkår i klinikken end i borgerens eget hjem
- Forvaltningen har bedre vilkår for rekruttering og effektiv udnyttelse af ressourcerne på ældreområdet

Omvendt vil der være nogle borgere, der oplever en ulempe ved, at de selv skal transportere sig til klinikken dagligt, når de tilbydes sygepleje på en klinik frem for i eget hjem.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Udviklingen af sygeplejeklinikker i Skive Kommune har stor betydning for økonomien. Dette særligt i de tilfælde, hvor borgere ikke modtager andre ydelser end sygeplejen, og hjemmeplejen derfor kun har den opgave at løse i borgerens hjem.

Borgere, der selv er i stand til at transportere sig, skal således ikke afvente besøg fra hjemmesygeplejen, men kan selv bestemme, hvornår de tager til klinikken inden for åbningstiden. Samtidigt kan hjemmesygeplejen spare ressourcer på transport og få mulighed for mere hensigtsmæssig ruteplanlægning.

Bilag

[779-2016-303979](#) kvalitetsstandard-for-sygepleje-2016

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Der blev drøftet

Bilag

kvalitetsstandard-for-sygepleje-2016

Punkt 4: Sygeplejenormering i Skive Kommune 2020

Sagsfremstilling

4. Sygeplejenormering i Skive Kommune 2020

Sagsnr. 779-2020-6255 Dok.nr. 779-2020-38655

Sagsbeh. Laura Theen Nørreslet

Åbent

ANLEDNING

D.08.02.2020 blev der adresseret et læserbrev til Udvalget for Ældre i Skive Folkeblad vedrørende sygeplejenormeringen i Skive Kommune de seneste år. I denne anledning har forvaltningen beskrevet udviklingen på sygeplejeområdet de seneste 5 år.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at Udvalget for Ældre drøfter punktet

SAGSFREMSTILLING

Med henblik på at skabe et overblik over besparelser/udvidelser målrettet sygepleje de seneste 5 år, har forvaltningen belyst området med afsæt i tilgængeligt datagrundlag. Der tages udgangspunkt i sygepleje som planlægges **udenfor** plejecentrene. Dette fordi der ikke er samme behov for dokumentation af planlægning på plejecentrene som i hjemmeplejen, hvor antallet af planlagte timer ikke vil være retvisende.

Tabel 1: Antallet af planlagte timer til sygeplejeydelser

	2015	2016	2017	2018	2019
Delegeret - Interne leverandører	51.141	56.980	66.519	72.482	71.679
Delegeret - Private leverandører	10.007	12.122	9.464	6.665	5.735
Sygeplejeklinikker	1.669	2.136	2.648	4.783	5.941
Sygepleje udegrupper inkl. akutteam	36.108	32.130	24.881	22.384	19.439
Sum:	98.925	103.368	103.512	106.314	102.794

Af tabel 1 fremgår de planlagte timer for sygepleje, herunder også de delegerede ydelser, som er opgaver, som SOSU-personale eller private leverandører varetager for sygeplejen. De planlagte timer i tabellen udgør dog ikke det samlede billede af sygepleje i Skive Kommune, da der bl.a. også er ansat sygeplejersker på plejecentre, i fagkonsulentenheden og i myndighedsafdelingen.

Fald i planlagt tid til delegerede ydelser fra 2018-2019

Forvaltningen har det seneste år arbejdet på at harmonisere planlægning af delegerede ydelser med henblik på at sikre, at borgere modtager samme kvalitet af hjælp uanset bosættelse. I denne forbindelse har man udarbejdet et fælles katalog over, hvilke tider man skal planlægge delegerede ydelser ud fra. Det kan derfor være med til at forklare, at vi af tabellen kan se et fald i delegerede ydelser fra 2018-2019. Det er således ikke et udtryk for en lavere normering i sygeplejen.

Omlægning af sygeplejeydelser i Skive Kommune

Øget delegering af sygepleje

Antallet af planlagte timer til sygeplejeydelser er i Skive Kommune steget fra 2015-2018, og i 2019 er det samlede antal af planlagte timer til sygeplejeydelser faldet tilbage til det niveau, der var i 2016. I perioden er der sket en øget delegering af sygeplejeydelser til SOSU-personale.

Udvidelse af sygepleje med akuttemaet

Selvom sygeplejerskerne har delegeret mange opgaver, er der også kommet nye til. I 2017 blev der startet et akutteam op. Akutteamet var en udvidelse af sygeplejen, hvor der er en sygeplejerske på vagt fra 7-23 på hverdage, hvormed man har haft mulighed for at nedjustere aftenbemandingen i sygeplejen.

Sygeplejeklinikker

Jf. kvalitetsstandarden for sygepleje i Skive Kommune har der siden 2016 været et øget fokus på, at borgere som udgangspunkt tilbydes sygepleje på en sygeplejeklinik, hvis borgeren selv kan transportere sig til en klinik. Som det ses af tabellen, planlægges der i dag 3 gange så mange timer på sygeplejeklinikkerne, som der blev i 2015.

Ophør af IV-behandling

I 2020 venter endnu en omlægning af opgaver, hvor Skive Kommune ophører med at udføre IV behandling i borgerens eget hjem. Det vil betyde en nedgang i sygeplejeopgaverne på ca. 1.500 – 2.000 planlagte timer årligt. Langt de fleste af disse timer er hidtil blevet varetaget af sygeplejersker i hjemmeplejen.

Som læserbrevet publiceret i Skive Folkeblad er et eksempel på, så opleves det nogle steder, at der er færre sygeplejersker i vagt det enkelte sted. Dette kan i høj grad være forårsaget af, at der er sket en øget grad af delegering af sygepleje til SOSU-personalet. Dette sammenlagt med øget omlægning af ydelser til sygeplejeklinikker kan således betyde, at der er færre sygeplejersker på de lokale arbejdspladser.

Oplevelsen af at være færre sygeplejersker i vagt det enkelte sted kan således ikke tilskrives besparelser på sygeplejen i Skive Kommune, men snarere et resultat af omlægningen af sygeplejeydelser

Sygeplejenormeringen i Skive Kommune fra 2015-2019

Der er ikke blev skåret ned på sygeplejenormeringen i Skive Kommune i den seneste årrække. Tværtimod så er antallet af sygeplejersker steget fra 2015-2019.

Ovenstående understøttes også af de tal, som er blevet opgjort i forbindelse med 'Op i tid'. Her fremgår det, at der i maj 2017 var ansat 91 på sygeplejerskernes overenskomst i Ældreområdet, mens tallet i januar 2020 var 112 sygeplejersker. Samtidigt er der i forbindelse med 'Op i tid' en høj andel af sygeplejersker i Skive Kommune, der har opnået et højere timetal.

Timer/uge	Sygeplejersker		
	28.05.2017	29.01.2020	+/-
< 15 timer/uge	0	1	+ 1
16-20 timer/uge	0	1	+ 1
21-25 timer/uge	0	4	+ 4
26 timer/uge	1	1	0
27 timer/uge	0	0	0
28 timer/uge	5	4	- 1
29 timer/uge	0	1	+ 1
30 timer/uge	50	34	- 16
31 timer/uge	2	0	- 2
32 timer/uge	14	32	+ 18
33 timer/uge	1	2	+ 1
34 timer/uge	4	9	+ 5

35 timer/uge	1	3	+ 2
36 timer/uge	1	1	0
37 timer/uge	12	19	+ 7
Sum:	91	112	+ 21
Andel af medarbejderne over 32 t/uge inden for faggruppen	36 %	58 %	

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Udviklingen i budgetterne

Det kan fra udviklingen i budgetterne på ældreområdet i Skive Kommune dokumenteres, at der ikke har været tale om årelange besparelser på sygeplejen på ældreområdet. Dette fremgår af vedlagte notat, der oplister besparelser og udvidelser, der direkte berører sygeplejeområdet fra 2015-2020.

Dertil er der i samme periode tildelt ældreområdet en værdighedspulje på ca. 10 mio. kr. årligt, som fra 2020 er overgået til at være et varigt løft af området. Ud af de 10 mio. kr. er der prioriteret følgende, som direkte vedrører sygepleje:

- Akutteamet med ca. 1 mio. kr. (som er oveni de 1,3, de fik til opstarten)
- Centersygeplejersker med 2 mio. kr.
- Udskrivningskoordinatorer med 0,8 mio. kr.
- Demenskoordinator med 0,5 mio. kr.
- Ernæringsindsats med 0,5 mio. kr.

Herud over er der sat midler af til kompetenceudvikling, bl.a. borgernær sygepleje med ca. 0,5 mio. kr.

Fra 2018 kom puljen fra staten til ”bedre bemanning”. Den er på 4,8 mio. kr. til det samlede ældreområde. Ud af den er 0,8 mio. kr. prioriteret til sygeplejen.

-

Bilag

[779-2020-39530](#) Udvidelser og besparelser - sygeplejen

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Der blev drøftet

Bilag

Udvidelser og besparelser - sygeplejen

Punkt 5: Status på plejeboligområdet

Sagsfremstilling

5. Status på plejeboligområdet

Sagsnr. 779-2020-6317 Dok.nr. 779-2020-39223

Sagsbeh. Kristian Ringgaard Lauridsen

Åbent

ANLEDNING

Forvaltningen ønsker at give en status på plejeboligområdet i Skive Kommune

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at orientering omkring status på plejeboligområdet tages til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Forvaltningen ønsker at give udvalget en status på plejeboligområdet i Skive kommune samt hvilket udfordringsbillede, der er lige nu og fremadrettet.

Lederen af plejeboligområdet Marianne Frost vil på mødet orientere om status og udfordringer ift. de 3 bæredygtighedsprincipper (ledelse/administrativ, økonomi og faglighed).

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Blev taget til efterretning

Punkt 6: Normering på plejecentre 2020

Sagsfremstilling

6. Normering på plejecentre

2020

Sagsnr. 779-2020-6279 Dok.nr. 779-2020-38829

Sagsbeh. Laura Theen

Når reslet

Å...bent

Å

ANLEDNING

En ny undersøgelse fra FOA Skive viser, at medarbejdere i Ældreplejen i Skive Kommune sårger væk, og at arbejdspresset påvirker muligheden for at holde de overenskomstansatte pauser.

Å

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

Å

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

at Udvalget for Ældre tager orienteringen til efterretning

Å

SAGSFREMSTILLING

FOA Skive: Medarbejdere i Ældreplejen sårger væk

D. 22.02.2020 bragte Skive Folkeblad en artikel, der omtalte en ny undersøgelse fra Skive FOA. Resultaterne fra undersøgelsen viste, at en stor andel af medarbejdere i Ældreplejen overvejer at sårge væk eller ikke helt eller delvist holder deres overenskomstansatte pause grundet arbejdspresset. Disse resultater bekymrer naturligvis forvaltningen.

Å

FOA har også landsplan lavet undersøgelser af Ældreplejens medarbejders tanker om at sårge væk. En undersøgelse fra maj 2019 viser, at 4 ud af 10 SOSU-medarbejdere overvejer at sårge væk fra faget. Det er således ikke et forhold, der er særegent for Skive Kommune.

Å

Normeringen på Ældreomsorg og den attraktive arbejdsplads

Resultaterne fra den nye undersøgelse fra FOA Skive, hvor der lægges vægt på det store arbejdspresset som medarbejderne er underlagt, undrer forvaltningen set i lyset af en ny national undersøgelse fra VIVE og FOA. Undersøgelsen ser på normeringen på danske plejecentre, og det viser sig, at normeringen i Skive Kommune ligger ved gennemsnittet. I Skive Kommune arbejder man på at skabe en attraktiv arbejdsplads for medarbejdere i Ældreplejen og gør en indsats for at få medarbejdere at holde op og har det seneste år reduceret sygefraværet markant.

Å

Regnskabstal for 2018 på Ældreomsorg er dertil højere end landsgennemsnittet og sammenligningskommuner, hvilket betyder at der bruges flere penge pr. borger i Skive Kommune end i mange andre.

Å

	Skive Kommune	Sammenligningskommuner	Regionsgennemsnittet	Landsgennemsnittet
Regnskab 2018				
Ældreomsorg pr. 65+ år i kommunen	38.674	35.757	35.615	38.016

Å

Et umiddelbart kig i data viser desuden, at den planlagte tid i hjemmeplejen sammenlignet med den leverede tid rummer mulighed for pauser. Der er dog en vis usikkerhed ift. registrering af leveret tid.

Å

Forvaltningen vil dykke grundigt ned i undersøgelsen

Man må være stolt ud fra, at den nye undersøgelse fra FOA Skive overholder formalia i forhold til troværdighed, når den bringes i Skive Folkeblad. Forvaltningen har pr. 25.02.2020 taget kontakt til FOA Skive med henblik på at dykke grundigt ned i undersøgelsen og dens resultater med henblik på at tage hånd om sagen.

Å

Pr. 04.03 har det stadigvæk ikke været muligt at få udleveret materialet til egen gennemgang.

Å

JURA (herunder lovgrundlag)

Iht. overenskomsten gælder følgende for de lænede frokostpauser:

Pauser af mindre end ½ times varighed, hvorunder den ansatte står til rådighed og ikke kan forlade arbejdsstedet, medregnes i arbejdstiden.

Å

ØKONOMI

-

Å

Å

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Å

Blev taget til efterretning

Punkt 7: Højslev plejecenter - ommærkning af ældreboliger

Sagsfremstilling

7. Højslev plejecenter - ommærkning af ældreboliger

Sagsnr. 779-2020-6043 Dok.nr. 779-2020-37045

Sagsbeh. Lone Blåberg Sørensen

Åbent

ANLEDNING

I forbindelse med bygning af ny centerbygning på Højslev Plejecenter ønskes 4 almene ældreboliger i umiddelbar tilknytning til centeret ommærket til almene plejeboliger.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- a) at udvalget beslutter at ommærke de 4 boliger i Højslev pr. 1. april 2020
- b) at der gives en dispensation til de nuværende beboere i ældreboligerne, så de får status af plejeboligbeboere, uanset om de opfylder gældende kriterier

SAGSFREMSTILLING

Baggrunden

I umiddelbar tilknytning til Højslev Plejecenter ligger der 4 ældreboliger. Det drejer sig om Blomstervejen 32-38.

De 4 ældreboliger er i årevis blevet opfattet som en del af Højslev Ældrecenter, og de borgere, som pt. bor i boligerne, modtager deres pleje fra centeret.

Tilbage i 2008 var der et ønske fra kontaktrådet om, at boligernes status blev ændret fra almene familieboliger til almene ældreboliger. Dette krævede dog en ombygning af badeværelserne i boligerne. Derfor besluttede Skive Byråd den 25. marts 2008, at boligerne kunne ommærkes, og at badeværelserne skulle renoveres, efterhånden som boligerne blev ledige.

I dag benyttes boligerne derfor som almene ældreboliger, bortset fra, at den ene i øjeblikket er i brug som midlertidig plejeboligplads.

I forbindelse med byggeriet af den nye centerbygning i Højslev, som er indviet, blev spørgsmålet om at ændre mærkningen igen aktuelt. Dette fordi man i praksis i længere tid har ydet borgerne pleje fra plejecenteret og opfattet dem som en del af centeret.

I ansøgningen (Skema A), som byrådet godkendte den 26. juni 2018, står der således, at der på Højslev Ældrecenter er 16 plejeboliger (12 på centeret + de 4 ældreboliger). Statstilskuddet til byggeriet er søgt ud fra denne præmis.

For at der ikke længere skal være tvivl om boligernes status, ønsker forvaltningen at ændre mærkningen af disse, således at de bliver reelle plejeboliger.

De nuværende beboere

I de 4 boliger bor der i dag 3 faste beboere og 1 borger i den sidste bolig, som bruges som midlertidig plads. De 3 beboere er visiteret til hjælp i hjemmeplejen, men modtager i praksis hjælpen fra plejecenterets personale.

Borgerne har efter loven frit valg af leverandør til personlig pleje og praktisk hjælp, da de bor i ældrebolig. I dette tilfælde har det ingen betydning, da alle får deres hjælp leveret fra plejecenteret.

Ved ommærkning af boligerne mister borgerne deres ret til frit valg af leverandør og overgår til at modtage deres hjælp fra plejecenteret.

En af de nuværende beboere får sin mad fra en ekstern leverandør, hvilket stadig er en mulighed, hvis boligen ændres til plejebolig, da det er frivilligt om man vil tilslutte sig plejecenterets kostordning.

Borgere i plejebolig har mulighed for at modtage en højere boligydelse end borgere i ældrebolig, hvorfor de 4 borgere fremover vil kunne få mere støtte udbetalt, hvis de er berettiget hertil.

Plejecenteret oplyser, at der i praksis ikke vil være mærkbare ændringer i det daglige for de 4 borgere, da de allerede i dag opfattes som en del af centerets beboere.

I forhold til kommunens klippekortordning vil de dog blive omfattet af denne, hvis de ikke allerede er det, da samtlige beboere i plejebolig er omfattet, mens det i hjemmeplejen kun gælder de svageste hjemmehjælpsmodtagere. I praksis betyder det, at yderligere to af borgerne nu får mulighed for at benytte sig af klippekortordningen.

Der er desuden en af borgerne, som er visiteret til ledsagelse, hvilket også er muligt, selvom man bor i en plejebolig, såfremt man er berettiget til dette.

Ommærkning

Der er mulighed for at vælge at ommærke alle boligerne nu, eller at gøre det når en bolig bliver ledig.

Risikoen ved at ommærke alle boliger på en gang, er hvis det ikke er alle 4 beboere, som lever op til kriterierne for at få tildelt en plejebolig.

Såfremt en eller flere borgere IKKE lever op til kriterierne for en plejebolig, får Skive Kommune en udfordring. Kommunen kan ikke tvinge borgeren til at fraflytte lejligheden, da borgeren har en lejekontrakt på denne. I praksis vil der derfor blive tale om, at boligen først skifter status ved ledighed.

Dette kan blive en langvarig proces, som kan være svær at håndtere rent administrativt af den simple årsag, at der kan gå mange år, før alle 4 boliger har været ledige.

Som oplyst i afsnittet tidligere kan der være fordele for den enkelte ved at skifte boligstatus i form af bedre boligstøtte og bl.a. klippekortordning.

Forvaltningen indstiller derfor til, at der gives dispensation i forhold til kriterierne for at komme i plejebolig for de nuværende beboere, så de ikke generes af ommærkningen.

Der har været dialog med boligselskabet Sct. Jørgen om en eventuel ommærkning, og de har ingen indvendinger mod det, blot vi husker at informere dem, hvis vi beslutter det.

Økonomi

Uanset om boligerne ommærkes eller ej, så skal plejecenterets budget tilrettes, da det ikke er tilrettet i forbindelse med ombygningen.

Plejecenteret har allerede i dag budget til 15 plejeboligpladser, selvom der i praksis kun er 12. Det skyldes, at man har bevaret det budget, der var på centeret inden byggeriet af den nye centerbygning (hvor 3 boliger blev revet ned med den gamle centerbygning). Den ekstra tildeling gav mening i den udstrækning, at der har været en del ekstraudgifter i forbindelse med byggeriet.

Samtidig har plejecenteret modtaget midler fra fritvalgsområdet i forhold til den visitation, der har været på de 3 borgere i ældreboligerne. I 2019 løb dette op i 490.000 kr.

Plejeboligtaksten for 2019 er 955 kr. pr. døgn (intern døgn takst fratrukket udgifter til udvikling, administration og ledelse). Hvis alle 4 boliger ommærkes, skal der derfor tilføres Højslev plejecenter 348.575 kr. for den plads, som der mangler budget til i grundbudgettet.

Det betyder, at Højslev Plejecenter vil opleve en reduktion af deres samlede ressourcer med ca. 140.000 kr. årligt pga. den mistede indtægt fra hjemmeplejens budget. Altså tilføres de 348.575 kr., men mister indtægten fra fritvalgsbudgettet på 490.000 kr. årligt.

Ældreområdet kan således samlet reducere med 140.000 kr. ifm. ommærkningen. Samtidig undgår man de udgifter fremadrettet, som der har været til huslejetab på den midlertidige plads. Pladsen har stået tom siden midt august 2019 og været brugt som midlertidig plads siden januar 2020. Udgiften ved lejetab er ca. 7.000 kr. pr. måned.

Alternativt til en ommærkning skal plejecenteret bevare sin indtægt fra hjemmeplejen på ca. 490.000 kr. og have budget til 13 pladser, da en af ældreboligerne bruges som midlertidig plads. Dette vil indebære en reduktion af plejecenterets nuværende budget med 2 pladser, svarende til knap 700.000 kr, altså også en netto reduktion af plejecenterets ressourcer.

JURA (herunder lovgrundlag)

Almene boliger kan opdeles i tre hovedtyper: Ungdoms-, familie- og ældreboliger. Boligerne er fra opførelsen mærket som én af de tre typer. Plejeboliger hører under ældreboliger.

Den store forskel mellem almindelige ældreboliger og plejeboliger er servicearealet. Hvis der er tale om en plejebolig, vil der være tilknyttet et serviceareal.

I almenboligloven §5 står der følgende om plejeboliger og servicearealer:

Stk. 2. Plejeboliger er almene ældreboliger, hvor der til den samlede bebyggelse hører servicearealer for personer med behov for omfattende service og pleje efter lov om social service.

Stk. 7. Servicearealer er arealer, der anvendes til omsorgs- og servicefunktioner, der normalt ikke vil foregå i en selvstændig bolig, og som indrettes i umiddelbar tilknytning til almene ældreboliger eller ældreboliger, der tilhører en selvejende institution med henblik på overvejende at betjene beboerne i disse boliger.

Det er kommunen, der har mulighed for at ændre mærkningen af boligerne i samarbejde med boligselskabet, som i dette tilfælde ejer boligerne.

ØKONOMI

Ommærkningen af boligerne vil resultere i færre udgifter for kommunen samlet set. En besparelse på ældreområdet og muligvis en mindre merudgift til boligydelse.

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: Preben Andersen

Indstillingen blev tiltrådt

Preben Andersen var inhabil og deltog ikke i behandlingen af sagen

Punkt 8: Orientering om forhandlinger med friplejeboligleverandør

Sagsfremstilling

8. Orientering om forhandlinger med friplejeboligleverandør

Sagsnr. 779-2019-34013 Dok.nr. 779-2020-40680

Sagsbeh. Laura Theen Nørreslet

Åbent

ANLEDNING

Forvaltningen har haft de indledende drøftelser omkring det fremtidige samarbejde DSI Skive Fripkehjem.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at Udvalget for Ældre tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

D. 25.02.2020 indledte forvaltningen forhandlingerne med DSI Skive Fripkehjem, der har indgået administrationsaftale med Danske Diakonhjem.

D. 26.02.2020 inviterede forvaltningen til et informationsmøde om friplejeboliger for medarbejdere i ældreplejen, herunder tillidsrepræsentanter, arbejdsmiljørepræsentanter og ledere.

I anledning af ovenstående vil Lars Olesen på mødet give Udvalget for Ældre en orientering. Dertil vil forvaltningen præsentere udvalget for samme oplæg, som deltagerne blev præsenteret for på informationsmødet.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Blev taget til efterretning

Punkt 9: Forsøgsprojekt med skylle/tørre toilet

Sagsfremstilling

9. Forsøgsprojekt med skylle/tørre toilet

Sagsnr. 779-2019-32350 Dok.nr. 779-2020-37125

Sagsbeh. Kristian Ringgaard Lauridsen

Åbent

ANLEDNING

Udvalget bedes beslutte, om man vil igangsætte et forsøgsprojekt med indkøb af skylle/tørre toiletter.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at udvalget beslutter at igangsætte et forsøgsprojekt med indkøb af skylle/tørre toiletter til mellem 24 og 36 borgere fordelt på 1 til 2 plejecentre.

SAGSFREMSTILLING

Ældreområdet har i forbindelse med budget 2020-2023 fået bevilget midler til investering i velfærdsteknologi. Midlerne fordeler sig således de kommende 3 år:

- 2020: 1 mio. kr.
- 2021: 1 mio. kr.
- 2022: 1,5 mio. kr.

Forvaltningen er undersøgende på, hvilke velfærdsteknologiske løsninger der vil kunne hjælpe ældreområdet fremadrettet.

Forvaltningen har nedsat en arbejdsgruppe bestående af lederrepræsentanter, fagfolk, arbejdsmiljø- og medarbejderrepræsentanter til at se på, hvilke velfærdsteknologiske investeringer der vil give mening at gå videre med. Den 29. januar havde arbejdsgruppen besøg af repræsentanter fra Viborg Kommune, der fortalte om deres erfaringer med bl.a. skærmløsninger og implementeringen af denne.

Ældreområdet har i forbindelse med værdighedsmidlerne tidligere investeret i velfærdsteknologiske løsninger, såsom 15 stk. toiletsæder med skylle/tørre funktion, intellektuelle bleer, raizers (hjælpemiddel til at rejse borgere, som er faldet), mv.

Ældreområdet vil igangsætte et forsøgsprojekt med yderligere skylle/tørre toiletter på et fysisk egnet plejecenter i kommunen, hvor interesserede borgere vil få muligheden for at få installeret et skylle/tørre toilet i deres lejlighed.

Forsøgsprojektet vil blive evalueret efter ca. 6 måneder.

Efter at udvalget har besluttet, om man vil igangsætte forsøgsprojektet med skylle/tørre toiletter, vil arbejdsgruppen efterfølgende præsentere deres forslag til velfærdsteknologiske investeringer for udvalget på et kommende udvalgsmøde.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Prisen på et toiletsæde med skylle/tørre funktion er ca. 4.000 kr. excl. moms. Dertil kommer installation samt udgifter til elektriker i forbindelse med trækning af el til toilettet. Skive Kommune har desuden aftale om en stor model samt toiletsædeløfter.

Et overslag på udgifterne til forsøgsprojektet vil således beløbe sig op i mellem ca. 120.000 kr. til 180.000 kr. afhængig af, om der indkøbes skylle/tørre toiletter til hhv. 24 eller 36 borgere.

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 10: Beslutning om godkendelse af udkast til frivillighedspolitik

Sagsfremstilling

10. Beslutning om godkendelse af udkast til frivillighedspolitik

Sagsnr. 779-2019-21945 Dok.nr. 779-2020-27946

Sagsbeh. Laura Theen Nørreslet

Åbent

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 5. marts 2020

Fraværende: Goska Rasmussen, Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

BESLUTNING

Byudviklingsudvalget den 5. marts 2020

Fraværende: Susanne Toftgaard Hansen

Indstillingen blev anbefalet med enkelte redaktionelle bemærkninger, som bringes videre af forvaltningen til arbejdsgruppen.

BESLUTNING

Erhvervs- og Arbejdsmarkedsudvalget den 9. marts 2020

Fraværende: ingen

Godkendt

BESLUTNING

Kultur- og Fritidsudvalget den 10. marts 2020

Fraværende: Bent Dyrberg

Indstillingen blev tiltrådt.

BESLUTNING

Teknik- og Miljøudvalget den 10. marts 2020

Fraværende:

Indstillingen blev anbefalet.

BESLUTNING

Børne- og Familieudvalget den 11. marts 2020

Fraværende: Anne Mette Laugesen

Indstillingen blev tiltrådt.

I stedet for Anne Mette Laugesen deltog Anders Bøge.

ANLEDNING

Der er udarbejdet et udkast til Frivillighedspolitik 2020-2024, og materialet er klar til at sendes i høring.

FORVENTET SAGSGANG

Byudviklingsudvalget

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Erhvervs- og Arbejdsmarkedsudvalget

Kultur- og Fritidsudvalget

Teknik- og Miljøudvalget

Udvalget for Ældre

Børne- og Familieudvalget

Landsbyudvalget

INDSTILLING

Forvaltningerne indstiller,

· at udvalget godkender udkastet til Frivillighedspolitik 2020-2024 med henblik på, at det sendes i høring i relevante råd og udvalg.

SAGSFREMSTILLING

I Skive Kommune har man besluttet sig for at skabe en fælles frivillighedspolitik. Formålet med at udarbejde en frivillighedspolitik, der favner på tværs af forvaltninger, er at få en fælles og overordnet rammesætning, der definerer og beskriver frivilligt arbejde og andre centrale begreber.

I februar måned 2020 godkendte de politiske udvalg på tværs af forvaltningerne procesplanen for frivillighedspolitikken. Som det følger af procesplanen, er der nu et udkast klar til godkendelse med henblik på høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Temadagen

Af procesplanen fremgår det, at forvaltningerne vil lave en inddragelsesproces i forbindelse med høring af udkastet til frivillighedspolitikken. Dette vil være i form af en temadag, hvor der inviteres en bred gruppe af interessenter, herunder borgere, politikere og medarbejdere.

Temadagens formål er at skabe ejerskab og forståelse for politikken blandt både borgere, politikere, frivillige kræfter og medarbejdere i Skive Kommune. Temadagen skal bidrage til, at politikken bliver et levende værktøj i det fremadrettede samarbejde mellem Skive Kommune og frivillige borgere.

Programmet for temadagen vil bestå af velkomst samt en kort præsentation af politikken formål og indsatsområder.

Dernæst vil der være oplæg fra en oplægsholder ud fra et samfundsmæssigt perspektiv.

Efter foredraget vil der blive serveret forplejning, og deltagerne vil have mulighed for at besøge forskellige stande med repræsentanter fra frivillige foreninger.

Afslutningsvist vil deltagerne have mulighed for at notere deres inputs til frivillighedspolitikken. Efterfølgende vil de forskellige inputs blive behandlet, og der kan foretages eventuelle justeringer til politikken.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

[779-2020-13109](#) Frivillighedspolitik 2020-2024

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Frivillighedspolitik 2020-2024

Punkt 11: Ledsageordning

Sagsfremstilling

11. Ledsageordning

Sagsnr. 779-2020-6278 Dok.nr. 779-2020-38825

Sagsbeh. Kristian Ringgaard Lauridsen

Åbent

ANLEDNING

Udvalget har bedt om en redegørelse af rammerne og vilkår for at få ledsagelse.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at udvalget tager orientering om ledsageordning til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Udvalget for Ældre har bedt forvaltningen om en redegørelse af rammerne og vilkår for at få ledsagelse.

Ledsageordning tilbydes til personer mellem 18-67 år, der ikke kan færdes alene på grund af betydelige og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Ordningen er begrænset til personer, der selv kan efterspørge individuel ledsagelse til selvvalgte aktiviteter uden socialpædagogisk indhold. Der lægges specielt vægt på at borgere:

- Selv kan efterspørge ledsagelsen, ikke nødvendigvis verbalt.
- Ønsker at deltage i sociale aktiviteter og fritidsaktiviteter.
- Er bevidste om indholdet i aktiviteten.

Formålet med ledsageordningen er at øge mulighederne for selvstændighed, valgfrihed og ansvar for egen tilværelse og dermed medvirke til integration i samfundet af borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Det vil sige, at man med ledsagelse kan komme hjemmefra med hjælp af en ledsager.

Ydelsesomfanget er 15 timers ledsagelse om måneden. Det er dog muligt at opspare sine timer indenfor en periode på 6 måneder. Opspærede timer, der ikke er brugt efter 6 måneder, bortfalder.

Eksempler på 3 tilfældige anonymiserede cases, hvor der er blevet bevilget ledsagelse:

- Mand med Alzheimers har svært ved at bevæge sig uden for hjemmet på egen hånd. Det vurderes, at vedkommende på grund af betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne har brug for hjælp til at færdes udenfor hjemmet. Der bevilges 15 timers ledsagelse pr. måned.
- Kvinde med autisme har brug for ledsagelse i forbindelse med aktiviteter, forståelse af brugen af f.eks. motionsmaskiner mv. Det vurderes, at vedkommende på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk funktionsevne har brug for hjælp til at færdes udenfor hjemmet. Der bevilges 15 timers ledsagelse pr. måned.
- Mand rammes af blodprop i hovedpulsåren. Som følge af blodproppen pådrager vedkommende sig skader både fysisk og psykisk. Der ønskes ledsagelse til ture og besøg hos familie. Det vurderes, at vedkommende på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk funktionsevne har brug for hjælp til at færdes udenfor hjemmet. Der bevilges 15 timers ledsagelse pr. måned.

JURA (herunder lovgrundlag)

Lov om Social Service nr. 573 af 24. juni 2005, jf. lovbek. Nr. 1114 af 30. august 2018.

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Blev taget til efterretning

Punkt 12: Orientering om status på Tele-KOL

Sagsfremstilling

12. Orientering om status på Tele-KOL

Sagsnr. 779-2017-11867 Dok.nr. 779-2020-32126

Sagsbeh. Simone Olesen

Åbent

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 5. marts 2020

Fraværende: Goska Rasmussen, Per Jeppesen

Der blev givet en orientering

ANLEDNING

I 2017 blev det i Økonomiaftalen aftalt mellem regeringen, KL og Danske Regioner, at der skal tilbydes telemedicin til KOL-borgere i hele landet. I Region Midtjylland har Sundhedskoordinationsudvalget siden besluttet, at der skal arbejdes der med en ambitiøs model, som forventes at skulle implementeres inden for den nærmeste fremtid. Der gives en status på projektet.

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget
Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,
· at udvalgene tager punktet til orientering

SAGSFREMSTILLING

I 2017 blev det aftalt mellem staten, KL og Danske Regioner, at der i hele landet skal tilbydes telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL. Det betyder, at kommunerne og regionerne i samarbejde forpligtes til at tilbyde borgere med KOL mulighed for selv at holde øje med sygdommen i eget hjem via teknologiske løsninger.

Tele-KOL-projektet skal blandt andet være med til at give færre besøg og færre indlæggelser på hospitalet og i stedet understøtte borgeren i at mestre egen sygdom i hjemmet.

Den telemedicinske løsning består af udstyr, der kan måle lungefunktion, blodtryk mv. Når borgeren selv kan foretage målingerne, kan der dels spares besøg på hospitalet/hos egen læge, og dels kan det give borgeren en tryghed at kende egne tal og vide, hvornår han/hun skal reagere, for eksempel hvis tallene falder under et vist niveau.

I Region Midtjylland har man valgt en model, hvor specialsygeplejersker og speciallæger døgnet rundt holder øje og reagerer, hvis borgerne vælger at måle sig, og tallene er faldet under den fastsatte målingsværdi.

Det vil sige, at man i Region Midtjylland også tilbyder overvågning af målingerne udenfor almindelig arbejdstid. Dette er Region Midtjylland de eneste, der tilbyder.

Borgerens målinger vil blive overvåget af en monitoringsenhed i hver klynge, som består af lungemedicinske sygeplejersker, der har adgang til at konsultere med en speciallæge i lungemedicin. Hver klynge har lavet deres egen samarbejdsaftale om, hvem og hvordan forskellige fagprofessionelle skal reagere på målingerne.

Datoen for, hvornår projektet skal begynde at blive implementeret, er på nuværende tidspunkt 1. oktober 2020. Fra maj til september bliver der lavet et mindre pilotprojekt på nogle borgere i Aarhus, hvor set-uppet vil blive afprøvet. Det kan forventes at startdatoen for implementeringen udskydes, da der endnu er en del uafklarede processer.

Det er fx endnu uafklaret, hvordan overvågningen i vagttid skal organiseres, da det har vist sig at være problematisk at have en speciallæge i lungesygdomme som bagvagt hele døgnet pga. manglen på speciallæger.

Når implementeringen går i gang, er det Skive Kommunes akutteam, som monitoringsenheden vil kunne kontakte, hvis borgerens målinger tyder på, at borgeren har behov for et besøg af en sundhedsprofessionel.

Region Midtjylland og kommunerne finansierer i fællesskab et programsekretariat, der har ansvaret for at sikre implementering af projektet.

Der findes ikke nøjagtige tal for målgruppens størrelse, men projektsekretariatet har skønnet, at omkring 1250 borgere i hele Midtjylland vil være omfattet af tilbuddet og interesserede i at tage imod det. Hvis tallet holder, vil det skønsmæssigt svare til 45 personer i Skive Kommune. Forvaltningen vurderer dog på baggrund af et lignende projekt i Silkeborg Kommune, at der sandsynligvis vil være færre end 45 deltagere årligt fra Skive.

Der er skønsmæssigt 2800 borgere i Skive Kommune, der har KOL.

Baggrunden for at alene få af disse vil blive inkluderet i projektet skyldes, at borgerne for at komme med i projektet dels skal have svær KOL, og dels både skal ønske og være i stand til at benytte det telemedicinske udstyr. Forsøg i Region Nordjylland tyder på, at det er borgere med svær KOL, der kan have størst effekt af telemedicinsk udstyr.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Programsekretariatet skønner, at udgiften for Skive Kommune de to første år, hvor indsatsen er i gang, vil beløbe sig til 1.215.000 kr.

Herefter forventes det, at indsatsen vil koste 275.000 kr. årligt.

Den høje udgift skyldes dels etablering af det sikre netværk, der kræves for at sundhedsprofessionelle på tværs af hospital, egen læge og kommune sammen kan tilgå borgernes data og dels modellen med døgnovervågning af målingerne.

Da der stadig er mange uafklarede processer, er der dog tale om et meget usikkert skøn

-

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: ingen

Der blev givet en orientering

Punkt 13: Udvalget for Ældre (UÆ) 2020 - Gensidig Orientering - 11. marts

Sagsfremstilling

13. Udvalget for Ældre (UÆ) 2020 - Gensidig Orientering - 11. marts

Sagsnr. 779-2019-28783 Dok.nr. 779-2019-212450

Sagsbeh. Inge-Lis Smedegaard

Åbent

ANLEDNING

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at punktet tages til orientering

SAGSFREMSTILLING

- Plejebolig ventelisteopgørelse
- Ældrebolig ventelisteopgørelse
- Status på arbejdet med brandsikkerhed
- Visiterede timer (på grund af tekniske vanskeligheder fra KMD har det ikke været muligt at trække de seneste tal. Disse vil blive udleveret på udvalgsrådet)
- Orientering om borgersag (Visitation og Hjælpebidrag)
- Orientering om borgersag, FreeStyle libre
- Orientering om kropsbårne hjælpemidler
- Orientering om Ældrekonferencen 11. maj 2020 i Horsens

JURA (herunder lovgrundlag)

-

-

ØKONOMI

-

Bilag

[779-2020-40011](#) Venteliste plejebolig 01.03.2020

[779-2020-40012](#) Venteliste ældrebolig 01.03.2020

[779-2020-44281](#) Ældrekonferencen 2020

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 11. marts 2020

Fraværende: Dorthe Dalsgaard, Peter Hahn

Der blev givet en orientering

Bilag

Venteliste plejebolig 01.03.2020

Venteliste ældrebolig 01.03.2020

Ældrekonferencen 2020