

REFERAT Udvalget for Ældre og Handicappede 2018-2021 d. 06-11-2018

Mødedato Tirsdag d. 06. november 2018 kl. 15:00

Mødested Plejecenter Løvdalen, Karlsgavevej 1, Frederiksværk

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Præsentation af Arresø Plejecenter..... | 4 |
| Kvalitetsstandarder 2019 - Indledende drøftelse..... | 5 |
| Udvalgsmålsætninger..... | 9 |
| Anvendelse af værdighedsmidler 2019 - Endelig beslutning..... | 11 |
| Orientering om udsættelse af Tele-KOL..... | 14 |
| Orientering om "Telesundhed i Halsnæs"..... | 15 |
| Orientering fra formanden..... | 18 |
| Underskriftsark..... | 19 |

Punkt 89: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Dagsordenen godkendt.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Punkt 90: Præsentation af Arresø Plejecenter

18.00.00-A00-38-17

Sagens kerne

Leder af Arresø Plejecenter Susanne Grass deltager ved mødet og præsenterer virksomheden på Plejecenter Løvdalen, Karlsgavevej 1, Frederiksværk.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre og Handicappede tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

November Nyhedsbrev Arresø Plejecenter

Punkt 91: Kvalitetsstandarder 2019 - Indledende drøftelse

27.00.00-32-18

Sagens kerne

Sundheds- og Ældreområdet's forslag til revidering af kvalitetsstandarder 2019 fremlægges til den første indledende drøftelse og godkendelse.

Sagen fremlægges både for Udvalget for Ældre og Handicappede og Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse godkender ændringer for virksomheden Træning og Aktivitet. Øvrige ændringer godkendes af Udvalget for Ældre og Handicappede.

Byrådet godkender sagen endeligt den 20. december 2018 efter anden drøftelse i Udvalget for Ældre og Handicappede og Udvalget for Sundhed og Forebyggelse henholdsvis den 3. og 4. december 2018.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre og Handicappede og Udvalget for Sundhed og Forebyggelse inden for deres respektive områder:

1. Drøfter forslag til revidering af kvalitetstandarder
2. Godkender revidering af indledning
3. Godkender ændringer i serviceniveau
4. Godkender sproglige og faktuelle ændringer
5. Godkender at sagen sendes i særskilt høring til Ældrerådet og Handicaprådet

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Der er modtaget høringssvar af 4.11.2018 til Udvalget for Sundhed og Forebyggelse samt Udvalget for Ældre og Handicappede fra Ældrerådet

Udvalget for Ældre og Handicappede drøftede indstillingens punkt 1 og 2. Punkterne afventer endelig godkendelse, efter høringsperioden er afsluttet.

Udvalget for Ældre og Handicappede drøftede indstillingens punkt 3 og 4 og fremlagde få, mindre ændringer. Administrationen indarbejder ændringerne, som vil blive fremlagt til udvalgsrådet den 4. december 2018.

Direktionens indstilling omhandlende punkt 5 blev godkendt af Udvalget for Ældre og Handicappede.

Kvalitetsstandarderne, som er vedhæftet indeværende punkt, er ved en fejl en ældre udgave af kvalitetsstandarderne. Den nyeste godkendte udgave foreligger på Halsnæs Kommunes hjemmeside, og de bliver vedhæftet referatet. Fejlen har ingen konsekvenser for forslag til revideringer, som fremgår af bilag 1-3.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Beslutning fra fagudvalg

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, 5. november 2018, pkt. 88:

Der er modtaget høringssvar af 4.11.2018 til Udvalget for Sundhed og Forebyggelse samt Udvalget for Ældre og Handicappede fra Ældrerådet

Direktionens indstilling godkendt.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

Ifølge bekendtgørelsen om kvalitetsstandarder skal Byrådet én gang årligt godkende kvalitetsstandarder under Sundheds- og Ældreområdet. De nuværende kvalitetsstandarder for 2018 godkendte Udvalget for Ældre og Handicappede den 6.

december 2017 sagsnummer 455.

Revidering af kvalitetsstandarder 2019 fremlægges hermed til den indledende drøftelse og godkendelse i Udvalget for Ældre og Handicappede og Udvalget for Sundhed og Forebyggelse. Sagen fremlægges igen for udvalgene henholdsvis den 3. og 4. december 2018, hvorefter sagen sendes til endelig godkendelse i Byrådet den 20. december 2018.

Kvalitetsstandarderne tager afsæt i gældende lovgivning samt Byrådets beslutninger for følgende områder: Hverdagsrehabilitering, personlig pleje, praktisk hjælp, udpeget hjælper, plejebolig og ældrebolig, støtte til bil, hjælpemidler og boligændringer, kropsbårne hjælpemidler, midlertidigt døgnophold, hjemmesygepleje og forebyggende hjemmebesøg.

Kvalitetstandarderne er inddelt i syv hæfter: Hæfte 1: Dit ældre- og sundhedsområde, Hæfte 2: Aktivitetstilbud og sundhed i hverdagen, Hæfte 3: Rehabilitering, træning og genoptræning, Hæfte 4: Hjælpemidler og velfærdsteknologi, Hæfte 5: Personlig hjælp og pleje - og madservice, kronisk syge og døende, Hæfte 6: Praktisk hjælp i hjemmet og Hæfte 7: Beboer på plejecentre.

Sundheds- og Ældreområdet har gennemgået kvalitetsstandarder for området og fremlægger hermed forslag til revidering i forhold til indledning, serviceniveau samt sproglige og faktuelle ændringer.

Samlet oversigt over forslag til revideringer er vedhæftet i bilag 1.

Forslag til revidering af indledning

Indledningen i alle hæfter er blevet opdateret i forhold til de organisatoriske ændringer med ny borgmester og udvalgsformand. Derudover er teksten revideret, så den er mere læsevenlig. Endelig er den revideret med inspiration fra Halsnæs Kommunes overordnede fortælling.

Forslag til revidering af indledning er vedhæftet i bilag 2.

Hæfte 3: Rehabilitering, træning og genoptræning (side 15)

Lovgivningsmæssige ændringer:

Der er kommet ny lovgivning på træningsområdet. Kommunen bliver kompenseret for nedenstående lovmæssige krav.

Genoptræning

Træning og Aktivitet eller Visitationen kontakter borgeren senest på 4. dagen efter udskrivelse fra hospitalet mod de nuværende 10 hverdage.

Fra den samlede vurdering af afgørelse foreligger, vil tidsfristen være senest på 4. dagen efter udskrivelse fra hospitalet mod de nuværende 10 hverdage.

Tidsfrist fra afgørelsen til indsatsen begynder, vil fremadrettet være senest 7 dage efter udskrivelse fra hospitalet mod de nuværende 10 hverdage.

Forslag til ændring af serviceniveau

I tæt samarbejde med borgeren arbejder Visitationen med at støtte borgeren i at beholde dennes selvstændighed og sammen finde konkrete individuelle løsninger, som matcher borgerens hverdag. Det øgede samarbejde mellem borgeren og Visitationen giver i nogle tilfælde lettere forøgede sagsbehandlingstider. Hastesager vil dog altid have en kort sagsbehandlingstid på maksimalt én dag.

Sundheds- og Ældreområdet foreslår derfor følgende ændringer af tidsfrister for kontakt til borgeren.

Hæfte 3: Rehabilitering, træning og genoptræning (side 15)

Midlertidige døgnpladser og planlagte ophold/tilbud ved akut anmodning.

Følgende er rettelser i forhold til ændret serviceniveau:

Visitationen kontakter borgeren inden 10 hverdage mod de nuværende 3 hverdage.

Fra den samlede vurdering til afgørelse foreligger, vil tidsfristen være inden 10 hverdage mod de nuværende 7 hverdage.

Hastesager inden for midlertidige døgnpladser og planlagte ophold/tilbud ved akut anmodning vil altid have en kort sagsbehandlingstid på maksimalt én dag.

Hæfte 5: Personlig hjælp og pleje - og madservice, kronisk syge og døende (side 11).

Hjemmehjælp:

Personlig pleje

Visitationen kontakter borgeren inden 5 hverdage mod de nuværende 3 hverdage.

Madservice:

Visitationen kontakter borgeren inden 5 hverdage mod de nuværende 3 hverdage.

Hastesager inden for Hjemmehjælp og Madservice vil altid have en kort sagsbehandlingstid.

Forslag til ændringer i serviceniveau er vedhæftet i bilag 3.

Forslag til sproglige og faktuelle ændringer

Sundheds- og Ældreområdet har ved gennemgangen af kvalitetsstandarder en række forslag til sproglige og faktuelle revideringer.

Forslagene er inden for følgende kategorier: Ændring af tekst, sletning af link, sletning af tekst, nyt afsnit, ændring af telefonnummer, tilføjelse af ny viden samt sletning af billede.

Forslag til ændringer af sproglige og faktuelle revideringer er vedhæftet i bilag 1.

Leder af Visitationen deltager ved møderne i udvalgene.

Lov- og plangrundlag

Lov om social service § 79

Lov om social service §§ 83, 83a og 86.

Sundhedsloven.

Lov om almene boliger 54b.

Lov om retssikkerhed.

Bekendtgørelsen om kvalitetstandarder.

Konsekvenser

Den årlige gennemgang af kvalitetsstandarder for Sundheds- og Ældreområdet sikrer, at borgeren er velinformeret om det politisk vedtagne serviceniveau i Halsnæs Kommune.

Revideringen af kvalitetsstandarder 2019 har ingen konsekvenser for borgeren, da ændringerne af serviceniveau i forhold til sagsbehandlingstider ikke omfatter hastesager.

Høring, dialog og formidling

Sagen sendes i særskilt høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Høringsfristen er 14. dage til og med den 20. november 2018.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Bilag 1 - Samlet forslag til revideringer

Bilag 2 - Forslag til ændring af indledning

Bilag 3 - Forslag til revidering af serviceniveau og ændringer i lovgivning

Høringssvar 05.11.2018 USF

Høringssvar 06.11.2018 UÆH

Hæfte1-2017

Hæfte2-2017

Hæfte3-2017

Hæfte4-2017

Hæfte5-2017

Hæfte6-2017

Hæfte7-2017

Punkt 92: Udvalgsmålsætninger

00.00.00-51-18

Sagens kerne

Hvert af fagudvalgene har i løbet af efteråret arbejdet på at definere nogle konkrete målsætninger for deres områder, som kan være med til at realisere Fælles om fremtiden.

Udvalget skal drøfte og konkretisere udvalgsmålsætninger inden for udvalgets område.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter og konkretiserer udvalgsmålsætninger inden for udvalgets område.

Konkret skal udvalget tage stilling til følgende forslag til mål for udvalgets område:

Mål 1:

- Udarbejdelse af en demenspolitik inden udgangen af 2019.
- Udarbejdelse af en særskilt handleplan/strategi for boformer for borgere med demens afsluttet medio 2019.

Mål 2:

- Udarbejdelse af en handleplan/strategi for hvordan vi sikrer rekruttering og fastholdelse afsluttet 3. kvartal 2019
- Udarbejdelse af en handleplan/strategi for nedbringelse af sygefraværet afsluttet 3. kvartal 2019.

Mål 3:

- Flere voksne borgere med særlige behov modtager en lokalbaseret indsats.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Udvalget for Ældre og Handicappede beslutter at gå videre med følgende udvalgsmålsætninger:

Mål 1:

Udarbejdelse af en demenspolitik inden udgangen af 2019.

Udarbejdelse af en særskilt handleplan/strategi for boformer for borgere med demens afsluttet medio 2019.

Mål 2:

Udarbejdelse af en handleplan/strategi for hvordan vi sikrer rekruttering og fastholdelse afsluttet primo 2020

Udarbejdelse af en handleplan/strategi for nedbringelse af sygefraværet afsluttet primo 2020.

Mål 3:

Voksne borgere med særlige behov skal i stigende grad tilbydes individuelt baserede lokale indsatser.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

På byrådsmødet den 21. juni 2018 vedtog Byrådet dokumentet Fælles om fremtiden. Gennem en hovedfortælling og tre undertemaer, med tilhørende pejlemærker, sætter Fælles om fremtiden den politiske retning for Halsnæs Kommune i de kommende 4 år.

Hvert af fagudvalgene har i løbet af efteråret arbejdet på at definere nogle konkrete målsætninger for deres områder, som kan være med til at realisere Fælles om fremtiden.

På dette udvalgsmøde skal udvalget drøfte og konkretisere udvalgsmålsætninger for udvalgets område.

Følgende konkrete forslag til mål for udvalgets område, skal behandles på mødet:

Mål 1:

- Udarbejdelse af en demenspolitik inden udgangen af 2019.
- Udarbejdelse af en særskilt handleplan/strategi for boformer for borgere med demens afsluttet medio 2019.

Mål 2:

- Udarbejdelse af en handleplan/strategi for hvordan vi sikrer rekruttering og fastholdelse afsluttet 3. kvartal 2019
- Udarbejdelse af en handleplan/strategi for nedbringelse af sygefraværet afsluttet 3. kvartal 2019.

Mål 3:

- Flere voksne borgere med særlige behov modtager en lokalbaseret indsats.

Fælles om fremtiden og den overordnede tidsplan for efterårets måludviklingsproces er vedhæftet som bilag på dagsordenen.

I forlængelse af arbejdet med udvalgsmålsætninger kan det i øvrigt oplyses, at der i Prepare er oprettet et 'udvalg', som hedder 'Udvalgsmålsætninger', hvorunder der findes en mappe til hvert af udvalgene.

Mapperne er oprettet med henblik på, at udvalgene kan dele udvalgsmålsætningsrelateret materiale med hinanden og dermed kan holde sig orienteret om, hvad der arbejdes med i de forskellige udvalg. Udvalget og alle mapper og bilag er tilgængelige for hele byrådet, og materiale lægges op på anmodning fra den enkelte udvalgsformand.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Overordnet tidsplan PDF format _udvalgsmålsætninger

Fælles om fremtiden - Det gode liv i Halsnæs_ final med illustrationer

Punkt 93: Anvendelse af værdighedsmidler 2019 - Endelig beslutning

27.00.00-G01-19-18

Sagens kerne

Udvalget drøftede ved mødet den 23. september 2018 anvendelse af værdighedsmidlerne 2019. Der gøres opmærksom på, at det ikke fremgik af sagen ved mødet den 23. september 2018, at det var den indledende drøftelse.

Sagen fremlægges hermed til endelig beslutning.

I årene 2016 - 2019 er der afsat en milliard kroner årligt på Finansloven til at understøtte udbredelsen og implementering af værdighedspolitikken for ældreplejen med det formål at understøtte en værdig ældrepleje.

Den gældende værdighedspolitik blev godkendt af Byrådet den 31. maj 2018. Halsnæs Kommune er tildelt 6.888.000 kroner i 2019 fra puljen til en mere værdig ældrepleje.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre og Handicappede anbefaler forslaget til disponeringen af Halsnæs Kommunes andel af værdighedsmidlerne 2019.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Der er modtaget hørings svar af 4.11.2018 fra Ældrerådet.

Direktionens indstilling anbefales.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Beslutning fra fagudvalg

Udvalget for Ældre og Handicappede, 25. september 2018, pkt. 81:
Der er modtaget hørings svar af 23. september fra Ældrerådet.

Direktionens indstilling anbefales.

Sagsfremstilling

Forhåndsgodkendelse omhandlende anvendelse af værdighedsmidler 2019 er fremsendt til Ministeriet. Forhåndsgodkendelsen er en forudsætning for, at midlerne kan blive udbetalt i 2019.

Fordelingen imellem kommunerne af værdighedsmidlerne er beregnet af Økonomi- og Indenrigsministeriet ud fra udligningssystemets demografiske nøgle vedrørende ældre. Halsnæs Kommune er tildelt 6.888.000 kroner i 2019 fra puljen til en mere værdig ældrepleje.

Værdighedsmidlerne skal anvendes til indsatser, aktiviteter med mere, der tager udgangspunkt i følgende overordnede indsatsområder udpeget af Sundheds- og Ældreministeriet:

1. Livskvalitet.
2. Selvbestemmelse.
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.
4. Mad og ernæring.
5. En værdig død.
6. Pårørende.

I 2017 og 2018 har Udvalget for Ældre og Handicappede fastsat forskellige indsatsområder. Bilag for anvendelsen af værdighedsmidler for 2017 og 2018 er vedhæftet.
Forventet restbudget i forhold til 2018-værdighedsmidler er:

- Ca. 10.000 kroner til projektledelse (til revision i 2019 om 2018-regnskabet om værdighedsmidlerne).
- Ca. 120.000 kroner til ”To terapeuter til plejecentre”.
- Et eventuelt restbudget på velfærdsteknologi 2018 er afhængigt af, hvor meget velfærdsteknologi der købes i de sidste måneder af 2018.

I det nye forslag for fordeling af værdighedsmidler for 2019 videreføres flere indsatsområder, da de i relation til Værdighedspolitikken har givet øget livskvalitet for borgerne samt blandt andet øget kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.

Forslag til fordeling af værdighedsmidlerne 2019 med udgangspunkt i Sundheds- og Ældreministeriets indsatsområder:

| Forslag Værdighedsmidler 2019 | Forslag Budget 2019 (2018 priser) |
|---|--------------------------------------|
| Akut sygepleje | 1.543.422 |
| Kompetence hænder, Plejecentre | 2.692.485 |
| Kompetente hænder, Hjemmeplejen | 898.204 |
| Nødkald Elektroniske låse og tryghedscentral | 318.889 |
| Velfærdsteknologi | 212.593 |
| Projektledelse, administration, revision | 265.739 |
| To terapeuter til Plejecentre | 956.668 |
| Sum | 6.888.000 |

Lov- og plangrundlag

Finansloven.

Konsekvenser

Understøttelse af en værdig ældrepleje styrker sammenhængen på ældreområdet i Halsnæs Kommune.

Økonomi

Halsnæs Kommunes tildeles i 2019 et tilskud på 6.888.000 kroner fra værdighedspuljen, som skal anvendes til en værdig ældrepleje.

Beløbet vil blive pris- og lønfremskrevet.

Tilskuddet overgår til bloktilskud fra med 2020.

Bilag

Værdighedspolitik Halsnæs Kommune 2018

Værdighedspulje 2017 + 2018 + 2019

Ældreådets hørings svar UÆH 25.09.2018

Hørings svar 06.11.2018 UÆH

Punkt 94: Orientering om udsættelse af Tele-KOL

29.00.00-A00-7-18

Sagens kerne

Udvalgene for Sundhed og Forebyggelse og Ældre og Handicappede blev henholdsvis den 20. august og 21. august 2018 orienteret om arbejdet med udbredelsen af telemedicin til borgere med KOL.

Udvalgene orienteres nu om, at det fælles udbud af telemedicin har meddelt, at leverandørvalget for den telemedicinske infrastruktur bliver udskudt i forhold til den oprindelige plan.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Beslutning fra fagudvalg

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, 5. november 2018, pkt. 94:

Der er modtaget hørings svar af 4.11.2018 fra Ældrerådet til Udvalget for Sundhed og Kultur samt Udvalget for Ældre og Handicappede.

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

Årsagen til udsættelsen er, at de samlede projektkostninger bliver højere end forventet. Der er derfor behov for at få genbekræftet det politiske mandat i det regionale og kommunale bagland. Konsekvensen er, at valget af leverandør af den telemedicinske infrastruktur først forventes at kunne offentliggøres den 1. december 2018.

Udviklingen og idriftsættelsen af infrastrukturen og de telemedicinske løsninger bliver udskudt tilsvarende. Opstarten af implementeringen af telemedicinsk hjemmemonitorering i hovedstaden bliver også berørt.

Forventningen fra regionens side er, at det rykker tidsplanen med cirka seks uger i forhold til tidligere udmeldt. Det betyder, at pilotafprøvningen kan gå i gang primo 2020 og implementeringen kan begynde i andet kvartal 2020.

Økonomi

Der foreligger fortsat ingen information om kommunernes udgifter i forbindelse med udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering.

Bilag

Hørings svar 05.11.2018 USF

Hørings svar 06.11.2018 UÆH

Punkt 95: Orientering om "Telesundhed i Halsnæs"

27.00.00-29-18

Sagens kerne

Orientering om status på økonomien omhandlende indsatsen "Telesundhed i Halsnæs" for hele 2017 og 2018 til og med uge 36.

Byrådet besluttede under budgetvedtagelsen 2016-2019, at "Telesundhed i Halsnæs" skulle gælde alle borgere i Halsnæs Kommune. Der blev derudover, ved områdegennemgangen, lagt en yderligere besparelse ind, som betyder, at der er flere borgere, der kan visiteres til telesund.

Det overordnede mål med telesundhed er både at øge kvaliteten af ældreplejen og understøtte ældre borgeres selvstændighed og selvhjulpenhed via skærmbesøg i eget hjem.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede.

Beslutning

Der er modtaget hørings svar af 4.11.2018 fra Ældrerådet.

Direktionens indstilling taget til efterretning med den tilføjelse, at telesundhed kun tildeles egnede borgere.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

I Halsnæs Kommunes ældrepolitik beskrives arbejdet med udvikling og tilpasning af teknologi. Borgeren understøttes derved i at klare sig selv længst muligt samt leve et aktivt liv med fokus på selvstændighed og selvhjulpenhed.

Som led i vedtagelse af budget 2016-2019 besluttede Byrådet, at pilotprojektet "Virtuel Hjemmepleje" skulle implementeres i praksis samt, at det skulle gælde alle egnede borgere i Halsnæs, hvorfor navnet blev ændret til "Telesundhed i Halsnæs". Derudover er der ved områdegennemgangen lagt en yderligere besparelse ind. Når borgeren visiteres til telesundhed betyder det, at det fysiske besøg erstattes af et skærmbesøg.

Telesundhed anvendes indenfor følgende områder:

Hjemmehjælpen: Kostbesøg, kontakt til psykisk ustabile borgere og medicingivning.

Hjemmesygeplejen: Antabusbehandling, skift af smerteplastre, oplæring i lettere medicindosering og forebyggelse af genindlæggelser via tryghedsopkald.

Den samlede vurdering af "Telesundhed i Halsnæs" er positiv både hos borgerne og medarbejderne.

Borgerne oplever større frihed og fleksibilitet ved et skærmbesøg, og flere mener, at der via skærmen kan tales om hverdagsting præcist som ved et fysisk besøg. Medarbejderne mener blandt andet, at skærmbesøg foregår mere uforstyrret og, at det giver et større nærvær med borgeren. Samtidig ser flere medarbejdere, at borgeren bliver selvhjulpent eller delvist selvhjulpent, hvilket medvirker til, at de oplever at yde ligeså god og til tider bedre faglig kvalitet end ved fysisk besøg. Det er også lettere at levere indsatserne, når der ikke er usikkerhed om transporttid og parkering, hvilket opleves som en kvalitetsforbedring både af borgerne og medarbejderne.

I 2017 har der i alt været 60 borgere, som har modtaget hjælp via skærmbesøg til indsatser visiteret efter Serviceloven og Sundhedsloven. De 60 borgere, som er blevet visiteret til skærmbesøg, fordeler sig med 39 borgere i Hjemmehjælpen og 21 borgere i Hjemmesygeplejen. I Hjemmehjælpen havde borgerne i gennemsnit anvendt skærmen i 31,4 uger, og i Hjemmesygeplejen havde borgerne i gennemsnit anvendt skærmen i 14,6 uger. I 2018 til og med uge 37 er der 31 borgere, der har modtaget skærmbesøg. De 31 borgere fordeler sig med 21 borgere i Hjemmehjælpen og 10 borgere i Hjemmesygeplejen.

I 2017 har der været en udnyttelsesgrad på 60 % i Hjemmehjælpen og en udnyttelsesgrad på 28 % i Hjemmesygeplejen, hvilket ikke har været tiltrækkeligt til at opnå den endelige besparelse. I 2018 til og med uge 36 har der været en samlet

udnyttelsesgrad på 35 % i hele Hjemmeplejen. I Hjemmehjælpen er udnyttelsesgraden på 51 % og i Hjemmesygeplejen er udnyttelsesgraden på 12 %.

Økonomi 2017 og 2018

Besparselsen for Hjemmeplejen var samlet på 417.538 kroner i 2017, hvilket er under halvdelen af den forventede besparelse. Der er stor forskel på den opnåede besparelse i Hjemmehjælpen og Hjemmesygeplejen. I Hjemmehjælpen var besparelsen på 353.829 kroner ud af en forventet besparelse på 506.355 kroner, hvilket vurderes til at være tilfredsstillende både i sammenligning med andre kommuner og i betragtning af, at borgeren i 2017 har kunne sige "nej tak" til indsatsen. I Hjemmesygeplejen er besparelsen på 63.709 kroner ud af en forventet besparelse på 483.409 kroner.

I 2018 til og med uge 36 er den foreløbige besparelse for både Hjemmehjælpen og Hjemmesygeplejen samlet på 291.081 kroner, hvilket gennemsnitlig er en besparelse på 35 % af det forventede. I Hjemmehjælpen er besparelsen på 249.006 kroner ud af en forventet besparelse på 485.553 kroner til og med uge 36. I Hjemmesygeplejen er besparelsen på 42.075 kroner ud af en forventet besparelse på 343.964 kroner til og med uge 36. Den samlede forventede besparelse for hele 2018 er på 1.184.764 kroner.

Resultatet for Hjemmeplejen har ikke levet op til den forventede besparelse.

Årsagerne er følgende:

- En længere implementeringstid fordi det kræver et større fagligt arbejde at finde de borgere, der kan have gavn af et skærmbesøg
- Et mere omfattende ledelsesmæssigt fokus med tæt opfølgning i en travl arbejdsdag
- Flere borgere i Hjemmesygeplejen end forventet, hvor det ikke er rentabelt at opsætte skærm, da de kun får besøg eksempelvis hver 14. dag
- I Hjemmehjælpen er flere borgere blevet hurtigere selvhjulpne eller delvist selvhjulpne end forventet.

Tværfagligt samarbejde og omtale hos andre kommuner

Implementeringen af "Telesundhed i Halsnæs" har også skabt et tværfagligt samarbejde mellem Professionshøjskolen UCC og Hjemmeplejen, hvor hjemmeplejen har været med til at give erfaringer videre til et afgangprojekt omhandlende "Telesundhed i drift".

Indsatsen har ligeledes givet omtale og henvendelser fra flere kommuner (Aarhus, Sønderborg, Tønder, Odsherred og Helsingør), fordi de ville høre om erfaringer i forhold til implementeringen af indsatsen i driften.

Fremtiden for "Telesundhed i Halsnæs"

Byrådet vedtog den 19. december 2017, at indsatsen omhandlende telesundhed er en del af kvalitetsstandarderne på Ældreområdet i Halsnæs Kommune. Det betyder, at telesundhed kan tildeles alle borgere på linje med kommunens andre tilbud. I 2018 har Visitationen løbende implementeret telesundhed ude hos borgerne. Derudover har Visitationen, som den første kommune, udvidet indsatsen omkring telesundhed til også at omfatte de private leverandører. Aktuelt er der tre borgere, som er visiteret til skærmbesøg hos private leverandører.

Fremadrettet er målet ligeledes, at "Telesundhed i Halsnæs" skal forbinde hjemmeplejen, hospitaler og praktiserende læger med udvalgte borgere via en virtuel skærmløsning med udvalgte indsatser. Blandt andet skal alle landets kommuner implementere skærmløsninger til borgere med KOL med opstart i 2020.

Lov- og plangrundlag

Budgetvedtagelse 2016-2019.

Kvalitetsstandarder 2018.

Ældrepolitikken.

Konsekvenser

Overordnet vurderes det, at "Telesundhed i Halsnæs" giver både kvalitetsmæssige og økonomiske gevinster, og at det fulde potentiale ved indsatsen ikke er opfyldt endnu. Fremadrettet fordrer det et stærkt ledelsesmæssigt fokus samt en stadig motivering af både medarbejdere og borgere i forhold til at videreføre den positive udvikling inden for telesundhed.

Høring, dialog og formidling

Ingen.

Økonomi

I 2017 har besparelsen for Hjemmeplejen samlet været på 417.538 kroner. Det er 572.226 kroner mindre end forventet.

I 2018 til og med uge 37 har besparelsen for Hjemmeplejen samlet været på 291.081 kroner. Det er 529.140 kroner mindre end forventet til og med uge 36.

Bilag

Høringssvar 06.11.2018 UÆH

Punkt 96: Orientering fra formanden

00.22.00-A00-130-17

Beslutningskompetence

-

Beslutning

-

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Bilag

Sagsliste UÆH november møde

Punkt 97: Underskriftsark

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Protokollen godkendt.

Thue Lundgaard Curry (Ø)
formand

Gitte Hemmingsen (O)

Susan Eirfeldt (V)

Sune Raunkjær (V)

Tommy Frøslev (A)

Kirsten A. Lauritsen (A)

Torben Hedelund (A)