

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 06-08-2019

Mødedato Tirsdag d. 06. august 2019 kl. 16:00

Mødested Elbæktoften 2 i Hadsten

Indholdsfortegnelse

Orienteringspunkt.....	3
Budget 2020-23 - Fagudvalgenes drøftelse af forslag til prioriteringsblokke.....	4
Aftale om honorering af praktiserende læger ved rådgivning til akutteam.....	6
Brugertilfredshedsundersøgelse på ældre- og sundhedsområdet 2019.....	9

Punkt 43: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. august 2019

Sagsnr. 710-2018-53732

Dok.nr. 710-2019-136972

Sagsbehandler DPCSON

43. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 6. august 2019:

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Punkt 44: Budget 2020-23 - Fagudvalgenes drøftelse af forslag til prioriteringsblokke

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. august 2019

Sagsnr. 710-2019-605

Dok.nr. 710-2019-156750

Sagsbehandler DPSVE

44. Budget 2020-23 - Fagudvalgenes drøftelse af forslag til prioriteringsblokke - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 06.06.19, pkt. 35
Forventet sagsgang	Social- og Sundhedsudvalget
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte 29. januar 2019 processen for budget 2020-23.

I den forbindelse blev det besluttet, at administrationen skal udarbejde forslag til såvel reduktioner som udvidelser på 1 procent af serviceudgifterne. Herudover skal administrationen udarbejde forslag til anlægsprojekter.

I henhold til processen blev foreninger, institutionsbestyrelser, samarbejdsudvalg mv. i april 2019 inviteret til at komme med forslag til budgettet.

På udvalgsmøderne i juni måned 2019 blev fagudvalgene præsenteret for oversigter over administrationens foreløbige forslag til reduktioner, udvidelser og anlæg inden for det respektive udvalgs område. Herudover drøftede fagudvalgene de eksterne forslag fra foreninger, institutionsbestyrelser mv.

2. august 2019 fremsender administrationen sine forslag til reduktioner, udvidelser og anlægsprojekter til Byrådet.

På de politiske udvalgsmøder i august drøfter fagudvalgene og Økonomiudvalget de fremsendte reduktions-, udvidelses- og anlægsforslag inden for eget område med henblik på Byrådets videre behandling.

VURDERING

Administrationen har udarbejdet forslag til reduktioner og udvidelser på 1 procent af serviceudgifterne svarende til ca. 19,7 mio. kr.

Forslagene til reduktioner og udvidelser er fordelt på fagudvalgene i forhold til udvalgenes andel af serviceudgifterne.

Administrationen har ligeledes udarbejdet forslag til anlægsprojekter i budget 2020-23.

Det samlede budgetmateriale sendes særskilt til Byrådet. I forlængelse heraf offentliggøres administrationens forslag til reduktioner, udvidelser og anlægsprojekter på kommunens hjemmeside www.favrskov.dk.

Politiske forslag til budgettet, som ønskes drøftes på budgetseminaret, skal fremsendes senest 14. august 2019.

KL har meddelt, at forhandlingerne med regeringen om kommunernes økonomi for 2020 er udskudt. Der forventes således først en aftale om kommunernes økonomi i starten af september. Samtidig er kommunernes frist for endelig

vedtagelse af budget 2020-23 rykket til 5. november 2019. Tidsplanen for Favrskov Kommunes budgetlægning er derfor ændret. Det har betydning for tidspunkterne for såvel de politiske forhandlinger om budgettet, institutionernes høringsperiode, afholdelse af borgermøde samt Byrådets endelige vedtagelse af budgettet for 2020-23.

Den endelige tidsplan for de konkrete budgetforhandlinger forventes fastlagt i forbindelse med de informationsmøder, som KL har inviteret til 11.-12. september 2019 om økonomiaftalens resultater.

ØKONOMI

De økonomiske konsekvenser fremgår af de enkelte forslag til prioriteringsblokke. De endelige økonomiske konsekvenser afhænger af Byrådets vedtagelse af budgettet.

INDDRAGELSE

Foreninger, institutionsbestyrelser, samarbejdsudvalg mv. har haft mulighed for at stille forslag til budgettet indtil 16. april 2019.

Som følge af at der endnu ikke er indgået en økonomiaftale mellem regeringen og KL vil tidspunkterne for den videre inddragelse i budgetprocessen blive revideret.

Leder- og medarbejderrepræsentanter inddrages i budgetprocessen via drøftelser på deres respektive samarbejdsudvalgsmøder samt på fællesmøder mellem Økonomiudvalget og Hovedsamarbejdsudvalget.

Efter Byrådets budgetforhandlinger vil kommunens ledere og medarbejderrepræsentanter blive orienteret om status på budgetarbejdet. Byrådets budgetforslag sendes efterfølgende i høring, og der afholdes i høringsperioden et borgermøde om budgettet.

INDSTILLING

Direktøren for Social- og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslagene til reduktioner, udvidelser og anlæg inden for Social- og Sundhedsudvalgets område drøftes.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 6. august 2019:

Fraværende: Ingen

Drøftet.

Punkt 45: Aftale om honorering af praktiserende læger ved rådgivning til akutteam

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. august 2019

Sagsnr. 710-2019-23073

Dok.nr. 710-2019-128087

Sagsbehandler DPMFHA

45. Aftale om honorering af praktiserende læger ved rådgivning til akutteam - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til aftale om honorering af praktiserende læger ved samarbejde med kommunens akutteam om akut syge borgere.

Honoreringsaftalen er i tråd med Sundhedsaftalen 2019-23, som Byrådet godkendte 25. juni 2019. Her er et styrket samarbejde om akut syge ældre et af tre prioriterede indsatsområder, og målet er at nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre.

Aftalen skal sikre, at de praktiserende læger kan honoreres for rådgivning og sparring med kommunernes akutfunktioner, for Favrskov Kommunes vedkommende akutteamet, og dermed forebygge, at borgere kommer unødigt på hospitalet. I den nuværende overenskomst for almen praksis honoreres lægerne ikke/stort set ikke for direkte kommunikation med kommunale akutfunktioner.

Aftalen er udarbejdet i regi af Praksisplanudvalget i Region Midtjylland og sendt til region og kommuner med henblik på tiltrædelse 1. september 2019. Samtidig har Praksisplanudvalget udarbejdet den vedlagte samarbejdsaftale om rammer for samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner. Praksisplanudvalget består af repræsentanter fra regionsråd, kommunalbestyrelser og de praktiserende lægers organisation (PLO), der samarbejder om udvikling og planlægning af almen praksis.

Det bemærkes at honoreringsaftalen udløber 31. december 2020 med udgangen af den nuværende overenskomst for praktiserende læger. Aftalen evalueres efter et år, så erfaringerne kan indgå i arbejdet med den næste nationale overenskomst på området.

Honoreringsaftalen omfatter tidsrummet kl. 8-16 på hverdage og gælder således ikke for vagtlæger.

Med aftalen kan praktiserende læger honoreres for den tid, de anvender på kommunikation med akutfunktionerne om følgende borgere:

- Borgere med akut opstået sygdom eller forværring af allerede kendt sygdom, som har behov for pleje/behandling, men ikke behøver at blive indlagt på hospital.
- Borgere, der efter udskrivelse fra hospital fortsat har komplekse pleje/behandlingsbehov, som kræver akutteamets særlige kompetencer.
- Borgere, der er tilknyttet akutteamet, og hvor der er behov for lægefaglig sparring.

· Borgere, hvor der er behov for hurtig vurdering for at sikre den rette lægefaglige indsats, herunder om borgeren skal hospitalsindlægges.

Målgruppen er ofte ældre borgere med særlige behov for pleje og behandling, som bedst varetages tæt på deres hverdag, familie og netværk.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at honoreringsaftalen vil bidrage til, at yderligere behandling og pleje af syge borgere kan varetages af kommunens akutteam i de tilfælde, hvor det er muligt og ansvarligt i tæt samarbejde med den praktiserende læge.

En stor del af den behandling og pleje, der finder sted i kommunernes akutfunktioner sker efter ordination eller delegation fra en læge. Det er derfor afgørende, at de kommunale akutsygeplejersker har adgang til rådgivning og kommunikation med den læge, der har det lægefaglige ansvar for borgerens behandling. Det gælder også, når det skal afklares, hvilket tilbud borgeren har behov for.

Et systematisk fagligt samarbejde mellem de praktiserende læger og det kommunale akutteam øger mulighederne for at give borgerne det rette tilbud, hvad enten det er i borgerens eget hjem, på en akutplads eller som led i en hospitalsindlæggelse. Samarbejdet er samtidig centralt for at sikre, at sygdom så vidt muligt behandles i opløbet, og at hospitalsindlæggelser dermed forebygges.

Honoringsaftalen skal gøre det muligt at udnytte fagpersonernes respektive kompetencer, herunder give det kommunale sundhedspersonale mulighed for løbende lægefaglig sparring.

Aftalen trækker på erfaringer fra bl.a. Randers-klyngen, hvor Favrskov sammen med kommunerne Norddjurs, Syddjurs og Randers kommuner siden 1. januar 2017 har haft en lignende lokalaftale om honorering af praktiserende læger for telefonkonsultation i forbindelse med kommunal sygepleje.

ØKONOMI

Der er aftalt en fast økonomisk ramme for honoreringsaftalen på maksimalt 3 mio. kr. årligt, som skal deles ligeligt mellem region og de 19 kommuner. Den samlede maksimale udgift for de 19 kommuner vil dermed være 1,5 mio. kr. årligt.

Region Midtjylland vil stå for selve afregningen af ydelserne, og den kommunale andel af udgifterne vil blive fordelt mellem kommunerne efter forbruget i den enkelte kommune. Favrskov Kommunes andel af de 1,5 mio. kr. forventes at være ca. 60.000 kr. baseret på kommunens befolkningsandel.

Med Randers-klyngens hidtidige lokalaftale har Favrskov Kommune årligt haft udgifter for ca. 20.000 kr. til honorering af de praktiserende læger. Det forventes, at flere læger bliver opmærksomme på muligheden for at anvende aftalen. Merudgiften på de 40.000 kr. afholdes inden for områdets budget.

Lægerne honoreres med 155 kr. (niveau, maj 2019) for den kommunikation/rådgivning, der finder sted med de kommunale akutfunktioner. Det er forventningen, at der typisk vil ske honorering 2-3 gange i de borgerforløb, hvor den praktiserende læge er involveret.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At aftale om honorering af praktiserende læger ved rådgivning til kommunale akutfunktioner godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Aftale om honorering af praktiserende læger ved rådgivning til kommunale akutfunktioner

[710-2019-128073](#)

Baggrundsnotat til honoreringsaftale

[710-2019-128074](#)

Samarbejdsaftale - Rammer for samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner

[710-2019-128072](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 6. august 2019:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Aftale om honorering af praktiserende læger ved rådgivning til kommunale akutfunktioner

Baggrundsnotat til honoreringsaftale

Samarbejdsaftale - Rammer for samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner

Punkt 46: Brugertilfredshedsundersøgelse på ældre- og sundhedsområdet 2019

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

6. august 2019

Sagsnr. 710-2018-40103

Dok.nr. 710-2019-116453

Sagsbehandler DPERMI

46. Brugertilfredshedsundersøgelse på ældre- og sundhedsområdet 2019 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget skal i denne sag godkende brugertilfredshedsundersøgelsen på ældre- og sundhedsområdet 2019 og tilhørende handleplan.

Brugertilfredshedsundersøgelsen og tilhørende handleplan sendes i høring hos Ældrerådet.

Favrskov Kommune er i henhold til serviceloven forpligtet til at følge op på udvalgte kvalitetsmål i kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet én gang årligt.

Social og Sundhed har derfor gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse. Et udsnit af borgere, der modtager personlig pleje, praktisk hjælp, madservice og/eller servicelovstræning blev inviteret til et arrangement, dels på Plejecentret i Thorsø 15. maj 2019 for borgerne i område Vest og dels på Plejecentret i Hinnerup 29. maj 2019 for borgerne i område Øst. Ud af i alt 709 borgere var 176 inviteret og heraf tilmeldte 25 borgere sig. Borgere, der ikke selv var i stand til at transportere sig, blev tilbudt kørsel til arrangementet.

21 borgere mødte op til arrangementerne og lod sig interviewe af enten aktivitetsmedarbejdere eller et medlem af Ældrerådet om deres tilfredshed med de ydelser, som de modtager fra henholdsvis ældre- og sundhedsområdet.

Denne dataindsamling til brugertilfredshedsundersøgelsen er væsentligt anderledes end ved den seneste brugertilfredshedsundersøgelse fra 2017. Da fik alle borgere, der modtager ydelser fra ældre- og sundhedsområdet, udleveret et spørgeskema, hvor de ved besvarelsen tilkendegav deres tilfredshed med de leverede ydelser. Dette medfører, at det ikke er muligt at sammenligne resultaterne fra de to undersøgelser.

Ved brugertilfredshedsundersøgelsen i 2017 modtog 915 borgere et spørgeskema. Heraf besvarede 359 borgere spørgeskemaet helt eller delvist. Resultatet af undersøgelsen fra 2017 viste, at der blandt besvarelsenerne var flere eksempler på modstridende svar, hvor borgere fx svarede på spørgsmål om ydelser, de ikke var visiterede til. Undersøgelsen gav derfor ikke retningsgivende svar, og det er baggrunden for, at undersøgelsesdesignet i 2019 er ændret, og at Ældrerådet er med til at spørge ind til borgernes tilfredshed.

Resultaterne af undersøgelsen er opdelt i henholdsvis en rapport for den kommunale leverandør af hjemmehjælp og en rapport for den private leverandør af hjemmehjælp. Der er generelt meget få besvarelser, ikke mindst fra borgere, der modtager hjælp fra den private leverandør. Fortolkningen af disse resultater skal derfor foretages med forsigtighed.

Uagtet om borgerne modtager hjælp fra den kommunale leverandør eller fra den private leverandør, angiver de størst tilfredshed med medarbejdernes imødekommenhed og venlighed. På dette spørgsmål opnår den kommunale leverandør en tilfredshed på henholdsvis 100 % (praktisk hjælp) og 92 % (personlig pleje). For den private leverandørs vedkommende er der alene besvarelser til den praktiske hjælp, hvor tilfredsheden er 100 %.

Undersøgelsen viser, at der hvor borgerne er mindst tilfredse med den hjælp, som de modtager fra den kommunale leverandør, er ved ensartetheden af hjælpen (44 %), omfanget af rengøringen (55 %) og tilfredshed med overholdelse af aftalte tidspunkter (55 %).

Undersøgelsen viser også, at borgere, som modtager hjemmehjælp fra den private leverandør er mindst tilfredse med omfanget af rengøringen (33 %) og tilfredsheden med overholdelse af aftalte tidspunkter (50 %). Der er kun én, som modtager personlig hjælp fra den private leverandør, og vedkommende har svaret, at hun er både/og tilfreds med hjælpen.

Generelt er der større tilfredshed med den personlige pleje end den praktiske hjælp for borgere, som modtager hjælp fra den kommunale leverandør. Dette afspejler sig også i spørgsmålet om borgerens tilfredshed med omfanget af støtten. Her svarer 92%, at de er tilfredse med omfanget af den personlige pleje, hvorimod kun 55 % er tilfredse med omfanget af den praktiske hjælp. For borgere, som modtager hjælp fra den private leverandør, er billedet mere uklart som følge af de få besvarelser. Her svarer 100 %, at de er tilfredse med omfanget af den praktiske hjælp, mens der ingen besvarelser er til omfanget af den personlige pleje.

Den samlede tilfredshed med såvel madservice som servicelovstræning ligger på 100 %.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at 21 besvarelser er så spinkelt et grundlag at vurdere borgernes tilfredshed med ydelserne fra ældre- og sundhedsområdet på, at der ikke kan konkluderes på baggrund af det. De 21 borgere, der har svaret på brugertilfredshedsundersøgelsen udtrykte dog tilfredshed med at blive interviewet frem for at få et spørgeskema, de selv skulle udfylde i hjemmet. Social og Sundhed anbefaler derfor, at undersøgelsesmetoden med individuelle interviews fastholdes, men at der i samarbejde med Ældecenteret arbejdes på, at få langt flere borgere til at deltage. Brugertilfredsundersøgelsen suppleres med de årlige kvalitetsbesøg, som gruppelederne i hjemmeplejen foretager. Konklusionerne fra brugertilfredsundersøgelsen og kvalitetsbesøgene giver overordnet det samme billede. Tilbagemeldingen fra kvalitetsbesøgene er dog mere nuanceret fx giver nogle borgere udtryk for, at ensartethed i hjælpen er størst, når det er den faste kontaktperson, der kommer i hjemmet. Enkelte borgere oplever også, at kvaliteten i rengøringen kan svinge. De fleste borgere udtrykker dog generelt set tilfredshed med den hjælp de modtager.

Gruppelederne vil fremadrettet mere systematisk spørge ind til de samme emner, som brugertilfredsundersøgelsen indeholder.

I kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet er der opstillet mål, som angiver, at 90% af borgerne skal være tilfredse med udførelsen af hjælpen samt medarbejdernes imødekommenhed og venlighed. De få resultater af brugertilfredshedsundersøgelsen for den kommunale leverandør af hjemmepleje er overordnet set acceptable. Undersøgelsen viser imidlertid også, at servicen på nogle områder skal forbedres.

Primært i forhold til den praktiske hjælp, hvor der fortsat skal være fokus på at forbedre ensartetheden af den hjælp, som borgerne modtager samt tilfredsheden med overholdelse af aftalte tidspunkter. Når borgerne vurderer på omfanget af hjælpen, skal kvalitetsbesøgene fokusere på, om borgerne vurderer på det antal timer de får visiteret praktisk hjælp eller måden den praktiske hjælp udføres på.

Social og Sundhed gør opmærksom på, at der er risiko for misforståelser ved spørgsmålet vedrørende tilfredsheden med overholdelse af aftalte tidspunkter. I kvalitetsstandard betegnes et fremmøde på mindre end 30 minutter efter det aftalte tidspunkt, som en overholdelse af aftalen. I interviewguiden blev den definition ikke nævnt for borgerne. Det må derfor forventes, at borgerne har svaret ud fra deres egen forståelse af overholdelse af aftaler, og ikke kvalitetsstandard.

For at forbedre tilfredsheden på de tre områder er der udarbejdet en handleplan med følgende fokusområder:

1. Videreførelse af gruppeledernes kvalitetsbesøg hos borgerne med henblik på at kvalitetssikre indsatsen i hjemmet
2. Opstramning af procedurerne vedrørende hjælp i hjemmet og løbende opdatering af døgnrytmeplaner (opgavebeskrivelser) sammen med borgeren
3. Øget medarbejderfokus på overholdelse af servicemålene om aftaleoverholdelse, flytning af aftaler og rettighed.

Social og Sundhed vurderer, at resultaterne af brugertilfredshedsundersøgelsen for den private leverandør af hjemmepleje overordnet set er acceptable. Undersøgelsen tyder imidlertid også på, at kvaliteten af den service der leveres på nogle områder kan forbedres. Grundet den store usikkerhed forbundet med de få besvarelser, vurderer Social og Sundhed dog

ikke, at der er belæg for at pålægge den private leverandør at igangsætte forbedringsinitiativer, men undersøgelsesresultaterne vil blive gennemgået med den private leverandør.

Kvalitetsmålene både for leveringen af mad på 80 % og for servicelovstræningen på 90 % er opfyldt med tilfredshedsscoren for begge ydelsers vedkommende på 100%.

ØKONOMI

Brugertilfredshedsundersøgelsen har ingen direkte økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

De stillede spørgsmål, der dannede grundlag for interviewene med borgerne, har dels taget udgangspunkt i tidligere års spørgeskemaer, som var udformet med udgangspunkt i en skabelon fra Økonomi- og Indenrigsministeriet samt feedback og ønsker fra Ældrerådet.

Ældrerådet har endvidere givet deres opbakning til forsøget med en ny model for brugertilfredshedsundersøgelsen.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At brugertilfredshedsundersøgelsen på ældre- og sundhedsområdet 2019 med tilhørende handleplan godkendes og sendes i høring hos Ældrerådet.

BESLUTNING

Bilag

Rapport for den kommunale leverandører [710-2019-129116](#)

Rapport for de private leverandører [710-2019-129125](#)

Handleplan 2019 Hjemmehjælp [710-2019-127816](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 6. august 2019:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Rapport for den kommunale leverandører

Rapport for de private leverandører

Handleplan 2019 Hjemmehjælp