

REFERAT Udvalget for Sundhed og Forebyggelse 2018-2021 d. 27-04-2020

Mødedato Mandag d. 27. april 2020 kl. 15:30

Mødested SKYPE-møde

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Præsentation af plejeboliganalyse.....	4
Nøgletal 2020 1. kvartal - Sundhedsområdet.....	7
Sundhedsfagligt tilsyn - Hjemmesygeplejen.....	9
Orientering fra formanden.....	10
Underskriftsark.....	11

Punkt 206: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Godkendt.

Punkt 207: Præsentation af plejeboliganalyse

27.42.00-A00-7-19

Sagens kerne

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2020, blev der afsat midler til at foretage en analyse af det fremtidige behov for plejeboliger og specialpladser, samt en analysemodel, hvor det vil være muligt at foretage løbende justeringer i forhold til den faktiske udvikling på området.

Analysen er foretaget, og der foreligger nu en rapport med resultaterne, som fremlægges til drøftelse og orientering.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter og tager rapporten til efterretning

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Sundhed

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Der er modtaget høringsvar af 25.4.2020 fra Ældrerådet.

Sagen er drøftet og taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Antallet af ældre stiger og et stigende antal borgere rammes af demens. Det er medvirkende til, at der er et øget behov for plejeboliger og særligt plejeboliger til demensramte borgere. Der er behov for, at der findes langsigtede og holdbare løsninger på denne problemstilling. Der skal derfor træffes politiske beslutninger, som kan indebære store investeringer, og have stor betydning for det serviceniveau, som borgerne i Halsnæs Kommune kan forvente. Der er derfor behov for et redskab, der medvirker til, at det er muligt at træffe beslutninger på et kvalificeret grundlag.

På denne baggrund blev konsulentvirksomheden Index100 bedt om at udarbejde en analysemodel, som Halsnæs Kommune kan bruge til løbende at monitorere, hvordan behovet for plejeboliger udvikler sig i de kommende år.

Analyse af plejeboligbehov

Analysen af det samlede fremtidige plejeboligbehov er blevet udarbejdet på baggrund af en kortlægning af den nuværende dækningsgrad, kapacitet af almindelige plejeboliger, plejeboliger til demensramte og de forskellige typer af midlertidige pladser, som Halsnæs Kommune råder over. Analysen er også udarbejdet under forskellige scenarier for sund aldring. Begrebet sund aldring kommer fra forskningen, og omhandler tendensen til, at ældre borgere ikke bare lever længere, men også har et bedre fysisk helbred end tidligere årgange havde på samme alderstrin.

- Scenario 1 - der tages ikke højde for sund aldring
- Scenario 2 - der korrigeres for sund aldring ud fra den forventede levetid. Det vil sige, at i takt med, at de ældre lever længere, udskydes behovet for hjælp i kraft af deres forventede længere levetid
- Scenario 3 - der er tages udgangspunkt i den Nationale Sundhedsprofil. Data fra den Nationale Sundhedsprofil er oplysningerne om det selvvaluerede fysiske helbred. Der er sket en stigning i, hvor mange af de ældre, der svarer positivt på spørgsmål om fysiske evner

Nedenstående tabel viser forventet behov for plejeboliger under de tre antagelser om sund aldring.

Type sund aldring / År	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Uden korrektion	11	29	41	55	68	84	102	117	133	149	169
Middellevetid	9	25	36	47	57	71	85	98	111	125	141
Den nationale sundhedsprofil	8	23	33	42	51	64	76	86	98	108	122

Beregningerne viser, at Halsnæs Kommune i løbet af de næste 10 år skal etablere mellem 122 og 169 nye plejeboliger. Beregningerne viser også, at uden korrektion vil etableringen af et nyt selvstændigt plejecenter med 70 plejeboliger, hvoraf de 25 er demenspladser, være relevant i 2024.

Analyse af behov for midlertidige pladser

Der er ligeledes foretaget en analyse af det fremtidige behov for forskellige typer af specialpladser og midlertidige pladser. Analysen har taget udgangspunkt i de forskellige pladstyper, som er i Halsnæs Kommune.

Analysen af det fremtidige behov for midlertidige pladser er foretaget ud fra en antagelse om uændret dækningsgrad af flere årsager. Antallet af pladser er i udgangspunktet lavt, så en korrektion for sund aldring vil kun betyde en meget lille justering. Derudover er der andre faktorer, som påvirker behovet. Eksempelvis aktiviteten i det sekundære sundhedsvæsen i Region Hovedstaden. En stigning i antallet af ældre vil medføre flere indlæggelser og dermed et øget pres på de midlertidige pladser.

Ved en fremskrivning af dækningsgraden, uden hensyn til øget pres fra regionen eller en forventet effekt af sund aldring skal Halsnæs Kommune udvide sin nuværende kapacitet med 30 pladser over de næste 10 år.

Analyse af behov for demenspladser

Halsnæs Kommune har i dag 16 demenspladser. I analysen blev det undersøgt, hvor mange beboere i almindelige plejeboliger, der opfyldte kriterierne for en demensplads. Opgørelsen viste, at der var 28. Derudover var der fire borgere på Rosen og yderligere ni borgere, der enten boede hjemme eller lå på de midlertidige døgnpladser. Samlet var der 59 borgere, der opfyldte kriterierne for en demensplads.

Hvis det antages, at forholdet mellem antal borgere med demens og antal borgere, der visiteres til en plejebolig er det samme i de kommende år, så vil behovet stige fra 59 i 2020 til 99 i 2030. Analysen har beregnet dette uden at indregne en effekt af sund aldring.

Fastholdes det aktuelle niveau for hvornår borgere tilbydes en demensplads, vil behovet være 11 ekstra demenspladser i 2030. Hvis det derimod vurderes, at antallet af demenspladser i udgangspunktet er for lavt, er det nødvendigt at hæve det nuværende antal pladser og tilpasse det til den demografiske udvikling de kommende år. Hvis det eksempelvis vurderes, at det rette niveau i 2019 ville have været 24 pladser i stedet for 16 pladser vil kommunen have behov for 41 demenspladser i 2030. Nedenstående tabel viser fremskrivningen af behov for demenspladser med forskellige udgangspunkter.

Udgangspunkt / År	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Nuværende antal pladser (16)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
8 ekstra pladser (24)	9	11	12	13	15	16	18	20	21	23	25
16 ekstra pladser (32)	17	20	21	23	25	27	29	31	34	36	39

Økonomiske- og personalemæssige konsekvenser af kapacitetsudbygning

Index100 blev ligeledes bedt om at foretage en analyse fremtidige personalebehov og driftsøkonomiske konsekvenser af et øget antal plejeboliger og demenspladser.

Analysen tager udgangspunkt i de nuværende pladspriser og faste omkostninger - herunder ledelse og administration. Der tages ligeledes udgangspunkt i den nuværende personalesammensætning, som er opdelt i tre kategorier: Social- og sundhedshjælper, social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker. Derudover omfatter beregningen også omkostninger til vikarforbrug.

Rapporten præsenterer to forskellige scenarier.

1. Løbende udbygning af de fem matrikler - tilbygninger til de eksisterende plejecentre efterhånden som behovet opstår
2. Udbygning med opførelse af nyt plejecenter, der forøger andelen af demenspladser

Det skal bemærkes, at der er ikke blevet bedt om beregning af anlægsomkostninger.

Løbende udbygning

Analysen viser, at der med en løbende udbygning over de næste 10 år kan forventes øgede driftsudgifter på mellem 51 og 71 mio. kr. afhængigt af hvilket scenarie for sund aldring, der anvendes. Der vil samtidig skulle rekrutteres plejepersonale i størrelsesordenen på mellem 138 og 177 årsværk, og anvendes mellem 7 og 9 mio. kr. yderligere til vikarer - afhængigt af anvendt scenarie for sund aldring.

Nyt Plejecenter

Ved at udvide plejeboligkapaciteten med etablering af et selvstændigt plejecenter med 70 boliger, hvoraf de 25 er demenspladser, forøges de driftsøkonomiske konsekvenser med 6,3 mio. kr. i forhold til scenarie 1. Faste omkostninger til ledelse og administration omfatter 3,5 mio. kr. og merudgifter til demenspladser (i forhold til en almindelig plads) omfatter 2,8 mio. kr. Der vil skulle rekrutteres yderligere 6 årsværk og være en merudgift til vikarer på 0,3 mio. kr.

Med afsæt i Halsnæs Kommunes egen tildelingsmodel, som viser, at en gennemsnitspris pr. årsværk er 452.000 kr. vil den samlede merudgift være 9,3 mio.kr.

I et scenarie uden sund aldring vil det være relevant at etablere et plejecenter i 2024 og igen i 2028. De to scenarier for sund aldring vil hver kunne udskyde etableringstidspunktet for det første plejecenter med ét år.

Med en forventet planhorisont på tre år skal der tages beslutning senest i foråret 2022, hvis Halsnæs Kommune skal kunne nå at realisere et nyt plejecenter med 70 boliger i 2025.

Videre proces

Rapporten skal danne grundlag for de fremtidige drøftelser og overvejelser om serviceniveau, plejeboligkapacitet, demenspladser og lignende, som er helt nødvendige for at Halsnæs Kommune kan træffe de nødvendige beslutninger således, at borgerne også fremadrettet vil kunne få den hjælp, som der er behov for.

Lov- og plangrundlag

Budget 2020

Økonomi

Der er afsat 325.000 kr. til at foretage analysen og udarbejde analysemodel og rapport.

Bilag

Plejeboliger i Halsnæs 26032020.pdf

Ældrerådet - høringssvar USF 27.04.2020

Ældrerådet - høringssvar UÆH 28.04.2020

Punkt 208: Nøgletal 2020 1. kvartal - Sundhedsområdet

29.00.00-A00-6-20

Sagens kerne

Der fremlægges kvartalvis afrapportering af nøgletal og politiske målepunkter til Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Derudover fremlægges også oversigten "Borgere - COVID-19" samt bilag, der viser udviklingen i antal indlagte i alt og antal indlagte og udskrevne borgere med COVID-19 fra Halsnæs Kommune.

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse godkendte på mødet den 4. marts 2019, at der fremadrettet vil blive fremlagt kvartalsvis afrapportering af nøgletal og politiske målepunkter.

Afrapportering for 1. kvartal fremlægges til orientering.

Administrationen har nedenstående kommentarer til nøgletallene:

- I forhold til ergo- og fysioterapeutisk behandling pågår der en analyse af udviklingen fra 2018 til 2019 (stigning på 14%). Denne analyse har dog været sat i bero grundet Covid-19.
- Det har ikke været muligt at indhente sundhedsdata vedr. medfinansieringen og finansieringen af sundhedsudgifterne siden januar 2019. Udfordringerne angående data forventes løst medio 2020.
- Egenregistreringen på det somatiske område viser dog, at der har været 1 ventedag for færdigbehandlede borgere for 1.kvartal 2020.
- Nøgletallene for tandplejen er som forventet, men bærer præg af situationen angående Covid-19 i marts måned 2020.

Administrationen har følgende kommentarer til de politiske målepunkter:

- Vedrørende målepunktet om indgåelse af formelle partnerskaber om røgfrihed, som er 0, skal det bemærkes, at der er indgået andre former for aftaler med uddannelsesinstitutioner og foreninger. Fx er gymnasiet spurgt om at hjælpe i forhold til formidling af kampagnen "But Why". Der er afholdt rygestopkurser på Gymnasiet, uden indgåelse af et formelt partnerskab

COVID-19

Siden d. 28. marts 2020 er der sket en løbende registrering af borgere i forhold til COVID-19 på følgende virksomheder: Frederiksværk Plejecenter - Arresøparken og Solhjem, Arresø Plejecenter - Løvdalen og Humlehaven, Hundested Plejecenter, Hjemmesygeplejen, Hjemmehjælpen - Melby, Hjemmehjælpen - Frederiksværk og Hjemmehjælpen - Hundested.

Af oversigten "Borgere - COVID-19" fremgår det, hvor mange borgere, der på opgørelsesdagen, er i isolation og afventer test eller resultat af test, hvor mange, der er testet negativ og endelig hvor mange, som er testet positiv samt efterfølgende raskmeldte.

Af bilaget OversigtBorgerCOVID-19 fremgår det, at der har været 14 isolerede borgere, 14 testet negative og 2 testet positive. De 2 borgere, der er testet positive, er borgere fra hjemmeplejen.

Vedlagt er også bilag med graf, der viser udviklingen i antallet af indlagte patienter i alt på somatiske hospitaler samt antallet af indlagte og udskrevne patienter med covid-19 diagnose for Halsnæs Kommune. Af grafen ses det, at antallet af borgere fra Halsnæs Kommune, der har været indlagt på somatiske hospitaler, har varieret fra 27 til 43 over perioden fra 24. marts til 14. april. Det ses ligeledes, at Halsnæs Kommune i samme periode har haft et forholdsvis lavt antal borgere indlagt og udskrevet med covid-19 diagnose. Halsnæs Kommune har maksimalt haft 3 borgere indlagt med covid-19 diagnose.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Nøgletal Sundhedsområdet 1. kvartal 2020.pdf

Bilag 2 Beskrivelse af nøgletal målepunkter 2020 (Sundhed).pdf

OversigtBorgereCOVID19

COVID-19 patienter - Halsnæs Kommunme

Punkt 209: Sundhedsfagligt tilsyn - Hjemmesygeplejen

29.18.00-K09-1-20

Sagens kerne

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført planlagt sundhedsfagligt tilsyn i Hjemmesygeplejen den 5. marts 2020. Hjemmesygeplejen indplaceres i kategorien: Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

Tilsynsrapporten fremlægges til orientering i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Der er modtaget hørings svar af 25.4.2020 fra Ældrerådet.

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed vil hvert år føre tilsyn på baggrund af en vurdering af, hvor de største risici for patienterne kan være. Der vælges årligt temaer for de planlagte tilsyn. Temaerne - som eksempelvis medicinering - udvælges på baggrund af en risikovurdering baseret på kvalitative input fra Styrelsens strategiske følgegruppe, erfaringer fra indberetninger, klagesager samt data fra de utilsigtede hændelser.

Temaet for dette besøg var methotrexat, som i mange år har været brugt til behandling af psoriasis, kronisk leddegigt og psoriasisgigt. Methotrexat virker ved at hæmme celledelingen og immunsystemet, hvorved aktiviteten af sygdommen dæmpes.

Behandlingssteder udvælges aktuelt til tilsyn på baggrund af en stikprøve. Stikprøveudvælgelsen bidrager til, at Styrelsen opnår et bredt kendskab til de behandlingsstedstyper, som Styrelsen har ansvaret for at føre tilsyn med.

Styrelsen for Patientsikkerhed konstaterede, på baggrund af interview og journalgennemgang, at alle målepunkter var opfyldt, og har efter tilsynsbesøget vurderet, at Hjemmesygeplejen indplaceres i kategorien:

Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

Hjemmesygeplejen fremstod sundhedsfagligt velorganiseret.

Lov- og plangrundlag

Sundhedsloven § 213

Høring, dialog og formidling

Tilsynsrapporterne er sendt til orientering til Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, Udvalget for Ældre og Handicappede, Handicaprådet og Ældrerådet.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Endelig tilsynsrapport.pdf

Hørings svar 27.04.2020 USF

Hørings svar 28.04.2020 UÆH

Punkt 210: Orientering fra formanden

00.22.00-A00-130-17

Sagens kerne

- Orientering om aktuel status og indsatser i forbindelse med Coronaberedskabet
- Status på udvalgsmaal, vedlagt opsamling efter udvalgets behandling den 3. marts 2020. Indsatserne kan eventuelt justeres på baggrund af Coronakrisen.

Beslutning

-

Bilag

Status udvalgsmål - USF

Sagsliste USF april møde

Punkt 211: Underskriftsark

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Protokollen godkendt.

Michael Thomsen (V)
formand

Henrik Tolstrup (A)

Sarah L. Thøgersen (A)

Tommy Frøslev (A)

Kirsten A. Lauritsen (A)

Susan Eirfeldt (V)

Frederik Germann (V)

Protokollen oplæst.