

REFERAT Udvalget for Ældre d. 01-04-2020

Mødedato Onsdag d. 01. april 2020 kl. 15:00

Mødested Online møde -

Indholdsfortegnelse

Lukket: Budget 2021 - Præsentation af nye og bearbejdede ændringsforslag - Udvalget for Ældre...	3
Handleplan for nedbringelse af negativ ØD på ældreområdet.....	4
Samarbejdsaftale vedrørende IV-behandling.....	8
Status på håndtering af Covid-19.....	10
Udvalget for Ældre (UÆ) 2020 - Gensidig Orientering - 1. april.....	11

Punkt 1: Lukket: Budget 2021 - Præsentation af nye og bearbejdede ændringsforslag - Udvalget for Ældre

Punkt 2: Handleplan for nedbringelse af negativ ØD på ældreområdet

Sagsfremstilling

2. Handleplan for nedbringelse af negativ ØD på ældreområdet

Sagsnr. 779-2019-11105 Dok.nr. 779-2020-83669

Sagsbeh. Rasmus Gade

Åbent

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 25. marts 2020

Fraværende: ingen

Punktet udsat

ANLEDNING

Godkendelse af handleplan for nedbringelse af negativ ØD på ældreområdet.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

Økonomiudvalget

Byrådet

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

at handleplanen for nedbringelse af negativ ØD godkendes.

SAGSFREMSTILLING

Ældreområdet har en negativ ØD fra starten af 2020 på 26,8 mio. kr.

Der var overført en negativ ØD fra starten af 2019 på 31,3 mio. kr., og med et merforbrug i regnskab 2019 på 1,4 mio. kr. blev den negative ØD på 32,7 mio. kr.

Tallet skal dog korrigeres for engangsudgifter på ældreområdet med i alt 5,9 mio. kr., som finansieres af likvide midler.

Forvaltningen har drøftet den negative ØD med Skive Kommunes revisor (PWC), som har en forventning om, at der bliver godkendt en handleplan om afviklingen af ældreområdets samlede underskud, og at dette sker senest i forbindelse med forelæggelsen af regnskab 2019 til byrådets møde den 28. april 2020.

Udvalget for Ældre drøftede handleplanen for nedbringelse af negativ ØD på deres møde den 11. marts 2020.

Handleplan for nedbringelse af negativ ØD

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 handlemønster 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 ud over 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 indsatser 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.

JURA (herunder lovgrundlag)

Skive kommunes budget- og regnskabsprocedure.

ØKONOMI

Ældreområdet har en negativ ØD fra starten af 2020 på 26,8 mio. kr.

-
-

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 1. april 2020

Fraværende: ingen

Udvalget for Ældre anbefaler at indstillingen tiltrædes.

Det bemærkes, at handleplanen er et dynamiske redskab, som løbende kan ændres og tilpasses i forbindelse med, at der opstår nye muligheder for at effektivisere

Punkt 3: Samarbejdsaftale vedrørende IV-behandling

Sagsfremstilling

3. Samarbejdsaftale vedrørende IV-behandling

Sagsnr. 779-2020-9034 Dok.nr. 779-2020-74027

Sagsbeh. Simone Olesen

Åbent

ANLEDNING

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede 30. april 2019 at igangsætte arbejdet med en samarbejdsaftale om IV-behandling med væske og antibiotika. Forvaltningen har modtaget det første udkast til samarbejdsaftalen, som skal i høring i alle de midtjyske kommuner inden aftalen vil kunne træde i kraft.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- A: at udvalget godkender, at det meddeles Region Midtjylland og hospitalsenheden Midt, at Skive Kommune midlertidigt, som følge af corona-krisen, vil tilbyde IV-behandling til borgere i Skive Kommune, og at Skive Kommune vil gøre dette på de vilkår, som er beskrevet i aftalen, eller på samme vilkår som de øvrige kommuner i Region Midt.
- B: at udvalget beslutter, at der først efter corona-krisen sker politiske behandling af samarbejdsaftalen vedrørende IV-behandling og at dette meddeles til Sundhedskoordinationsudvalget.

SAGSFREMSTILLING

IV-behandling i de midtjyske kommuner har hidtil været baseret på bilaterale aftaler mellem den enkelte kommune og hospitalet. Skive Kommune opsagde den tidligere aftale med regionen i december 2019.

I april 2019 besluttede Sundhedskoordinationsudvalget, at der skulle laves en samarbejdsaftale om IV-behandling med væske og antibiotika, således at både kommunernes og regionens behov kunne blive imødekommet.

Samarbejdsaftalen skal give mulighed for, at IV-behandling kan foregå tæt på borgerens hverdag, når der ikke længere er behov for behandling i hospitalsregi udover IV. IV behandlingen i nærområdet minimerer risikoen for hospitalserhvervede infektioner, kan medvirke til bedre trivsel i form af bl.a. bedre søvn og sikre borgeren mulighed for at opretholde kontakten til familie, arbejdsplads eller skole.

Det er dog forvaltningens vurdering, at det på nuværende tidspunkt ikke er muligt at lave en faglig og økonomisk vurdering af selve samarbejdsaftalen, da landet er i en krisesituation og der derfor er en del ubekendte situationer, som der skal tages forbehold for.

Samtidig står vi i en situation, hvor det kan have afgørende betydning for sundhedsvæsnets håndtering af corona-krisen, at der hurtigt kan udskrives borgere fra hospitalerne, og at de opgaver, som ikke nødvendigvis skal løses på hospitalerne, løses i kommunerne og/ eller af almen praksis. Dette både for at begrænse smittespredning og for at aflaste hospitalerne mest muligt i denne helt særlige situation.

Derfor er det forvaltningens vurdering at Skive Kommune midlertidigt og under Corona-krisen bør tilbyde IV-behandling. Formålet er at Skive Kommune aktivt medvirker til, at det samlede sundhedsvæsen kommer bedst muligt gennem krisen

Forvaltningen indstiller derfor, at det meddeles Region Midtjylland og hospitalsenheden Midt, at Skive Kommune midlertidigt, som følge af corona-krisen, vil tilbyde IV-behandling til borgere i Skive Kommune, og at Skive Kommune vil gøre dette på de vilkår, som er beskrevet i aftalen, eller på samme vilkår som de øvrige kommuner i Region Midt.

Når Skive Kommune er kommet på den anden side af corona-krisen, vil forvaltningen lave en uddybende sagsfremstilling, således at udvalget her vil kunne tage en endelig beslutning på et fyldestgørende grundlag i forhold til, om udvalget vil godkende eller afslå samarbejdsaftalen.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Hverken regionalt eller kommunalt findes der et solidt datagrundlag for at vurdere omfanget og potentialet for IV-behandling i nærområdet.

Det er derfor ikke muligt at kende det specifikke antal forløb, der vil være for en midlertidig periode.

I samarbejdsaftalen og i den midlertidige periode vil finansieringen dog fordeles med 70 % til regionen og 30 % til kommunen.

Der er udarbejdet forløbstakster for:

- Standardforløb med op til 3 behandlinger pr. dag i gennemsnitligt 3 dage (gælder forløb på 1-6 dage): 2.999 kr.
- Dagstakst for 7. dag og frem (max 28 dage) med op til 3 behandlinger: 1.000 kr.
- Forløbstakst pumpe og væske med 1 behandling pr. dag i gennemsnitligt 3 dage (gælder forløb på 1-6 dage): 1.000 kr.
- Dagstakst pumpe og væske med 1 behandling pr. dag: 333 kr.

I 2018 havde Skive Kommune samlet set 251 forløb. Det betyder, at med den nye samarbejdsaftale vil det medføre en egenfinansiering på knap 350.000 kr. ud af en samlet udgift på 1,67 mio. kr.

For en midlertidig periode forventes det derfor at være et mindre beløb.

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 1. april 2020

Fraværende: ingen

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 4: Status på håndtering af Covid-19

Sagsfremstilling

4. Status på håndtering af Covid-19

Sagsnr. 779-2020-9875 Dok.nr. 779-2020-79632

Sagsbeh. Mette Elten

Åbent

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 2. april 2020

Fraværende: Per Jeppesen

Blev taget til efterretning

ANLEDNING

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at udvalget tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

På grund af en øget udbredning af Covid-19 besluttede den danske regering den 13. marts 2020 at lukke Danmark ned i 2 uger, gældende fra mandag den 16. marts 2020.

Det betyder, at kun de kritiske funktioner kører videre.

Som følge af denne beslutning har Skive Kommune gennemført en række initiativer og smittebegrænsende foranstaltninger.

Forvaltningen vil på udvalgsrådet give en mundtlig redegørelse for status på arbejdet i forbindelse med Covid-19.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 1. april 2020

Fraværende: ingen

Blev taget til efterretning

Punkt 5: Udvalget for Ældre (UÆ) 2020 - Gensidig Orientering - 1. april

Sagsfremstilling

5. Udvalget for Ældre (UÆ) 2020 - Gensidig Orientering - 1. april

Sagsnr. 779-2019-28783 Dok.nr. 779-2019-212453
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
- Visiterede timer

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

[779-2020-84418](#) Venteliste plejebolig 01.04.2020

[779-2020-84415](#) Venteliste ældrebolig 01.04.2020

[779-2020-88027](#) Visiterede_timer_til_udvalget

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 1. april 2020

Fraværende: ingen

Der blev givet en orientering

Bilag

Venteliste plejebolig 01.04.2020

Venteliste ældrebolig 01.04.2020

Visiterede_timer_til_udvalget