

REFERAT Omsorg og Livskraftsudvalget 2018 - 2025 d. 05-09-2018

Mødedato Onsdag d. 05. september 2018 kl. 16:30

Mødested Leen

Mødedeltagere Christina Thorholm, Annette Rieva, Susanne Due Kristensen, Ingo
Hvid, Peter Lennø (Afbud), Bente Claudi

Indholdsfortegnelse

Udvidet ungerådgivning og Den Sociokulturelle Landsby.....	3
Nedbringelse af ventetid på hjælpemidler.....	6
Kontinuitet og genkendelighed i Hjemmeplejen - status for indsatsen.....	8
Status på forebyggelse af hospitalsindlæggelser af borgere, der bor på plejecentre.....	10
Status på projekt Tværsektoriel stuegang.....	12
Styringsinformation til Omsorg og Livskraftsudvalget september 2018.....	14
Ballerup Benchmark 2017 - sammenligning af udgifter på psykiatri- og handicapområdet.....	16
Budgetstatus for det specialiserede voksenområde - budgetopfølgning 2, 2018.....	19
Status på handleplanen på det specialiserede voksenområde september 2018.....	21
Projekt Epital - Borgercentreret tværsektoriel samarbejde i psykiatrien for mennesker med multisyg	24
Tjekpunktet - status efter det første halve år.....	26
Årsrapport patientsikkerhed 2017.....	28
Mødeplan 2019 - Omsorg og Livskraft.....	30
Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.....	31

Punkt 1: Udvidet ungerådgivning og Den Sociokulturelle Landsby

17/31637

Sagsfremstilling

Sagen er sat på dagsordenen, da Omsorg og Livskraftsudvalget på udvalgs mødet den 6. juni 2018, hvor sagen også var på dagsordenen bad om at få en mundtlig orientering om status på udvidelse af ungerådgivningen og udviklingen af Den Sociokulturelle Landsby ved lederen af SSP.

Beslutningskompetencen vedrørende udvidelsen af ungerådgivningen ligger hos Børne-, Familie- og Ungeudvalget jf. Styrelsesvedtægten.

Under 45 i budgetaftalen for 2018-2021 står der:

”Styrket indsats for sårbare unge

Forligspartierne afsætter midler til, at Basen kan udvide sit anonyme rådgivningstilbud til unge med personlige problemer for at fremme deres mentale sundhed, dette omfatter også unge på vores mange ungdomsuddannelser i Hillerød Kommune.

Vi ønsker at fremme initiativet Den Sociokulturelle Landsby, fordi kulturelle aktiviteter rummer særlige muligheder for mangfoldige fællesskaber. Vi ønsker at opmuntre til en kobling mellem landsbyen og Hillerød ByForum”.

Der blev afsat 400.000 kr. til udmøntning af beslutningen, som blev fordelt med 300.000 kr. til Ungerådgivning og 100.000 kr. til Den Sociokulturelle Landsby.

Udvidet ungerådgivning

Samarbejde med uddannelsesinstitutionerne og kursus i personlig styrke

Basen har anvendt midlerne på at udvide staben med et årsværk og iværksætte udvidet ungerådgivning som bygger oven på den eksisterende ungerådgivning på ungdomsuddannelserne. Basen har i første halvår af 2018 besøgt samtlige ungdomsuddannelser i Hillerød og haft dialog med studievejledere og ledelse om hvordan de studerende kan få gavn af tilbuddet om ungerådgivning og hvordan ungerådgivning kan bidrage til større trivsel og bedre studiemiljø.

Udvidelsen har også givet mulighed for at tilbyde kurser i Personlig styrke for sårbare unge. Der er afviklet et pilotforløb (evalueret vedlagt som bilag) som viser, at det er relevant og attraktivt tilbud om at styrke selvværd og robusthed hos sårbare elever, og at tilbuddets karakter og samarbejdet med uddannelsesinstitutioner, har været succesfuld i forhold til at nå elever, der ikke af sig selv søger hjælp. På baggrund af evalueringen bliver kurset Personlig styrke frem over en fast del af Basens rådgivende og forebyggende arbejde. 12 unge deltog og gennemførte pilotforløbet, 9 unge deltager i det kursusforløb som er startet i maj.

Online anonym ungerådgivning

Udvidelsen af ungerådgivningen har endvidere givet mulighed for at iværksætte online ungerådgivning i et samarbejde med Cyberhus - en landsdækkende platform/netværk for frivillige rådgivere, som er uddannede i chat-rådgivning.

Hillerød Kommune har, som supplement til den frivillige del af platformen, fået et særligt chatforum hvor man fra 1. september kan få rådgivning af Basens anonyme ungerådgivning. Unge kan dermed besøge siden www.cyberhus.dk og enten få individuel rådgivning, tilmelde sig en gruppechat, få rådgivning fra andre unge eller logge ind på ”chat i Hillerød” og skrive direkte med Basens anonyme ungerådgivning.

Kobling til Den Sociokulturelle Landsby

Forskning i risikoadfærd, herunder kriminalitet viser at fællesskaber og social sammenhængskraft har en positiv indvirkning på den enkelte adfærd og trivsel. Derfor har det givet mening at koble det generelle forebyggende arbejde til Den Sociokulturelle Landsby (se mere om landsbyen i næste afsnit) og skabe konkrete inkluderende fællesskaber og aktiviteter. F.eks. har Klaverfabrikken, StreetLab, biblioteket, Grundtvigs Højskole og Basen samarbejdet om en række happenings om ensomhed og andre tabubelagte emner samt en særlig fællesspisning for unge. Den Sociokulturelle Landsby er også en genvej for de unge, der har deltaget i Personlig styrke kurset, til at være med i et fællesskab og til at generere nye fællesskaber for unge sårbare i samarbejde med en række af byens kulturelle aktører.

Yderligere styrkelse af ungerådgivning fra efteråret

For at styrke den samlede indsats ansættes yderligere en person i 15 timer pr. uge fra 1. august, for at øge indsatsen for at mindske og forebygge mistrivsel blandt unge på ungdomsuddannelserne.

Den Sociokulturelle Landsby

Opstart

Startskuddet på Den Sociokulturelle Landsby var en bustur til [INSPI](http://insp.dk) i Roskilde i maj 2017. Turen var arrangeret af forvaltningens tværgående sundhedsstrategigruppe og havde til formål at få inspiration til hvordan kulturelle og sociale fællesskaber kan løfte og være en del af det arbejde med at forebygge risikoadfærd og fremme trivsel. Der var inviteret et

bredt udsnit af Hillerøds kulturelle og sociale aktører med på turen, og blandt andet Børnehuset Buen, Frivilligcenter Hillerød Jobcenteret, Det musiske kompagni, sundhedsplejen, Basen, Klaverfabrikken, Musikskolen, biblioteket, Street Lab, Ungdomsskolen m.fl. deltog.

Organisering, formål, kommunikation

Siden har gruppen (nogle er faldet fra, andre er trådt til) udviklet Den Sociokulturelle Landsby sammen, dels på en række mere formelle "landsbysamlinger" der afholdes ca. hver 3. måned, dels gennem en række samskabte arrangementer og aktiviteter.

Den Sociokulturelle Landsby er ikke projektorganiseret eller "fysisk", men et netværk, en fortælling/brand og en række arrangementer og aktiviteter skabt i et samarbejde. Den Sociokulturelle Landsby udvikler sig i takt med at deltagerne engagerer sig og får øje på hinandens ressourcer og mulighederne i en større/bredere samarbejde. Den fælles dagsorden er at bidrage til social sammenhængskraft og den enkeltes sociale kapital ved at skabe flere og mere inkluderende fællesskaber. Midlet er de ressourcer og den synergi der kommer ud af det tætte samarbejde og "krydsbestøvning" mellem det kulturelle og sociale område og den udviklingsmulighed der ligger i at blande de "almene" unge (og andre aldersgrupper) med sårbare/udsatte unge (og andre aldersgrupper). Der er ikke nogen decideret styregruppe, men Basen og forvaltningen er med til at facilitere og i nogen grad også dokumentere udviklingen i Den Sociokulturelle Landsby.

De midler der blev afsat med budget 2018-2021 er brugt til at honorere en person til at udvikle og udøve socialt og kulturelt entreprenørskab, understøtte fremdrift i Landsbyen og koordinere forskellige aktiviteter herunder indgå i et kommunikationsteam, der blandt andet har haft til opgave at lave film og udvikle en [hjemmeside](#) om landsbyen.

Eksempler på hvilken betydning Den Sociokulturelle Landsby har haft

Den Sociokulturelle Landsby har blandt andet betydet, at nogle parter er rykket tættere sammen og der er opstået nogle samarbejder, som ikke var der før, f.eks. samarbejder Street Lab med Levuk og Buen på flere forskellige måder, Ungdomsskolen har bidraget til flere fælles projekter, Frivilligbørsarrangementet, som sidste gang var en Frivilligcenterprojekt er nu et fælles projekt hvor også Biblioteket og Klaverfabrikken (og mange flere) indgår.

Biblioteket involverede flere parter i deres litteraturfestival, der er blevet lavet en fælles puljeansøgning om midler til at udvikle landsbyen, mange forskellige aktører er gået sammen om at arrangere sommerferieaktiviteter for børn og så har StreetLab været Den Sociokulturelle Landsbys ramme om både daglige aktiviteter og en række særlige begivenheder hvor børn, unge og voksne med forskellige interesser og ressourcer har mødt hinanden på kryds og tværs.

Seniordagene i Klaverfabrikken kan også tænkes som en landsbybegivenhed idet Den Sociokulturelle Landsby handler både om at skabe nye rummelige fællesskaber og om at brande/formidle alt det der i forvejen foregår i Hillerød (kulturelle og sociale fællesskaber) og gøre det til en del af en fælles fortælling jævnfør hashtagget #densociokulturellelandsby.

Perspektiver og potentialer

Der er endnu ikke nogen der har grebet muligheden for at skabe kobling mellem Den Sociokulturelle Landsby og Hillerød Byforum, som derfor stadig er et uudnyttet potentiale.

Den Sociokulturelle Landsby har været medvirkende til at kulturakseaktørerne er rykket tættere sammen og har styrket deres samarbejde. Klaverfabrikken, biblioteket og Frivilligcenteret arbejder pt på en fælles udviklingsplan for området inklusiv undersøgelse af muligheden for at drive et køkken som socialøkonomisk virksomhed, blandt andet med inspiration fra INSP!.

Der har været forskningsmæssig interesse om Den Sociokulturelle Landsby. Pt. er en specialestuderende fra Århus Universitet i gang med at undersøge Den Sociokulturelle Landsby potentiale ud fra en pædagogisk-psykologisk vinkel. Der er også dialog mellem Århus Universitet, en række af Den Sociokulturelle Landsbys aktører og Veluxfonden omkring finansiering af et praksisforskningsprojekt, der med Den Sociokulturelle Landsby som case, skal udforske og udvikle nye metoder, hvormed kommunale kriminalpræventive aktører i samarbejde med andre, kan være med til at skabe brobygning og helhedsorienteret forebyggelse.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Punkt 2: Nedbringelse af ventetid på hjælpemidler

18/10180

Sagsfremstilling

Sagen har til formål at orientere Omsorg og Livskraftsudvalget om hvilke tiltag, der er iværksat for at nedbringe ventetiden på sagsbehandling i Ældre og Sundhed, hvilke udfordringer der har været i processen, samt om de budgetforslag, der er fremlagt på baggrund af byrådets ønske om at nedbringe ventetiden.

Ved udgangen af 2015 var der ca. 330 borgere på ventelisten. I den seneste opgørelse for juli 2018 var der 136 borgere på ventelisten. Ventelisten omfatter samtlige sagsbehandlingsområder i Visitation og Hjælpemidler, bl.a. personlig pleje og praktisk hjælp, hjælpemidler samt vurdering af behov for plejebolig.

Baggrund

I budget 2018-21 står ”Forligspartierne ønsker en sag, der kommer med et oplæg til, hvordan visitation af hjælpemidler kan smidiggøres, så flere borgere, der har brug for hjælpemidler, hurtigere modtager den rigtige hjælp”.

Forvaltningen har de seneste to år haft særligt fokus på at nedbringe ventetiden på administrativ sagsbehandling til et hjælpemiddel såvel som ventetiden på et visitationsbesøg.

De politiske vedtagne sagsbehandlingsfrister er fra 2009. Den faktiske ventetid på sagsbehandling af hjælpemidler og visitationsbesøg er maksimalt seks måneder inden for alle typer sager. Mange sager afklares relativt hurtigt, mens nogle sager kræver længere sagsbehandlingstid grundet bl.a. indhentning af lægeattester, koordinering på tværs af forvaltningen samt samarbejde med eksterne parter som f.eks. hospitalet.

Indsatser for at nedbringe ventetiden

For at nedbringe ventetiden på sagsbehandling til hjælpemidler såvel som ventetiden på et visitationsbesøg har forvaltningen iværksat en række forskellige tiltag, som bl.a. omfatter følgende:

- Omorganisering af Visitation og Hjælpemidler. Dette tiltag har betydet, at sagsbehandlerne kommer på flere visitationsbesøg. Omorganiseringen har samtidig sikret en mere fokuseret opgaveløsning, da medarbejderne er blevet mere specialiserede i forhold til at løse konkrete funktioner, som f.eks. sagsbehandling og kontakt til hospitalet. Derudover har alle medarbejdere deltaget i kompetenceudvikling, så de har fået flere kompetencer, så de kan udføre helhedsorienteret sagsbehandling ift. både hjælpemiddelsager, hjemmeplejeindsatser osv., hvilket har effektiviseret sagsbehandlingen.
- Øget ledelsesfokus på sammenhængen mellem trivsel, kvalitet og produktivitet.
- Systematiske arbejdsgange der sikrer den bedst mulige udnyttelse af ressourcerne.
- Brug af ekstern vikar som dækker de funktioner, hvor det ikke har været muligt at rekruttere kvalificerede medarbejdere, svarende til ca. to hele årsværk. Dette har været en nødløsning i forhold til rekrutteringssituationen.
- Der er etableret selvbetjeningsløsninger for ansøgninger vedrørende kropsbårne hjælpemidler. Der er investeret i et sagsbehandlersystem, der letter den videre sagsbehandling.

I løbet af processen har der været en række udfordringer, som har vanskeliggjort nedbringelse af ventetiden, herunder:

- a) Muligheden for at rekruttere medarbejdere med de tilstrækkelige kvalifikationer og den nødvendige erfaring.
- b) Oplæring af nye medarbejdere er tidskrævende og fratager ressourcer til sagsbehandling.
- c) Implementering af nye systemer og retningslinjer, herunder FSIII (KL's dokumentationsmetode) samt databeskyttelsesforordningen.

Til budgetforhandlingerne for 2019-22 er der fremlagt aktivitetsudvidelsesforslag 11AU2019-007 med henblik på at nedbringe den maksimale ventetid på besøg af sagsbehandler fra Visitation og Hjælpemidler til to måneder samtidig med, at der tages højde for stigningen i antal ældre borgere i Hillerød Kommune. Derudover har et andet aktivitetsudvidelsesforslag 11AU2019-006 til hensigt at opruste området for at sikre systematisk opfølgning på bevillinger af personlig pleje og praktisk hjælp. Formålet med de to aktivitetsudvidelser er at højne serviceniveauet samt sikre, at borgeren får bedst muligt udbytte af de visiterede indsatser.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Punkt 3: Kontinuitet og genkendelighed i Hjemmeplejen - status for indsatsen

17/41154

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er at orientere Omsorg og Livskraftsudvalget om status for indsatsen vedrørende kontinuitet, genkendelighed og høj kvalitet i Hjemmeplejen.

Byrådet besluttede i forbindelse med budget 2018 at undersøge, hvordan planlægningen af Hjemmeplejens aktiviteter løses bedst muligt under samtidig hensyntagen til at sikre rette kompetencer til rette opgave, færrest mulige hjælpere i eget hjem samt effektiv opgaveløsning.

Indsatsen er opdelt i tre faser: Borger- og medarbejderinvolvering, pilotafprøvning samt spredning og implementering. Borger- og medarbejderinvolveringsdelen er veloverstået. Pilotafprøvningen indledes af en workshop den 1. oktober 2018 kl. 15-17, hvor interessenter har mulighed for at kvalificere de tiltag, der skal afprøves.

Fase 1: Borger- og medarbejderinvolvering

Forste fase har bestået af en række interviews med henholdsvis borgere og pårørende, som modtager personlig pleje og praktisk hjælp af Hjemmeplejen samt medarbejdere ansat i Hjemmeplejen. Formålet var at stille skarpt på borger/pårørende og medarbejder perspektivet ift. kontinuitet, genkendelighed og høj kvalitet. Samtidig var disse interviews med til at afdække, hvad der har betydning for den enkelte i hverdagen ift. det gode ældreliv, og hvordan Hjemmeplejen kan være med til at understøtte dette.

Konklusionerne på baggrund af borger-/pårørendefortællingerne er, at følgende er med til at styrke det gode ældreliv:

- Hjemmeplejen skal sikre, at de medarbejdere, der kommer i borgerens hjem, er velforberedte og har kendskab til borgerens helbred og livsomstændigheder
- Hjemmeplejen skal udvise omsorg og fleksibilitet samt tage hensyn til særlige behov hos den enkelte borger
- Der skal være tid til at dele hverdagens øjeblikke med borgeren. Dette er med til at skabe tryghed og tillid mellem borger og medarbejder. Samtidig kan den viden medarbejderne får anvendes i den daglige støtte og pleje
- Antallet af medarbejdere, der kommer i borgerens hjem skal holdes på lavest mulige niveau, da dette er med til at styrke kontinuitet, effektivitet og kvalitet. Det er dog væsentligt at påpege, at det vigtigste for borgerens tilfredshed ikke er antallet af medarbejdere, men at de medarbejdere, som kommer i borgerens hjem, er velforberedte, veloplagte og kompetente
- Hjemmeplejens hjælp skal tilpasses den enkelte borgers hverdag, så borgeren kan fortsætte sin hverdag uden unødigt ventetid
- Den daglige kommunikation skal være tilpasset den enkelte borger, og der skal være plads til humor og nærvær, særligt i pressede situationer.

Interviews med medarbejderne viser, at der er et stort sammenfald i forhold til de aspekter, som borgerne fremhæver som vigtige for det gode ældreliv. Muligheden for at udføre helhedspleje og få et godt kendskab til borgeren og dennes pårørende er særligt vigtigt for medarbejderne. Selv om medarbejderne betoner, at arbejdsglæden hovedsageligt opstår i mødet med borgeren, er det afgørende for medarbejderne, at rammerne for deres arbejde er på plads. Fx at der er afsat tilstrækkelig tid og ressourcer til dokumentation, kollegial sparring, kompetenceudvikling, samvær med kollegaerne samt planlægning og tilrettelæggelse af arbejdsdagen.

Program for indsatser

På baggrund af borger- og medarbejderinvolveringen har en arbejdsgruppe bestående af flere forskellige funktioner og fagligheder i Ældre og Sundhed udarbejdet en række prioriterede tiltag til pilotafprøvning. I overskriftsform er der følgende tiltag, hvor der vil være fokus på:

- Udarbejdelse af et klart værdisæt i Hjemmeplejen: Hvad står Hjemmeplejen for? Hvordan vil Hjemmeplejen opleves af borgerne?
- Indførelse af konkrete arbejdsgange som styrker oplevelsen af kontinuitet, f.eks. startmøder til alle ny-visiterede borgere og borgertid.
- Kompetenceløft af medarbejderne i forhold til kommunikation og forventningsafstemning i mødet med borgeren samt personcentreret pleje.
- Fokus på nedbringelse af vikarforbruget og optimering af brugen af vikarer.

- Nedsættelse af et trivselspanel i Hjemmeplejen med det formål at styrke trivsel, arbejdsglæde, rekruttering og fastholdelse af medarbejdere.
- Fokus på at skabe bedre sammenhængende forløb på tværs med Sygeplejen, Rehabiliteringsafdelingen og Træningssektionen.
- Kvalitetssikring af dokumentation, sikre tilstrækkelig tid til dokumentation samt nedsættelse af et dokumentationsfagligt netværk.
- Systematisk borgerinvolvering, f.eks. via årlige tilfredshedsundersøgelser suppleret med kvalitative interviews, som kan sikre den løbende kvalitetsudvikling af Hjemmeplejens indsats og samarbejdet med borgerne.

Fase 2 og 3: Pilotafprøvning samt spredning og implementering

Den 1. oktober 2018 kl. 15-17 afholdes en workshop, som indleder indsatsens fase to. På workshoppen vil der være mulighed for at give input til de tiltag, der er foreslået i programmet. Deltagere på workshoppen vil bl.a. være borgere og pårørende tilknyttet Hjemmeplejen, medarbejdere fra Ældre og Sundhed, Omsorg og Livskraftsudvalget, Hillerød Ældekråd samt repræsentanter for udvalgte foreninger.

Efter workshoppen vil styregruppen fastlægge de endelige tiltag på baggrund af de input, der er kommet på workshoppen. Tiltagene afprøves først i en lille del af Hjemmeplejen. Pilotafprøvningen forventes at have en varighed på ca. seks måneder, hvorefter tiltagene vil blive evalueret og tilpasset, inden de spredes og implementeres til den øvrige del af Hjemmeplejen.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Der er afsat 0,5 mio. kr. årligt i 2018 samt 2019 til styrkelse af hjemmeplejen fra Puljen til en mere værdig ældrepleje.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Punkt 4: Status på forebyggelse af hospitalsindlæggelser af borgere, der bor på plejecentre

18/10677

Sagsfremstilling

Denne sag har til formål at orientere Omsorg og Livskraftsudvalget om et igangværende initiativ vedtaget til budget 2018 om at forebygge hospitalsindlæggelser fra plejecentrene.

Der er budgetteret med, at 47 indlæggelser fra plejecentrene forebygges. Det svarer til en reduktion af udgifterne til den kommunale medfinansiering med 900.000 kr. årligt fra 2018 og frem. På nuværende tidspunkt er det ikke muligt at påvise, om de igangsatte indsatser har den ønskede effekt, da der endnu ikke er adgang til data vedrørende indlæggelser i 2018. Data forventes tilgængelig til næste styringsinformation til december 2018.

Baggrund og organisering

Byrådet vedtog i budget 2018-2021 et forslag om at arbejde på at reducere indlæggelser og genindlæggelser fra plejecentrene. Forslaget bygger på en analyse af indlæggelser fra kommunens plejecentre fra foråret 2017. Analysen viste, at ca. 15 % af indlæggelserne fra plejecentrene forventes at kunne forebygges.

Pr. 1. februar 2018 er der ansat en udviklingskonsulent, som har det primære fokus at forebygge indlæggelser fra plejecentrene i samarbejde med relevante medarbejdere. Forebyggelsesindsatsen gør brug af "Forbedringsmodellen", som er med til at skabe sikre og gennemprøvede forandringer. I Forbedringsmodellen er det personalet, der udvikler, afprøver, tilpasser og implementerer idéer til mere systematiske arbejdsgange, der sikrer, at borgerne får den rette behandling hver gang. Forbedringsmodellen er kendt i Ældre og Sundhed fra projekt "I sikre hænder".

Det er hensigten, at erfaringerne og de forskellige indsatser til forebyggelse af indlæggelser på plejecentrene efterfølgende skal udbredes til Hjemmeplejen og Sygeplejen.

Data for indlæggelser er forsinket fra Sundhedsdatastyrelsen og forventes først tilgængelige i 3. kvartal 2018.

Indsatser i projektet

Kortlægning af problemstillinger og udviklingsmuligheder på kommunens plejecentre har resulteret i en række konkrete indsatser som afprøves og tilpasses inden eventuel implementering. Disse indsatser omfatter:

Triage. Redskab anvendes til løbende at observere små ændringer i borgerens helbredstilstand inden for psykisk/socialt, fysisk, ernæring og hverdagsaktiviteter. Der afprøves forskellige systematikker i forhold til afholdelse af triage. Plejecentrene har siden medio 2014 gjort brug af triage.

Oplæring/introduktion. For at sikre ens arbejdsgange baseret på bedste viden i forhold til bl.a. nedre hygiejne og mundhygiejne samt for at sikre kendskab til hvordan kommunen arbejder med "I sikre hænder" og triage, skal afløsere og fastansat personale sikres en mere systematisk oplæring/introduktion. Et plejecenter er i øjeblikket i gang med at udarbejde og teste et nyt introduktionsprogram.

Samarbejde med praktiserende læger. Manglende entydige arbejdsgange i samarbejdet med de praktiserende læger gør, at der kan være forskel på hvor hurtig en udredning og behandling sættes i gang. Sammen med kommunens praksiskonsulent og KLU (Kommunal Lægeligt Udvalg) drøftes mulighederne for ens arbejdsgange samt eventuel uddelegering af arbejdsopgaver fra almen praksis til kommunens akutteam, hvorved dyre indlæggelser kan undgås.

Akutteam. Der har vist sig behov for at understøtte samarbejdet mellem Akutteamet og plejecentrene, herunder fælles viden om, hvordan kompetencer bringes i spil.

Velfærdsteknologi. Plejecenter Skovhuset er med i et velfærdsteknologisk forskningsprojekt sammen med blandt andet DTU og Aalborg Universitet. Projektet undersøger, hvordan velfærdsteknologi kan bruges i forebyggelse af indlæggelser af demente borgere.

Samarbejde med Nordsjællands Hospital. I Hillerød Kommune eksisterer der et godt samarbejde med Nordsjællands Hospital i forhold til de alvorlige utilsigtede hændelser. Forvaltningen er i dialog med hospitalet om et tilsvarende samarbejde for de ikke alvorlige utilsigtede hændelser. Formålet er at skabe læring og viden på tværs af sektorovergangen. Desuden drøftes muligheden for studiebesøg på tværs af sektorerne.

Medicin. Der skal foretages en nærmere analyse af de mange udfordringer på medicinområdet. En af udfordringerne er samarbejdet med hospitalet og almen praksis i forhold til det Fælles Medicin Kort (FMK), som er et generelt problem for hele Ældre og Sundheds området. Derudover skal der også ses på muligheden for at skabe ro i doseringssituationer og arbejdsgange i forhold til bestilling af medicin, så der ikke skal efterdoseres. To plejecentre er i gang med at analysere udfordringerne.

I løbet af efteråret 2018 forventes følgende indsatser afprøvet:

Kompetenceudvikling. For at øge kompetencerne hos bl.a. social- og sundhedshjælpere er der planlagt undervisning i lungebetændelse, urinvejsinfektioner og fald. Undervisningen er planlagt med udgangspunkt i de konkrete borgerforløb.

Palliativ behandling. I samarbejde med et plejecenter bliver der lavet en analyse af, hvorfor nogle borgere indlægges og afgår ved døden på hospitalet fremfor på plejecentret.

Kommunikation. Sikker mundtlig kommunikation er altafgørende i dialogen med både interne og eksterne samarbejdspartner. Derfor bliver der sat øget fokus på brugen af ISBAR (checkliste til sikker mundtlig kommunikation).

Demens. Der skal udbredes en metode til at opspore/fange ændringer i den demente borgers tilstand.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Punkt 5: Status på projekt Tværsektoriel stuegang

18/8275

Sagsfremstilling

Sagen har til formål at orientere Omsorg og Livskraftsudvalget om status for projekt Tværsektoriel stuegang.

Stuegangsfunktionen har været i fuld drift ca. et år, og erfaringerne har været positive for de borgere, pårørende og medarbejdere, der indgår i projektet. Samarbejdet med Nordsjællands Hospital og de praktiserende læger i Hillerød Kommune er blevet styrket, og der er ved at blive udarbejdet fælles arbejdsgange og retningslinjer på tværs af alle kommuner og hospitalet.

Baggrund

Hillerød Kommune har sammen med de syv andre kommuner i planlægningsområde Nord, Nordsjællands Hospital og almen praksis, fået bevilliget 12,1 mio. kr. fra satspuljen til projekt ”Tværsektoriel stuegang – fremtidens tværsektorielle forløb”. Formålet med projektet er at udvikle bedre tværsektorielle forløb for borgere, der udskrives til en kommunal midlertidig døgnplads efter hospitalsindlæggelse. Projektet løber frem til udgangen af 2019.

Projektet indeholder to centrale elementer:

- Et mobilt stuegangsteam bestående af en læge og en sygeplejerske samt andre sundhedsfaglige fra hospitalet. Teamet aflægger besøg hos borgeren på den kommunale midlertidige plads
- Kompetenceudvikling.

Status på projektet

Det mobile stuegangsteam har været i fuld drift siden september 2017 i alle otte kommuner omkring Nordsjællands Hospital. Projektet er planlagt således, at der afprøves forskellige modeller for afvikling af stuegang i løbet af projektperioden.

Hillerød Kommunes erfaringer med stuegangen hidtil er generelt positivt. Borgerne, som indgår i projektet, får hurtigere sat deres behandling i gang, og der opleves en ”rød tråd” i forløbet, idet hospitalslægen, som indgår i stuegangsteamet, har det fulde overblik over borgerens forløb. De borgere, der trods stuegangsteamets indsats bliver indlagt på hospitalet, oplever også et bedre forløb, idet lægen fra stuegangsteamet kan være med til at sikre indlæggelse på den rigtige afdeling med direkte overlevering til den læge, som skal overtage forløbet.

Den lægelige tilstedeværelse giver frontpersonalet på Rehabiliteringsafdelingen mulighed for løbende sparring i de mest komplekse borgerforløb. Med borgerens samtykke er der mulighed for at få indblik i borgerens journaloplysninger fra hospitalet, hvor der er væsentlige informationer i forhold til borgerens samlede forløb, som ellers ikke er tilgængelig for medarbejderne på Rehabiliteringsafdelingen.

Stuegangens fokuserede blik på udvalgte borgere giver samtidig muligheden for at komme hele vejen rundt om borgerens samlede sygdomsbillede og således sikre afklaring af blandt andet borgerens medicin.

Region Hovedstadens Kompetencecenter for Patientoplevelser har gennemført en devaluering med fokus på borgerens og de pårørendes oplevelser af Tværsektoriel stuegang (vedhæftet som bilag). Overordnet viser evalueringen, at borgerne og de pårørende oplever, at borgeren får den sundhedsfaglige hjælp de har behov for samt at begge parter er trygge ved indsatsen. Devalueringen viser endvidere, at inddragelse af borgere og pårørende finder sted, men at der er et forbedringspotentiale. Ifølge borgerne og de pårørende skal der være større fokus på, at de får kendskab til planen for borgerens videre forløb samt det skal sikres at borgerne tages med på råd i beslutninger om det videre forløb.

Aktuelt afprøves en ny model for afvikling af stuegang, som har medført en række udfordringer. I denne model kommer stuegangsteamet ikke automatisk hver uge på Rehabiliteringsafdelingen, men ringer i stedet hver morgen til telefonisk sparring omkring mulige borgere, som skal indgå i projektet. Hillerød Kommunes oplevelse er, at stuegangsteamet er mindre tilstedeværende hvilket medfører, at færre borger inkluderes i projektet. Rehabiliteringsafdelingen er i dialog med projektledelsen omkring denne models udfordringer og mulige tilpasninger. Stuegangsteamet vil fremadrettet planlægge flere fysiske besøg på Rehabiliteringsafdelingen.

I projektet arbejdes der aktuelt på tre tværgående spor, som udvikles, testes og implementeres i udvalgte kommuner inden de spredes til de øvrige kommuner:

- Fælles arbejdsgange og retningslinjer for triage (redskab der anvendes til løbende at observere små ændringer i borgerens helbredstilstand inden for psykisk/socialt, fysisk, ernæring og hverdagsaktiviteter) målrettet de kommunale midlertidige døgnpladser i alle otte kommuner.
- Indsatser der skal sikre den gode udskrivelse. Disse indsatser omfatter korrekt medicin ved udskrivelse samt overlevering af korrekte og nødvendige informationer.
- Hurtigere prøvetagning som bl.a. omfatter kommunale sygeplejersker, der udfører CRP målinger (måling af infektionstal) samt afhentning af diverse prøvetagninger på de kommunale midlertidige døgnpladser.

Efter udvikling af de tre ovennævnte punkter skal metoderne spredes til alle otte kommuner og der vil blive iværksat kompetenceudvikling i foråret 2019.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C).

Bilag

Devaluering af Tværsektoriel stuegang - Kompetencecenter for Patientoplevelser

Punkt 6: Styringsinformation til Omsorg og Livskraftsudvalget september 2018

18/284

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er at orientere udvalget om væsentlige udviklingstendenser på udvalgets områder.

Der vedlægges styringsinformation for hhv. socialområdet og Ældre og Sundheds område.

Ældre og Sundhed

Antallet af borgere, der er ved at gennemføre et aktiv i din hverdag forløb, har i de første måneder af 2018 ligget højere end samme periode sidste år, mens antallet i juni og juli er på samme niveau som i 2017. Der ses et svagt fald i antallet af borgere, der modtager støtte til praktiske opgaver og personlig pleje.

Der er fortsat pres på plejeboliger i Hillerød Kommune, men den gennemsnitlige ventetid på plejeboliger for borgere på garantiventelisten er i 2. kvartal 2018 faldet til 45 dage, hvilket er lidt lavere i f.t. de to foregående kvartaler, hvor den gennemsnitlige ventetid var hhv. 57 og 60 dage. Notat om scenarier for dækning af plejeboligbehovet 2018-28 er vedlagt som bilag.

Der gøres en stor indsats på tværs af Ældre og Sundhed for ikke at have færdigbehandlede patienter på hospitalet. Det har betydet, at antallet af ventedage i første halvår af 2018 er faldet væsentligt sammenlignet med den tilsvarende periode i 2016 og 2017. Forvaltningen følger dagligt udviklingen for de færdigbehandlede borgere gennem dialog med hospitalet og modtager en ugentlig status med antallet af ventedage på Nordsjællands Hospital.

Antallet af borgere i forløbsprogrammer er stigende i slutningen af 2017 og niveauet fastholdes i begyndelsen af 2018. Dette skyldes en større indsats for at henvise borgere til forløbsprogrammer.

Ultimo 2016 til primo 2017 var der ansat en ekstra konsulent til at gennemføre forebyggende hjemmebesøg med henblik på at afkorte ventetiden på besøg. Derefter er antallet af forebyggende hjemmebesøg tilbage på sit normale leje. Dette indebærer, at ventetiden på forebyggende hjemmebesøg i første halvår 2018 igen er stigende, da der ikke er tilstrækkelige ressourcer på området i f.t. det stigende antal ældre og de opgaver, der er beskrevet i lovgivningen. Til budget 2019-22 er fremlagt et aktivitetsudvidelsesforslag om oprustning af området for at kunne leve op til lovgivningens krav.

Det specialiserede voksenområde

Antallet af borgere der modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem (§ 85-støtte) er faldet fra 452 i 4. kvartal af 2016 til 433 i 2. kvartal af 2018. Ligeledes er der et faldende antal leverede § 85 timer, hvoraf en stadig større andel leveres af kommunens leverandør. Ved starten af 2017 leverede den kommunale leverandør Center for Udvikling og Støtte, CUS, 47 % af timerne, hvor de i juni 2018 leverer 69 % af timerne. Dette følger Sundheds- og Socialudvalgets beslutning fra 9. november 2016, hvor målet er at den kommunale leverandør skal levere 75 % efter en toårig periode.

Siden 1. kvartal 2016 har der været et mindre fald i antallet af borgere, som er i beskyttet beskæftigelse eller i aktivitets- og samværstilbud. Andelen af borgerne i Hillerød Kommunes egne tilbud er stigende.

Der er ligeledes et faldende antal borgere på kvindekrisecenter og på herberger. På kvindekrisecenter er der dog sket en stigning det seneste kvartal. Den gennemsnitlige opholdslængde er også faldende i perioden.

Styringsinformationen er til dette møde udvidet med psykiatriområdet efter ønske fra udvalget. De seneste data er fra 2017, hvor der ses en stigning fra 2016 i antallet af færdigbehandlede dage – altså dage, hvor patienter ligger færdigbehandlede på de psykiatriske centre. Her er der sket en stigning fra 113 dage i 2016 (fordelt på fire indlæggelser) til 263 dage i 2017 (fordelt på tre patienter). Til gengæld er der sket et fald i det samlede antal indlagte Hillerød borgere i psykiatrien, og færre af borgerne genindlægges.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Bilag

Styringsinformation på det sociale område - september 2018

Styringsinformation Ældre og Sundhed, september 2018

Scenarier for dækning af plejeboligbehov 2018-28

Punkt 7: Ballerup Benchmark 2017 - sammenligning af udgifter på psykiatri- og handicapområdet

18/11178

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er at orientere Omsorg og Livskraftsudvalget om benchmarkundersøgelsen på psykiatri- og handicapområdet 2017, "Ballerup Benchmark". Hillerød Kommune har fra 2015 til 2017 har sænket udgifterne og dermed flyttet sig fra en 20 plads til en 13 plads på de samlede nettoudgifter ud af de 29 kommuner i Region Hovedstaden.

Undersøgelsen sammenligner, hvad en række indsatser koster pr. borger (enhedsudgift) og hvor mange borgere, der får indsatsen (modtagerandel). Kommunerne har indberettet data og resultaterne er blevet samlet i en rapport (bilag).

Benchmarkundersøgelsen tager udgangspunkt i det senest afsluttede regnskabsår. Det bemærkes, at der kan være forskelle i konteringspraksis hos de enkelte kommuner, samt i metoder til opgørelse af helårspersoner.

Undersøgelsen for regnskab 2017 viser overordnet, at Hillerød Kommune har en høj modtagerandel (nr. 24 ud af 29 kommuner), men ligger lavt på enhedspriserne (nr. 3 ud af 29 kommuner). Hillerød Kommune har bevæget sig fra en samlet 20 plads til en 13 plads i undersøgelse i samlede nettoudgifter (her fra benævnt udgifter) pr. 18-64 årig fra 2015 til 2017.

Hillerød Kommune har samlet udgifter på 7.662 kr. pr. 18-64 årige i kommunen. Det er et fald i de gennemsnitlige udgifter fra de forrige år, hvor det var hhv. 8.856 kr. i 2015 og 8.454 kr. i 2016 pr. 18-64 årige kommunen. Dermed er udgiften pr. borger der modtager støtte reduceret.

Den høje modtagerandel skyldes primært områderne socialpædagogisk støtte i eget hjem (§ 85), ledsagelse (§ 97), beskyttet beskæftigelse (§ 103) og STU-området. På de fire områder giver Hillerød Kommune støtte til relativt mange borgere i forhold til de øvrige kommuner.

Forvaltningen vil følge udviklingen tæt og vurderer om der er nogle af områderne, der kan indgå i budgetprocessen for Budget 2020-23.

Sammenligningskommuner på udvalgte områder

Nedenstående sammenligningskommuner er valgt idet de er socioøkonomisk sammenlignelige med Hillerød Kommune. Hvis man vil læse sammenligningen med alle øvrige kommuner og på alle områderne, så kan det findes i bilaget.

Den gennemsnitlige udgift for kommunerne er pr. 18-64 årige 8.485 kr. Med 7.662 kr. placerer Hillerød Kommune sig således under gennemsnittet.

I forhold til de udvalgte sammenligningskommuner har Hillerød Kommune den laveste udgifter pr. 18-64 årig.

Samlede udgifter ekskl. Kørsel	Enhedsudgift inkl. refusion i kr.		Modtagerandel pr. 1000 18-64 årige		Udgift pr. 18-64 årig i kr.	
Kommune:	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Hillerød	236.456	205.237	35,8	37,3	8.454	7.662
Fredensborg	360.677	367.217	28,0	28,4	10.113	10.424
Frederikssund	248.277	223.859	36,7	38,5	9.099	8.619
Furesø	267.705	240.786	38,4	42,5	10.279	10.227
Helsingør	234.498	218.405	32,0	35,3	7.500	7.712
Gribskov	328.876	327.846	27,0	25,1	8.865	8.223

Nedenfor gennemgås udvalgte paragraffer, hvor resultaterne peger på særlige tendenser eller som har særlig interesse for Hillerød Kommune.

Samlet botilbud - Almenboligloven § 105, Serviceloven § 107 og § 108

På det samlede botilbudsområde, som er det mest omkostningstunge område, er både modtagerandel og enhedsudgifter faldet fra 2016 til 2017 i Hillerød Kommune. I forhold til de udvalgte sammenligningskommuner er Hillerød Kommune i den del der har den laveste modtagerandel og enhedsudgifter.

Samlet botilbud Modtagerandel pr. 1000 18-64 årige. Enhedsudgift inkl. refusion i kr.

Kommune	2016	2017	2016	2017
Hillerød	6,5	6,3	716.425	674.402
Fredensborg	8,5	8,8	740.372	785.944
Frederikssund	7,8	7,9	734.862	716.257
Furesø	6,6	9,3	883.655	640.686
Helsingør	8,9	9,4	580.124	570.737
Gribskov	7,4	5,2	713.323	807.050

§ 85 Socialpædagogisk støtte

Ifølge undersøgelsen er § 85 den ydelse, som langt de fleste kommuner anvender mest, hvilket også er gældende for Hillerød Kommune.

Hillerød Kommunes modtagerandel er steget fra 2016 til 2017. Faldet i modtagerandel på botilbud kan medføre, at flere modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem.

Kommunens styringsinformation viser, at det er lykkedes med at nedbringe antallet af bevilgede timer i 2017 og 2018.

§ 85 – socialpædagogisk støtte	Modtagerandel pr. 1000 18-64 årige		Enhedsudgifter i kr.	
Kommune:	2016	2017	2016	2017
Hillerød	13,3	14,1	66.208	51.496
Fredensborg	2,7	2,3	121.148	149.808
Frederikssund	15,1	16,9	45.431	41.531
Furesø	13,7	15,1	73.552	73.463
Helsingør	8,8	11,8	40.346	29.762
Gribskov	5,8	6,7	158.203	137.655

§103 Beskyttet beskæftigelse

På beskyttet beskæftigelse ligger Hillerød Kommune højt på modtagerandel og er den kommune der bevilger støtte til flest af de 29 kommuner. Styringsinformationen viser dog et fald i antal borgere der modtager beskyttet beskæftigelse i Hillerød Kommune fra 2017 til 2018.

I forhold til sammenligningskommunerne ligger kommunen også i den andel med de højeste på enhedsudgifter.

§103 – Beskyttet Beskæftigelse	Modtagerandel pr. 1000 18-64 årige		Enhedsudgifter i kr.	
Kommune:	2016	2017	2016	2017

Hillerød	3,9	3,8	146.517	141.222
Fredensborg	3,2	3,2	139.877	128.993
Frederikssund	3,6	3,5	146.739	135.912
Furesø	2,2	2,2	118.539	115.129
Helsingør	3,6	3,5	97.484	123.686
Gribskov	2,3	2,5	151.015	147.818

Hele benchmarkingrapporten kan læses i bilagsmaterialet.

Retsgrundlag

Serviceoven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Bilag

Rapport Ballerup Benchmark R2017.pdf

Punkt 8: Budgetstatus for det specialiserede voksenområde - budgetopfølgning 2, 2018

15/27694

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er at orientere om budgetopfølgning 2-2018 på aktivitetsområde 32, det specialiserede voksenområde. Budgetopfølgningen viser pr. 30 juni en samlet afvigelse på 1,076 mio. kr. i 2018. De væsentligste budgetafvigelser er beskrevet i sagen.

Der udarbejdes budgetopfølgninger pr. 31. marts, 30. juni og 30. september, som bliver behandlet i økonomiudvalget og byrådet i hhv. maj, august og november måned. Jfr. økonomiudvalgets beslutning den 19. februar 2014 fremlægges budgetstatus for aktivitetsområde 32 efterfølgende til Omsorg og Livskraftsudvalget.

Budgetopfølgning 2-2018 blev behandlet i økonomiudvalget den 22. august og i byrådet den 29. august.

Budgetopfølgning 2-2018

Budgetopfølgning 2-2018 viser en samlet afvigelse på aktivitetsområde 32 på 1,08 mio. kr. i 2018, 2,55 mio. kr. i 2019 og 2,21 mio. kr. i hvert af de følgende budgetår. De væsentligste budgetafvigelser skyldes p/l regulering, ny lovgivning samt øgede udgifter til den sikrede institution for domsfældte Kofoedsminde.

- På baggrund af KL's seneste udmelding om ændringer i pris- og lønudviklingen siden vedtagelsen af budget 2018, er budget 2018 på aktivitetsområde 32 nedjusteret med 1,789 mio. kr. En P/L regulering af budgettet betyder ikke at taksterne bliver genberegnet, da taksterne er godkendt i september året før. Derfor vil reguleringen vise sig som et budgetunderskud.
- Ny lovgivning sikrer at borgeren i varslingsperioden på i alt 14 uger kan beholde den hidtidige hjælp i uændret omfang. Den gennemførte lovændring betyder, at aktivitetsområde 32 tilføres budget svarende til 0,11 mio. kr.
- De sikrede pladser for domsfældte på Kofoedsminde bliver finansieret ved en acontooprævning i alle kommuner baseret på 47 pladser samt en efterregulering ud fra det faktiske antal benyttede pladser. Acontooprævningen var i 2017 baseret på 47 pladser, men regnskab 2017 viser, at der var 61 pladser i brug. Det medfører en efterregulering for Hillerød Kommune på 0,345 mio. kr. Regionen opkræver efterreguleringen for 2017 i foråret 2019, sammen med acontooprævning for 2019. Der har de senere år været en betydelig overbelægning, og for at skabe budgetmæssig balance på regionens tilbud, vil acontooprævningen fremover være baseret på 70 pladser. For Hillerød Kommune betyder det en yderligere udgift til acontooprævning på 0,71 mio. kr. pr år fra 2019, mens udgiften til efterregulering vil blive tilsvarende mindre.

I 2019 bliver merudgiften i alt på 1,05 mio. kr. I 2020 og frem er der tale om en merudgift på 0,71 mio. kr. pr. år. Den højere udgift i 2019 skyldes at der både betales for efterregulering samt den forhøjede aconto oprævning.

- Som en del af regeringens aftale om forebyggelse af vold på botilbud oprettes der i løbet af 2018 i alt 47 særlige psykiatriske pladser i regionen. Finansieringen af de særlige psykiatriske pladser er todelt. Dels betaler hver enkelt kommune for de pladser, kommunen benytter, dels hæfter kommunerne solidarisk for ubenyttede særlige pladser. Det medfører en forventet merudgift for socialområdet på 0,9 mio. kr. i 2018 (halvårseffekt), og 1,8 mio. kr. om året fremover. I budgettet er Hillerød Kommune kompenseret med 0,3 mio. kr. via lov om cirkulæreprogrammer.

Merudgiften bliver derfor 0,6 mio. kr. i 2018 og 1,5 mio. kr. i hvert af følgende år. Udgiften følges løbende i forbindelse med de kommende budgetopfølgninger.

Socialcheferne i KKR Hovedstaden har atter rejst udfordringen i forhold til etableringen af de psykiatriske pladser og det høje antal pladser der skal etableres. Tomgangen på pladserne vil medføre en udgift for kommunen.

- Kommunikationscentret har indgået kontrakt med genoptræningscenter i en anden kommune om levering af talepædagogiske ydelser. Kontrakten løber i perioden februar 2018 - januar 2019, og er udgiftsneutral for Hillerød Kommune. I alt afsættes udgifts- og indtægtsbudget på 0,43 mio. kr. i 2018 og 0,04 mio. kr. i 2019.

Prognosen viser på nuværende tidspunkt et merforbrug i Socialfaglig Enhed på 7,5 mio. kr. i 2018.

Myndigheden i Borger- og Socialservice oplever en øget tilgang af komplekse borgersager, samtidig med at afsluttede sager hovedsagelig er på mindre omkostningstunge borgere.

På botilbudsområdet stiger gennemsnitstaksterne på særligt private botilbud, men også regionale og i mindre grad kommunale botilbud som ikke har Hillerød Kommune som driftsherre. Det resulterer i et forventet merforbrug i 2018 på 1,3 mio. kr. i forhold til 2017 alene på botilbud. Sammen med at en negativ pris- og lønfremskrivning på 1,1 mio. kr. giver dette en udfordring på 2,4 mio. kr. Socialfaglig Enhed har fokus på sammenhængen mellem pris og indsats på botilbud.

Socialfaglig Enhed er ligeledes udfordret af at skulle indhente pålagte besparelser på 3,0 mio. kr., som det ikke lykkedes at realisere i 2017, og som derfor viser sig som et merforbrug i 2018.

Området vurderer, at merforbruget kan nedbringes yderligere inden årets udgang, og derfor indgår beløbet ikke i budgetopfølgning-2, da det er for tidligt at vurdere den præcise størrelse på det endelige merforbrug. Der arbejdes målrettet med at få et budget i balance, men der er tale om en udfordring for området. Nævnte forhold følges tæt frem mod Budgetopfølgning-3 2018.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Budgetopfølgning 2-2018 på aktivitetsområde 32 viser en forventet budgetafvigelse på i alt 1,076 mio. kr. i 2018. 2,553 mio. kr. i 2019 og 2,208 mio. kr. i hvert af de følgende budgetår.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Punkt 9: Status på handleplanen på det specialiserede voksenområde september 2018

17/37989

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Omsorg og Livskraftsudvalget orienteres om status på de tre nye initiativer i handleplanen, der er igangsat i 2018. Sagsfremstillingen indeholder ligeledes en aktuel budgetstatus for aktivitetsområde 32.

De tre nye initiativer skal, sammen med initiativerne i den oprindelige handleplan, realisere det økonomiske potentiale i handleplanen, der i 2018 er på 14 mio. kr. Socialfaglig Enhed har på nuværende tidspunkt et forventet merforbrug på 7,5 mio. kr. Udvalget behandler på dette møde ligeledes Budgetstatus for det specialiserede voksenområde – budgetopfølgning 2, 2018, som indeholder en vurdering af den økonomiske udvikling resten af 2018.

Handleplanen for det specialiserede voksenområde

Byrådet godkendte den 22. juni 2016 en handleplan på det specialiserede voksenområde. Handleplanen var udarbejdet på baggrund af anbefalinger fra konsulentfirmaet BDO's analyse af det specialiserede voksenområde i Hillerød Kommune.

Handleplanen indeholdt fire hovedspor med 50 konkrete initiativer, der frem mod 2020 skulle realisere de effektiviseringer, som anbefalingerne indeholder. Analysens anbefalinger har ikke realiseret det forventede økonomiske potentiale, og derfor er handleplanen løbende blevet suppleret med yderligere initiativer for at realisere de besluttede besparelser. I analysen blev det vurderet, at en gennemgang af BPA-sager ville medføre en besparelse, men i stedet medførte det en merudgift. Tilsvarende blev det vurderet at udlicitering af socialpædagogisk støtte ville medføre en besparelse, men det blev politisk besluttet at hjemtage borgere til kommunens eget tilbud. Dette ud fra en vurdering af, at kommunens egen leverandør arbejder mere fokuseret med at udvikle borgerne.

I 2018 er der igangsat tre nye initiativer, der har fokus på hhv. kvindekrisecentre, socialpædagogisk støtte og visitationspraksis. Omsorg- og Livskraftsudvalget besluttede på mødet i februar at handleplanen fremover følges kvartalsvis gennem en budgetstatus samt målbare indikatorer for de tre nye initiativer.

Budgetstatus for aktivitetsområde 32 – det specialiserede voksenområde

Budgetstatus pr. 24. juli er vedlagt som bilag. Udover den samlede økonomiske status for området viser den udviklingen fordelt på paragraffer, forventet forbrug, antal personer, gennemsnitspriser samt til- og afgang.

Områdets samlede budget i 2018 er på 236,9 mio. kr. Det forventede forbrug er på nuværende tidspunkt på 244,4 mio. kr., inklusiv prognoseværktøjets forventninger til tilgange resten af året. Aktivitetsområde 32 har altså på nuværende tidspunkt et forventet merforbrug på 7,5 mio. kr.

Status på nye initiativer i handleplanen

Skemaet nedenfor viser status på de tre nye initiativer. I forhold til baseline er fire indikatorer opfyldt, en kan ikke opgøres endnu, og en er ikke opfyldt. Udviklingen kan ses mere detaljeret i den sag om styringsinformation for det sociale område, der ligeledes er på udvalgets dagsorden.

Initiativ	Indikatorer	Status (2017 som baseline)
1. Styrket indsats for kvinder på krisecentre	1.1 Gennemsnitlige kortere ophold. 1.2 Færre gengangere.	1.1 Opfyldt 1.2 Kan ikke opgøres endnu
2. Fokus på socialpædagogisk støtte (SL § 85)	2.1 Færre timer i den individuelle socialpædagogiske støtte (§ 85). 2.2 Flere borgere der i løbet af året er stoppet med individuel socialpædagogisk støtte, og ikke efterfølgende er visiteret til et botilbud.	2.1 Opfyldt 2.2 Ikke opfyldt

3. Videreudvikle visitationspraksis	3.1 Færre borgere på beskyttet beskæftigelse og samværs- og aktivitetstilbud.	3.1 Opfyldt
	3.2 Færre timer på § 85 (samme som 2.1).	3.2 Opfyldt

a) Styrket indsats for kvinder på krisecentre

Forvaltningen har iværksat en række initiativer, som styrker opmærksomheden på at hjælpe kvinderne godt videre fra ophold på kvindekrisecentre. Den ønskede effekt er, at kvinderne tidligere er i stand til at flytte fra kvindekrisecentre og at færre bliver genindskrevet.

Den gennemsnitlige opholdslængde er faldet fra 119 dage i første kvartal 2017 til 85 dage i første kvartal 2018 (indikator 1.1 - opfyldt). Der har været seks genindskrivninger i 2017 (baseline), hvilket forventes at blive lavere i 2018 grundet den øgede indsats, men dette kan ikke opgøres på nuværende tidspunkt (indikator 1.2 – kan ikke opgøres endnu).

b) Fokus på socialpædagogisk støtte (§ 85-støtte)

Der er et stort fokus i Hillerød Kommune på at styrke § 85-støtten samt at understøtte den tidlige og forebyggende indsats. Målet er at færre borgere har behov for at blive tildelt støtte, samt at flere af dem der allerede er tildelt støtte kan klare sig med mindre eller uden støtte. Der er bl.a. blevet åbnet det uvisiterede rådgivnings- og støttetilbud Tjekpunktet samt styrket gruppetilbuddet på Center for Udvikling og Støtte.

Der er sket et fald i antallet af leverede timer (indikator 2.1 - opfyldt). I marts 2017 var der bevilget 4.665 timer, hvilket er faldet til 4.450 timer i juni 2018.

Antallet af borgere, der er ophørt med at modtage individuel socialpædagogisk støtte er ikke stigende. Det ses i nedenstående tabel, hvor 54 borgere har afsluttet et forløb i 1. halvår af 2018. Dette svarer til 108 borgere på et år eller 25 % af sagsmængden, hvilket er en lavere andel end de forrige år (indikator 2.2 – ikke opfyldt). Tilgangen er faldende, og derfor er det samlede antal borgere, der modtager individuel socialpædagogisk støtte ikke stigende.

	2015	2016	2017	1. halvår 2018
Antal afsluttede sager	119	146	154	54 (fremskrevet til 108 årligt)
Andel af afsluttede sager i forhold til samlet antal sager – helårligt	32 %	32 %	36 %	25 %

c) Videreudvikle visitationspraksis

Udviklingen af myndighedsarbejdet var et centralt hovedspor i den oprindelige handleplan og i de nye initiativer er der fokus på at fortsætte dette arbejde. Dette bl.a. ved at nyvisiteringer til beskyttet beskæftigelse og samværs- og aktivitetstilbud fremover skal behandles i et visitationsudvalg.

Der er et fald i antallet af borgere i beskyttet beskæftigelse og samværs- og aktivitetstilbud (indikator 3.1 - opfyldt). I 1. kvartal af 2017 var der 256 borgere på de to tilbudstyper, hvor det i 2. kvartal af 2018 er 247 borgere. Som tidligere vist har der også været et fald i antallet af timer i den individuelle § 85-støtte (indikator 2.1 og 3.2 - opfyldt).

Opsamling

Samlet set er de fleste indikatorer opfyldt og det forventes en fortsat effekt af initiativerne i løbet af 2018. Udvalget vil modtage den næste status på handleplanens initiativer til december.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Den økonomiske udvikling vil blive fulgt i de kommende budgetopfølgninger.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg- og Livskraftsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Bilag

budgetstatus 24/7

Punkt 10: Projekt Epital - Borgercenteret tværsektorielt samarbejde i psykiatrien for mennesker med multisygdomme - godkendelse af bevilling

18/11794

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet at godkende en indtægts- og udgiftsbevilling i forbindelse med puljeansøgningen til ”projekt Epital - Borgercenteret tværsektorielt samarbejde i psykiatrien for mennesker med multisygdomme”. Forvaltningen har søgt en pulje hos Sundhedsstyrelsen til finansiering af primært projektleder og uddannelse i projektet. Der er ingen merudgift for kommunen.

Formålet med implementeringen er bl.a., at forebygge indlæggelser og genindlæggelser, styrke borgernes mentale sundhed, skabe bedre rammer for borgerens recovery, lette adgangen til hjælp samt sikre en god koordinering af de kommunale og regionale indsatser, så borgeren ikke oplever den bagvedliggende organisatoriske arbejdsdeling.

Projektets omdrejningspunkt er en ambitiøs og borgercenteret samarbejdsmodel, der går på tværs af sektorer for at sikre en koordineret og helhedsorienteret indsats for borgere med psykiske lidelser. Formålet er at fremme den enkelte borgers funktionsniveau ved at skabe en sammenhæng og samtidig i indsatsen for borgere med psykiske lidelser, som har et behov for behandling og støtte fra den hospital og kommune.

Kommunen har sammen med samarbejdspartnere i projektet (bl.a. Region Hovedstaden og Københavns Universitet) søgt en pulje i Sundhedsstyrelsen til projektets første fase. Der søges i denne sagsfremstilling om en godkendelse til at anvende disse midler, og dermed at kommunen indgår i projektet, hvis midlerne bevilges.

Afdelingschefen i Borger- og Socialservice vil på Omsorg og Livskraftsudvalgets møde orientere yderligere om projektets indhold, formål og organisering.

Om projektet

Projektet har til formål at udrulle ”Epital Care Modellen”, som er en borgercenteret samarbejdsmodel, der har været afprøvet med succes på andre velfærdsområder. Modellen har dog ikke været afprøvet på det specialiserede voksenområde, som der lægges op til i dette projekt.

I projektet skabes et samlet team omkring borgeren. I teamet sidder der både medarbejdere fra kommunen og hospitalet, som derved både nemmere kan drøfte indsatsen og dele data. Både kontakten, behandlingen og støtten foregår via dette team, og giver borgeren en oplevelse af en samlet sammenhængende indsats.

Et centralt element i modellen er, at der anvendes forskellige relevante teknologiske redskaber, som bl.a. øger borgerens viden om egen sygdom, og hvor udviklingen i sygdomsforløbet monitoreres af både borgerne og teamet.

Der udvikles et fælles sprog og en fælles forståelse for de teknologiske og sygdomscentrerede indsatser. Det giver borgerne mere forståelse af sit sygdomsbillede og dermed bedre mulighed for at blive aktiv deltager i eget forløb. Det styrker borgernes bevidsthed om, hvordan de kan påvirke deres sygdomsforløb (empowerment), samtidigt med at det muliggør en mere proaktiv og forebyggende indsats.

Målgruppen er kroniske psykiske syge borgere i Hillerød Kommune med sociale og helbredsmæssige problemstillinger. Den præcise målgruppe bliver udviklet i projektets opstartsfasen.

Målgruppen er således en gruppe af borgere med mere komplekse udfordringer, der udover deres psykiske lidelser, eksempelvis har ubehandlede somatiske sygdomme eller misbrug. Målet er, at projektet vil starte med i 2018 at starte med 10-20 borgere. Herefter er målet at udvide til 30-50 borgere i 2019 og 30-50 borgere i 2020. Projektet vil samlet set inddrage mellem 50-100 borgere i den treårige periode.

Ansøgning

Hillerød Kommune har sammen med samarbejdspartnerne søgt projektmidler i Sundhedsstyrelsen til udviklings- og opstartsfasen. Samarbejdspartnere i projektet er på nuværende tidspunkt Psykiatrisk Center Nordsjælland (såvel forskning som praksis), Komitéen for sundhedsoplysning samt Københavns Universitet. Herudover er der en indledende dialog med de praktiserende læger (PLO).

Der er i ansøgningen søgt puljemidler for 2.159.542 kr. i årene 2018-20 til Hillerød Kommune. Midlerne går primært til ansættelse af en projektleder og tilrettelæggelse af undervisningsforløb. Der vil senere blive forsøgt søgt om midler til

primært frikøb af medarbejdere til at deltage i projektet, som vil kunne styrke udviklingen og implementeringen af modellen.

Hillerød Kommune bidrager i første del af projektet med konsulentressourcer i forvaltningen. Kommunens egne investeringer i projektet kan afholdes uden merudgifter for kommunen.

Ansøgningen er vedlagt som bilag.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Der er følgende bevillingsmæssige konsekvenser:

Puljemidler fra Sundhedsstyrelsen	2018	2019	2020	Samlet beløb
Projektledelse	618.720 kr.	618.720 kr.	618.720 kr.	1.856.160 kr.
Uddannelse/konference	67.536 kr.	57.888 kr.	57.888 kr.	183.312 kr.
Materiale og værktøjer	96.000 kr.	12.000 kr.	12.000 kr.	120.000 kr.
Samlet	782.256	688.608	688.608	2.159.542

Den samlede projektansøgning har et budget på 2.820.602 kr. over de tre år. Heraf er 661.060 kr. ikke finansieret via puljemidler, men er såkaldt egenbetaling for projektets samarbejdspartnere. Heraf er Hillerød Kommunes andel 503.600 kr. over de tre år, svarende til omtrent 170 t. kr. årligt.

For kommunen består egenbetalingen i at kommunen leverer konsulenttid, anvender ”virtuel bostøtte”-system samt evt. vikardækning og transporttid. Kommunens egne investeringer i projektet kan afholdes uden merudgifter for kommunen.

Indtægts- og udgiftsbevillingen indgår i Budgetopfølgning 3, hvis den godkendes. Gives midlerne ikke af styrelsen, så vil projektet blive gentænkt og denne ansøgte bevilling vil frafalde.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet at godkende henholdsvis en indtægts- og udgiftsbevilling på 2.159.542 kr. over den treårige projektperiode, der er søgt puljemidler til.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Beslutning i økonomiudvalget den 19-09-2018

Økonomiudvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til byrådet.

Beslutning i byrådet den 26-09-2018

Byrådet godkendte indstillingen.

Afbud: Søren P. Østergaard (V)

Stedfortræder: Camilla Hay (V)

Bilag

Ansøgningsskema_Styrkelse af indsatser i kommunerne

Punkt 11: Tjekpunktet - status efter det første halve år

18/1741

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er at orientere Omsorg og Livskraftsudvalget om status på det første halve år i det nyetablerede tilbud Tjekpunktet – rådgivning og støtte. Tjekpunktet er et uvisiteret tilbud på Trollesbro, som skal sikre en tidlig og forebyggende indsats for borgeren. Der har i gennemsnit været 2,6 henvendelser pr. åbningsdag og spørgsmål vedrørende boligsituation har været den mest hyppige henvendelsesårsag.

Om Tjekpunktet

Omsorg og Livskraftudvalget godkendte den 7. februar 2018 etableringen af tilbuddet Tjekpunktet og ønskede samtidig at få en status på tilbuddet efter seks måneder. Tjekpunktet er et nyt initiativ, der skal sikre, at borgere med særlige behov hurtigt og nemt kan komme i kontakt med kommunen. Målet er at styrke den forebyggende indsats ved at hjælpe borgeren inden problemerne vokser sig større.

I Tjekpunktet sidder både en sagsbehandler fra myndigheden, Socialfaglig Enhed, og en socialpædagogisk medarbejder fra Center for Udvikling og Støtte og tager imod borgeren. Alle borgere kan henvende sig i tilbuddet, som er et åbent og uvisiteret tilbud. Tilbuddet er dog primært etableret for borgere over 18 år, som har væsentlige sociale problemer.

Tjekpunktet har åbent torsdage kl. 16-18 og fredage kl. 11-13 (helligdage undtaget).

Status efter det første halve år

Der har i perioden været 129 henvendelser på de 50 åbningsdage, hvoraf de fleste henvendelser (65) har omhandlet boligsørgsmål.

Åbne dage i perioden 50

Antal dage uden henvendelser 9 (alle fredage)

Antal henvendelser

Borgerfremmøder*

Fire af disse var på vegne af anden borger eller vedrørende bekymring for anden borger 110

Telefonopkald 16

Samarbejdspartnere/ansatte 3

Antal henvendelser totalt 129

*Dog var der ved 6 fremmøder to personer, der mødte op sammen. De er i denne status noteret som ét fremmøde.

Det er målet at flere borgere skal henvende sig i Tjekpunktet og at kendskabet til tilbuddet bliver endnu mere udbredt. Der har været en opstartsperiode og en sommerperiode, hvor der har været relativt få henvendelser, men ellers er antallet af henvendelser stigende. De 2,6 henvendelser pr. gang vurderes at være tilfredsstillende, netop set i lyset af at det er en opstartsperiode. Der er arbejdsstationer i Tjekpunktet, så medarbejderne kan besvare mails og lave andet arbejde i de perioder, der ikke er borgere.

Det er bemærkelsesværdigt, at de ni dage uden henvendelser alle har været formiddagstiden om fredagen. I den videre udvikling af tilbuddet vil det, med baggrund i de foreløbige erfaringer, blive vurderet hvordan åbningstiderne skal tilrettelægges.

Henvendelsestyper/emner

I nedenstående tabel er henvendelser grupperet efter emner. Der gøres opmærksom på, at der ikke er tale om ét emne på hver enkelt henvendelse. En henvendelse kan for eksempel godt indeholde både råd og vejledning om bolig og økonomi.

Bolig

Herunder opskrivning på boligsocialliste, ændring i/status på opskrivning, vejledning 65
om botilbud, ældrebolig mv.

Støtte Herunder råd og vejledning om § 85, gruppeforløb mv.	16
Hjælp til nemID/eBoks/Borger.dk	14
Misbrugsbehandling	11
Beskæftigelse/Jobcenter Herunder henvendelser/ kontakt med Jobcentret, ordinær beskæftigelse, pension, efterløn mv.	11
Økonomi Herunder også feriepenge, tilmelding til PBS, hjælp til betaling af regninger, boligstøtte	10

Som det kan ses, er der flest henvendelser vedrørende bolig. Udover ovenstående temaer er der også diverse råd og vejledning om for eksempelvis blå sygesikringskort, generhvervelse af kørekort, adresseændring, men også snakke om, hvordan man har det, råd og vejledning om abort, hjælp til håndtering af naboer/udlejere m.v.

Der vil fremover være en medarbejder fra gruppetilbuddet til stede om torsdagen for bedre at sikre brobygningen til gruppetilbuddet på Center for Udvikling og Støtte. Medarbejderen kan være med til at vurdere, hvem der kunne have gavn af et sådan forløb. Tjekpunktet udvides ligeledes i en prøveperiode med deltagelse af en medarbejder fra ydelsesteamet i Jobcenteret en gang om måneden.

Har borgeren en sag i kommunen i forvejen

Ja 60

Nej 65

Ved ikke 4

Det ses at lidt over halvdelen ikke har en sag i kommunen i forvejen.

Udvikling og Effekt

En af de forventede effekter ved etableringen af Tjekpunktet er, at det på sigt vil betyde, at færre vil få behov for mere omfattende ydelser efter Serviceloven. Tilbagemeldingerne fra Socialfaglig Enhed (socialrådgiver) og Center for Udvikling og Støtte (pædagoger) er positive og det er bl.a. deres oplevelse, at der sker en hurtigere afklaring for borgerne, der kommer i Tjekpunktet. Grundet den relativt korte periode Tjekpunktet har været etableret, er det imidlertid ikke muligt at konkludere, hvorvidt etableringen har medført at færre får brug for mere omfattende ydelser, ligesom det heller ikke er undersøgt, om borgerne oplever et smidigere møde med kommunen.

Det skal bemærkes, at der i forbindelse med Budget 2019-2022 foreligger et aktivitetsudvidelsesforslag om udvidelse af Tjekpunktet, som en del af det samlede forslag fleksibel støtte (32AU2019-004). Hvis dette forslag vedtages vil det bl.a. være muligt at lave flere deciderede forløb, øge åbningstiden og generelt udvide tilbuddets støtte muligheder. Udsatterådet og andre relevante aktører vil blive inddraget i udviklingen af Tjekpunktet.

Retsgrundlag

Serviceloven § 12.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Punkt 12: Årsrapport patientsikkerhed 2017

18/10591

Sagsfremstilling

Med baggrund i den vedhæftede årsrapport for patientsikkerhed 2017 orienteres Omsorg og Livskraftsudvalget om programmet ”I sikre hænder”, de indrapporterede utilsigtede hændelser i 2017, og hvordan der arbejdes for at sikre læring i organisationen på baggrund af de indrapporterede hændelser.

”I sikre hænder” har medført større grad af faglig sparring og fælles fokuseret refleksion hos medarbejderne. Medarbejdere og ledere arbejder systematisk på at forbedre patientsikkerheden i Hillerød Kommune, bl.a. ved at sikre læring af de enkelte utilsigtede hændelser.

”I sikre hænder”

Formålet med ”I sikre hænder” er at reducere borgernes risiko for tryksår gennem systematisering af arbejdsgangene vedrørende pleje og behandling.

”I sikre hænder” startede på de tre plejecentre Skovhuset, Sophienborg og Lions Park samt i hjemmeplejegruppe Syd (nu en del af hjemmeplejedistrikt Land). I 2018 er ”I sikre hænder” i gang med at blive udbredt til Rehabiliteringsafdelingen, plejecentrene Skanselyet, Bauneparken og Ålholmehjemmet samt resten af Hjemmeplejen.

Erfaringerne med ”I sikre hænder” er positive i forhold til at forebygge tryksår. Som eksempel har projektet resulteret i 268 dage uden nye tryksår på Skovhuset og 290 dage siden sidste tryksår på Sophienborg.

Indrapporterede utilsigtede hændelser i 2017

I 2017 er der indrapporteret ca. 1.650 utilsigtede hændelser, mens der i 2016 blev indrapporteret ca. 2.200 utilsigtede hændelser. Antallet af utilsigtede hændelser vurderes ikke til fulde at afspejle det reelle antal, da de enkelte dele af organisationen har forskellige vilkår for at indberette dem. Medarbejderne på plejecentrene har fx lettere adgang til computer og dermed lettere adgang til at indrapportere en utilsigtet hændelse, end medarbejderne i Hjemmeplejen. Forklaringen på faldet i antallet af indrapporterede hændelser kendes ikke.

Den hyppigst indrapporterede utilsigtede hændelse handler om medicin, hvilket skal ses i forhold til de mange medicineringsprocesser, der forekommer hver dag. Den næst-hyppigste hændelse er patientuheld, herunder fald.

Læring på baggrund af utilsigtede hændelser

For at forebygge fremtidige utilsigtede hændelser anvendes et hændelsesanalysekoncept til at skabe læring af de mere alvorlige utilsigtede hændelser. Hændelsesanalysen gennemføres på et møde med de involverede medarbejdere, som munder ud i en konkret handlingsplan.

På baggrund af konkrete utilsigtede hændelser sker der videndelig på tværs af organisationen, bl.a. ved temaeftermiddage og ledermøder lokalt samt via deling af relevant information. Alle erfaringer som er værd at dele som kan forebygge fremtidige utilsigtede hændelser deles. Et eksempel er en ny arbejdsgang for elektronisk kvittering for medicingivning, som er ved at blive implementeret i Ældre og Sundhed.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 198.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager årsrapporten til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Bilag

Punkt 13: Mødeplan 2019 - Omsorg og Livskraft

18/360

Sagsfremstilling

De stående udvalg skal godkende mødeplan 2019 for deres eget udvalgs vedkommende.

Det tilstræbes, at de stående udvalgmøder gennemføres 2 uger før økonomiudvalgsmødet, og at økonomiudvalgsmøderne holdes 1 uge før byrådets møde, hvor det er muligt i forhold til ferier og helligdage.

Forvaltningen foreslår, at Omsorg og Livskraftudvalgets møder holdes onsdag med start kl. 16.30.

Møderne ligger på følgende datoer:

Den 9. januar 2019

Den 6. februar 2019

Den 6. marts 2019

Den 3. april 2019

Den 8. maj 2019

Den 4. juni 2019 (tirsdag kl. 16.30)

Den 14. august 2019

Den 4. september 2019

Den 2. oktober 2019

Den 6. november 2019

Den 4. december 2019

Udkast til Mødeplan 2019 vedhæftes som bilag.

Retsgrundlag

Styrelsesloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller at, Omsorg og Livskraftudvalget godkender udvalgets mødekalender for 2019, herunder mødetidspunktet onsdag kl. 16.30.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget godkendte indstillingen.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)

Bilag

Mødeplan 2019 - udkast v/2

Punkt 14: Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen

17/411

Sagsfremstilling

Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 05-09-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (O)

Stedfortræder: Bente Claudi (C)