

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 09-04-2019

Mødedato Tirsdag d. 09. april 2019 kl. 17:00

Mødested Rød 3, Prøvestenen

Mødedeltagere Mette Lene Jensen, Duygu N. Aydinoglu, Lene Lindberg, Ib
Kirkegaard, Kristina Kongsted, Lisbeth Læssøe (Fravær), Bente Borg
Donkin

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Månedlig afrapportering på forventet regnskab - Februar 2019.....	4
Beslutning: Tilpasninger af aktiviteter til budget 2019 - Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område....	8
Orientering: Supplerende tilsyn på sundheds- og omsorgsområdet.....	11
Orientering: Strategisk plan for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere i ældreplejen.....	15
Orientering: Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det sociale område 2018.....	18
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	21
Meddelelser/Eventuelt.....	24
Beslutning: Godkendelse af referat.....	25

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

19/128

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-04-2019

Der var afbud fra Lisbeth Læssøe (C). Der var ikke mødt stedfortræder.

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Punkt 2: Orientering: Månedlig afrapportering på forventet regnskab - Februar 2019

19/8617

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering februar måneds rapportering på forventet regnskab 2019 for Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Centerchef Michael Christensen og leder Mikkel Elkjær, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Årets priser, netto i 1.000 kr.		Forventet korrigeret budget 2019 *	Forventet regnskab 2019 pr. 28.2	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. Budget ***
Budgetområde	Oprinde- ligt budget 2019				
619 Omsorg og Ældre	565.947	579.870	591.822	-25.875	-11.952
<i>Rammestyret</i>	<i>565.947</i>	<i>579.870</i>	<i>591.822</i>	<i>-25.875</i>	<i>-11.952</i>
<i>Myndighed</i>	<i>81.368</i>	<i>86.937</i>	<i>85.548</i>	<i>-4.180</i>	<i>1.389</i>
<i>Hjemmepleje</i>	<i>205.226</i>	<i>210.706</i>	<i>219.566</i>	<i>-14.340</i>	<i>-8.860</i>
Kommunal Hjemmepleje	181.702	181.711	190.240	-8.538	-8.529
Private leverandør	23.524	28.995	28.995	-5.471	0
Køb af hjemmepleje	0	0	4.037	-4.037	-4.037
Salg af hjemmepleje	0	0	-3.706	3.706	3.706
<i>Plejhjems-området</i>	<i>237.265</i>	<i>233.057</i>	<i>237.538</i>	<i>-273</i>	<i>-4.481</i>
Grønnehaven	56.136	55.216	55.597	539	-381
Montebello	40.169	35.174	34.890	5.279	284

Strandhøj	27.327	28.692	27.959	-632	733
Falkenberg	36.944	37.741	37.773	-829	-32
Bøgehøjgård	21.314	18.253	21.430	-116	-3.177
Kristinehøj	31.481	32.843	31.981	-500	862
Birkebo	37.111	38.761	38.761	-1.650	0
Køb af Pladser	21.886	21.480	14.800	7.086	6.680
Salg af pladser	-35.103	-35.103	-25.653	-9.450	-9.450

Helsingør

Rehabiliterings- og Træningscenter	42.088	49.170	49.170	-7.082	0
------------------------------------	--------	--------	--------	--------	---

* Forventet budget udgøres af det korrigerede budget samt forventede ekstrabevillinger (tillægsbevillinger og omplaceringer) og svarer til budgettet i NemØkonomi for opfølgningsmåneden.

** Forbedring af forventet regnskab angives med plus, og forøgelse angives med minus.

*** Merforbrug angives med minus, og mindreforbrug angives med plus.

1. Beskrivelse af udfordringer og handlinger

Ældreområdet forventes at have et merforbrug på 11.952.000 kr. ift. korrigeret budget. Merforbruget er fordelt med et mindreforbrug på 1.389.000 kr. på Myndighedsområdet, et merforbrug på 8.860.000 kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 4.481.000 kr. på plejehjemsområdet inkl. køb og salg af pladser. Byrådets beslutning om at løfte ældreområdet budget med 10.000.000 kr. i 2019 med midler fra servicebufferpuljen er indregnet i det forventede resultat med et løft af myndighedens budget på 4.500.000 kr. og et løft af budgettet til private leverandører af hjemmepleje med 5.500.000 kr.

1.1. Myndigheden

Samlet set er der et forventet mindreforbrug i myndigheden på 1.389.000 i forhold til det korrigerede budget. I det forventede resultat indgår overførslen af mindreforbruget fra 2018 med 7,8 mio. kr., samt at overførslen anvendes i 2019. Det forventede resultat vil derfor afhænge af de beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget træffer omkring anvendelsen af overførslerne fra 2018 i sagen om tilpasning af aktiviteter til budget.

På myndighedsområdet vil der i den løbende budgetopfølgning være ekstra fokus på hjælpemiddelområdet samt SOSU-uddannelserne, idet disse områder tidligere har været udfordrede eller fremadrettet vil være udfordret. På hjælpemiddelområdet, herunder special hjælpemidler, særlig boligindretning og støtte til køb af handicapbil samt Hjælpemiddelcentralen, forventes et samlet merforbrug på 2.021.000 kr., som primært skyldes, at der ikke er afsat budget til de forventede merudgifter på 1.400.000 kr. til udskiftning af nøglebokse hos hjemmeboende borgere, samt forventede merudgifter på 1.400.000 kr. til støtte til køb af handicapbil. Omvendt forventes der på nuværende tidspunkt et mindreforbrug på 800.000 kr. på Hjælpemiddelcentralen.

På SOSU-uddannelserne forventes der et samlet merforbrug på 1.000.000 kr., som skyldes at uddannelseslængden for SSA-uddannelsen er forlænget fra 1 år og 8 måneder til 2 år og 9 måneder. I det forventede merforbrug er driftsoverførslen af mindreforbruget fra 2018 på 1.199.000 kr. indregnet.

1.2. Hjemmepleje

I den kommunale hjemmepleje forventes et merforbrug i forhold til korrigeret budget på 8.529.000 kr. Hjemmeplejen havde i 2018 et merforbrug på 13,7 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Der er således i 2019 en reduktion i merforbruget i forhold til 2018 på ca. 5 mio. kr. Det er først i 2019, at det med sammenflytningen af hjemmeplejen på Klostermosevej, er blevet muligt at indhøste tidligere pålagte effektiviseringer på bl.a. ledelse, planlægning og koordination og samling af aftenplejen.

Det er fortsat produktionsomkostningen pr. visiteret time der er for høj:

Hjemmeplejen har for mange udgifter, primært pga. eksterne vikarer. Det skyldes et relativt højt sygefravær (10,6 %, som er 0,1 % højere end i januar, men 1.2 % mindre end februar 2018)) og et betydeligt antal ubesatte stillinger (51 stillinger pr. 1.2.).

Den gennemsnitlige månedlige udgift til eksterne vikarer forventes i 2019 at falde til gennemsnitlig 1,6 mio. kr.pr måned mod gennemsnitlig 1,9 mio. kr. i 2018.

Der arbejdes fortsat videre mod skabe balance i hjemmeplejens budget

På køb og salg af hjemmepleje forventes der en merudgift på 331.000 kr., på baggrund af aktivitetstal medio marts 2019.

1.3. Plejehjemsområdet

For plejehjemsområdet forventes et samlet merforbrug på 4.481.000 kr. inkl. køb og salg af pladser.

For plejehjemmene samlet set forventes et merforbrug på 1.711.000 kr. i forhold til forventet korrigeret budget. Driftsoverførslen fra 2018 er indarbejdet i det forventede merforbrug og den væsentligste forklaring på merforbruget skyldes driftsoverførsel af merforbrug fra 2018 på plejehjemmet Bøgehøjgård med 3.678.000 kr. OK-Fonden har udarbejdet en handleplan til afvikling af merforbruget, som forventes af være afviklet med udgangen af 2022.

På køb og salg af plejehjemspladser forventes en mindreindtægt på 2.770.000 kr. i indeværende år i forhold til det korrigerede budget på baggrund af aktivitetstal medio marts 2019.

Overførsel af træningsenhed og hverdagsrehabiliteringsteam fra Montebello til HRT, som et led i tidlig organisatorisk udvikling forud for sundhedshuset, afspejles i den store forskel mellem oprindelige og korrigeret budget ved hhv Montebello og HRT.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

HRT forventes, at være i balance i 2019.

1.5. Sundhed

Tabel 2 Sundhed

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2019	Forventet korrigeret budget 2019 *	Forventet regnskab 2019 pr. 28.2	Mer/ mindre-forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre-forbrug i.f.t korr. Budget ***
Budgetområde					
621 Sundhed	294.122	294.204	302.409	-8.287	-8.205
Rammestyret	22.577	22.659	22.821	-244	-162
Aktivitetsbestemt medfinansiering	16.246	16.246	15.973	273	273
Kommunal genoptræning	3.602	3.602	4.077	-475	-475
Sundhedsfremme	2.141	2.223	2.183	-42	40
Patientrettet sundhedsfremme	588	588	588	0	0
Ikke rammestyret				0	0
Aktivitetsbestemt medfinansiering	271.545	271.545	279.588	-8.043	-8.043

* Forventet budget udgøres af det korrigerede budget samt forventede ekstrabevillinger (tillægsbevillinger og omplaceringer) og svarer til budgettet i NemØkonomi for opfølgingsmåneden.

*** Forbedring af forventet regnskab angives med plus, og forøgelse angives med minus.*

**** Merforbrug angives med minus, og mindreforbrug angives med plus.*

1.5.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes et merforbrug i forhold til korrigeret budget på 162.000 kr. Merforbruget skyldes en forventet overførsel af merforbrug fra 2018 vedrørende den specialiserede rehabilitering med 471.000 kr., der delvis modsvares af et mindre forbrug på aktivitetsbestemt medfinansiering på 273.000 kr.

1.5.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes et merforbrug på 8.043.000 kr. Der er på nuværende tidspunkt alene foretaget afregning for januar måned pba. af den registrerede aktivitet. Landets hospitaler har i februar og marts indført en ny registrering (LPR3) og Sundhedsdatastyrelsen har foreløbigt udmeldt, at der fremadrettet afregnes aconto. Det vil betyde, at der ikke er bagvedliggende aktivitetstal for afregningerne, og da det endnu ikke er besluttet på hvilket grundlag aconto afregningerne skal foretages, er det forventede resultat for 2019 meget usikkert.

Økonomi/Personaleforhold

Der er ingen økonomiske konsekvenser af denne sag.

Kommunikation/Høring

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-04-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Duygu N. Aydinoglu

Lisbeth Læssøe

Punkt 3: Beslutning: Tilpasninger af aktiviteter til budget 2019 - Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område

19/9855

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

I forbindelse med at administrationen i januar forventede et samlet merforbrug på 60-69 mio. kr. i Helsingør Kommune i 2019 besluttede Byrådet den 25. februar bl.a., at Børne- og Uddannelsesudvalget, Social- og Beskæftigelsesudvalget, Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt Økonomiudvalget på møderne i marts og april skulle drøfte og godkende konkrete forslag til en reduktion af forbruget i 2019 med henblik på at skabe balance i udvalgenes økonomi.

I den første månedsrapportering for Omsorgs- og Sundhedsudvalget (på april mødet) er det vurderingen, at der vil være et merforbrug på 13-14 mio. kr. i 2019, og i denne sag fremlægges der konkrete forslag til at reducere forbruget med 8,5 mio. kr.

Det anbefales, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender samtlige forslag.

Centerchef Michael Christensen og leder Mikkel Elkjær, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Økonomiske Politik.

Sagsfremstilling

På baggrund af et forventet samlet merforbrug på 60-69 mio. kr. på en række udfordrede områder i 2019 på tværs af Helsingør Kommune besluttede Byrådet på mødet den 25. februar 2019 tre tiltag, der skulle sikre, at de udfordrede områder kunne komme økonomisk i balance i 2019.

Det første tiltag var, at der på de udfordrede områder ikke skulle overføres merforbrug fra 2018. På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område har det betydet, at der ikke er overført merforbrug på Hjemmeplejen og HRT.

Det andet tiltag var, at tildele myndighedsområderne i Center for Børn, Unge og Familie og Center for Særlig Social Indsats samt ældreområdet hhv. 5 mio. kr., 10. mio. kr. og 10 mio. kr. fra servicebufferpuljen i 2019.

Det tredje tiltag var, at de økonomisk udfordrede udvalg skulle beslutte en række tiltag, der kunne reducere forbruget i 2019.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skulle derfor

1. på mødet i marts drøfte mulighederne for at få bragt balance i udvalgets økonomi i 2019 ud fra en række foreløbige forslag fra administrationen.
2. på mødet i april godkende en række konkrete og gennemregnede forslag fra administrationen til at reducere udvalgets aktiviteter og dermed forbruget i 2019.

Administrationen fremlagde på marts-mødet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget en række foreløbige forslag på aktivitets- og servicereduktioner på udvalgets område, og disse forslag er efterfølgende blevet yderligere konkretiseret og gennemregnet med henblik på at udvalget kan træffe de endelige beslutninger, på et så sikkert grundlag som muligt.

På baggrund af den første månedsrapportering til Omsorgs- og Sundhedsudvalget på april mødet forventes udfordringerne på ældreområdet at udgøre 13-14 mio. kr. før udvalget beslutter evt. tilpasninger i aktiviteten, jf. tabel 1. I dette merforbrug er de 10 mio. kr. fra servicebufferpuljen indregnet. Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal derfor umiddelbart godkende forslag til reduktion af udvalgets aktiviteter for et tilsvarende beløb, så der kan forventes balance i udvalgets økonomi med udgangen af 2019.

Tabel 1. Oversigt over udfordringer på ældreområdet

Mio. kr.	2019	2019 ny	2020	Bemærkninger
Egenbetaling for midlertidigt ophold	1	1	1	
Hjemmeplejen - kommunalt	5-13	8,5	8,5	Forventning i månedsrapportering
Hjemmeplejen - privat	5	0	0	Løses i Tildelingsmodel 2020
Køb og salg af plejehjemspladser	2	3	3	
Øget plejetyngde på plejehjem	2	2	0	Løses i Tildelingsmodel 2020
Specialiseret rehabilitering	1-2	1-2	1-2	Notat til budget 2020
Telemedicinsk KOL løsning	0,1	0,1	1	
SOSU uddannelser	3	2	2,5	Ny beregning
I alt	19-28	18-19		
Servicebufferpuljen	-10	-5	0	
<i>I alt inkl. servicebufferpuljen</i>	<i>9-18</i>	<i>13-14</i>	<i>17-18</i>	

De konkrete forslag til at reducere aktiviteten på ældre- og sundhedsområdet er samlet under en række temaer og udgør 8,5 mio. kr., jf. tabel 2.

Tabel 2. Oversigt over den mulige økonomiske effekt

Mio. kr.	Antal forslag	Samlet effekt	
		2019	2020
Nye effektiviseringer	10	0,7	1,0
Ikke udmøntede effektiviseringer	3	0,1	0,3
Omlægninger på kort sigt	7	0,5	1,0
Servicereduktioner	7	2,9	7,1
Stigende service på vej	6	2,8	2,5
Færre udviklingsprojekter	8	1,5	0,5
<i>I alt</i>	<i>41</i>	<i>8,5</i>	<i>12,4</i>

Samlet set er der siden marts mødet arbejdet videre med 41 forslag, som alle er uddybet i bilag 1. Det har vist sig at nogle af forslagene ikke er realiserbare, og andre forslag kræver yderligere afklaring før en evt. effekt kan opgøres.

Forslag nr. 9 *Hurtigere hjemtagning af patienter fra psykiatrien* i bilag 1 er et eksempel på en foreløbig forsigtig vurdering af potentialet, men forslaget kan ved yderligere afklaring vise sig at have en større effekt.

En række af forslagene har i bilag 1 en markering, der indikerer en forventet positiv effekt på ældreområdets forbrug af eksterne vikarer. Denne effekt kan ikke umiddelbart opgøres, men det er forventningen, at der på længere sigt vil kunne registreres færre udgifter til eksterne vikarer primært i hjemmeplejen, hvis disse forslag godkendes.

Forslagene er samlet i seks temaer, der kort kan beskrives på følgende måde:

Nye effektiviseringer er forslag til helt nye effektiviseringer, der ikke har været indeholdt i tidligere års prioriteringskataloger.

Ikke udmøntede effektiviseringer er effektiviseringer fra tidligere år, der endnu ikke har kunnet udmøntes, da de oprindelige forudsætninger alligevel ikke har været til stede. Effektiviseringerne kan ved en fokuseret indsats helt eller delvist indhentes i 2019.

Omlægninger på kort sigt indebærer omlægninger af en række nuværende indsatser, hvor borgeren fortsat vil modtage en indsats fra kommunen, men hvor indsatsen kan løses på en anden måde eller af en anden aktør.

Service reduktioner er forslag fra det eksisterende prioriteringskatalog, hvor eksisterende indsatser vil blive fjernet, og borgeren derfor vil opleve en dårligere service fra kommunen.

Stigende service på vej består af forslag, hvor staten har ønsket et løft i den kommunale service eller pålagt kommunerne nye opgaver, og hvor Helsingør Kommune allerede leverer de ønskede indsatser. Disse indsatser finansieres gennem Lov- og Cirkulæreprogrammet eller Finansloven, og der følger et løft af den kommunale servicedriftsramme med til opgaverne. På disse områder, hvor Helsingør Kommune allerede leverer indsatser og efterlever lovgivningen, behøver kommunen ikke at igangsætte nye indsatser.

Færre udviklingsprojekter består af tidligere besluttede projekter, hvor man kan udskyde, nedskalere eller omdisponere indsatsen og dermed de afsatte budgetmidler.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen kan have personalemæssige konsekvenser, idet forslagene kan medføre omlægninger af opgaver i ældreplejen. Der forventes ingen afskedigelser.

Sagen vil ikke medføre en reduktion af udvalgets budget. Forslagene indeholder dog omdisponeringer inden for udvalgets samlede område, og kan derfor have konsekvenser for den leverede service til borgerne på nogle områder.

Kommunikation/Høring

Sagen er i høring i C-MED i Center for Sundhed og Omsorg samt i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme og Center for Sundhed og Omsorg indstiller, at udvalget godkender forslagene til reduktion af aktiviteten på samlet set 8,5 mio. kr., jf. tabel 2 og bilag 1.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-04-2019

Udvalget stemte om de fremlagte forslag. Resultatet fremgår af det vedlagte afstemningsbilag.

Duygu N. Aydinogly og Lene Lindberg (A) stillede ændringsforslag til punkt 24 om aktiviteter på plejehjem, hvor det blev foreslået at der skete en reduktion til 9 minutter frem for 7 minutter.

For forslaget stemte Duygu N. Aydinogly og Lene Lindberg (A) samt Kristina Kongsted (C).

Imod forslaget stemte Mette Lene Jensen (V), Ib Kirkegaard (O) og Bente Borg Donkin (F).

Forslaget faldt på grund af stemmelighed.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bilag

1: Oversigt - budget i balance 2019 - april 2019

2: Høringssvar fra Seniorrådets møde den 8. april 2019 - tilpasning af aktiviteter til budget 2019

3: Høringssvar fra Handicaprådets møde den 9. april 2019 - Tilpasning af aktiviteter til budget 2019

4: Høringssvar fra C-MED i Sundhed og Omsorg - budget i balance 2019

5: Opfølgingsark til politiske beslutninger - OSU april afsteming

Punkt 4: Orientering: Supplerende tilsyn på sundheds- og omsorgsområdet

18/18963

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Den 5. februar 2019 behandlede Omsorgs- og Sundhedsudvalget resultaterne efter tilsyn i ældreplejen i 2018 gennemført af Kommunens revision BDO samt Styrelsen for Patientsikkerhed.

Center for Sundhed og Omsorg havde på daværende tidspunkt ikke modtaget alle resultaterne fra tilsynene for 2018, hvorfor Omsorg – og sundhedsudvalget med denne sag orienteres om resultaterne fra:

- Risikobaseret Tilsyn foretaget på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) den 21. september 2018. Tilsynet har afsæt i sundhedslovsydelse og varetages af Styrelsen for Patientsikkerhed.
- Social og Plejefagligt Tilsyn foretaget på Plejehjemmet Falkenberg den 21. november 2018. Tilsynet har afsæt i servicelovsydelse og varetages af Styrelsen for patientsikkerhed.

Derudover fremlægges resultater fra:

- Ekstraordinært tilsyn gennemført af revisionsfirmaet BDO fra den 4. til den 8. marts 2019 i den kommunale hjemmepleje, som opfølgning på de gennemførte kommunale lovpligtige tilsyn fra 2018.

Retsgrundlag

- Pligten til at udføre tilsyn fremgår af lov om social service § 151.
- Servicelov §§ 83-87.
- Sundhedslov: Kap. 38 §§ 138-139, Kap. 39 § 140, § 213.
- Straffeloven § 272.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer til:

Politik for tilsyn i Center for Sundhed og Omsorg af 17. januar 2017. Forlængelse af politikken er godkendt den 5. februar 2019 af Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

De temaer, der indgår i Helsingør Kommunes tilsyn, afspejler fokusområder i:

- Politik for værdigt ældreliv 2018-2022.
- Lev godt og længe, en sundhedspolitik for borgere i Helsingør Kommune 2017-2022.

Sagsfremstilling

1. Risikobaseret planlagt tilsyn, Helsingør Rehabilitering og træningscenter

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med plejehjem, hjemmesygepleje, hjemmepleje, midlertidige pladser, akutfunktioner og sygeplejeklinikker.

HRT er udtrukket på baggrund af en tilfældig stikprøve.

Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden og understøtte læring på behandlingsstedet.

Styrelsen for Patientsikkerhed anvender en rangskala til den samlede vurdering.

Skalaen, der anvendes, har fire trin: ”ingen” - ”mindre” - ”større” – ”kritiske” - problemer af betydning for patientsikkerheden.

1.1. Resultat efter tilsyn på HRT

Styrelsen for Patientsikkerheds vurdering efter tilsynsbesøget den 21. september 2018 var, at HRT blev indplaceret i kategorien: større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Den 6. februar modtages rapporten fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor der er vurderet, at der er grundlag for at udstede et påbud efter sundhedsloven § 215b, stk. 1.

Ved tilsynet fandt Styrelsen for Patientsikkerhed følgende to overordnede kritisable forhold:

- Instruksen for medicinhandling blev ikke efterlevet, idet der var fejl i medicinhandlingen.
- Der blev ikke udført journalføring i overensstemmelse med de gældende regler herom.

1.2. Handleplan på HRT

HRT arbejder løbende med forbedringer rettet mod kvalitet og patientsikkerhed. I forbindelse med modtagelse af Høring over påbuddet, er der gennemført en række straks-handlinger og rettet op på fund, som Styrelsen for Patientsikkerhed stiller krav til.

Af straks-handlinger kan f.eks. nævnes:

- Der er beskrevet retningslinjer for medicinhandling ift. nyankomne borgere samt retningslinjer for uoverensstemmelser i medicin-ordinationer.
- Proces for, at aktuel medicin er adskilt fra uaktuel medicin, er strammet op.
- Alle medicinlister på borgere på HRT bliver systematisk ajourført med Fælles Medicinkort.
- Der er indført tjeklister, der understøtter, at retningslinjer og procedurer ift. medicinadministration og udlevering overholdes.
- Der er udarbejdet retningslinjer for terapeuters dokumentationspraksis, herunder at en sundhedsfaglig vurdering ligger til grund for genoptræningen.
- Der er udarbejdet procedure og informationsmateriale til borgere om retten til frit valg.

Desuden er der aftalt processer for både aktuel og fremadrettet kontinuerlig egenkontrol på procedurer, læring og systematikker relateret til journalføring og medicinhandling.

HRT påbegynder den 1. april 2019 et systematisk fremadrettet forbedringsarbejdet svarende til projekt ”I Sikre Hænder”, med et specifikt fokus på medicinområdet. Udviklingen understøttes af datadrevet ledelse, hvilket betyder, at det med indsamling af data kan vurderes, om de forandringer, der implementeres, resulterer i den ønskede forbedring. Dette betyder at:

- Der implementeres systematiske og sikre arbejdsgange på medicindosering og på udlevering af medicin.
- Der implementeres arbejdsgange, så medicin gives til tiden, og så der evt. kan korrigeres ved behov.
- Der foretages afstemning af medicinordinationer, således at borgeren til enhver tid får den til enhver tid ordinerede medicin.

Som følge af påbud rettet mod medicinhandling og journalføring, vil Styrelsen for Patientsikkerhed gennemføre et uanmeldt tilsyn som opfølgning og kontrol.

Bilag 1: Tilsynsrapport Helsingør Rehabiliterings - og Træningscenter.

Bilag 2: Afgørelse om påbud til Helsingør Rehabiliterings og Træningscenter.

2. Risikobaseret tilsyn, Plejehjemmet Falkenberg

Pr. 1. juli 2018 fik Styrelsen for Patientsikkerhed til opgave at føre tilsyn med den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje i Danmark, efter servicelovens §§ 83-87. Dvs. det er en relativt ny form for tilsyn.

Plejehjemmet Falkenberg blev udvalgt på baggrund af en tilfældig stikprøve.

Formålet med tilsynet er at vurdere, om den social og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje har den fornødne kvalitet. Formålet er tillige at bidrage til læring på området til glæde for borgere, der er afhængige af hjælpen.

2.1. Resultat efter tilsyn på plejehjemmet Falkenberg

Styrelsen for Patientsikkerhed anvender en skala til den samlede vurdering.

Skalaen, der anvendes, har fire trin: ”ingen” - ”mindre” - ”større” – ”kritiske” -problemer af betydning for patientsikkerheden.

Resultatet efter tilsynsbesøget i november 2018 er, at plejehjemmet Falkenberg blev placeret i kategorien: mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Baggrunden for vurderingen er, at der ved tilsynet var fokuspunkter, som ikke blev fundet fuldstændig opfyldt i dokumentationen, eksempelvis:

- borgerens funktionsevne og borgerens mål for rehabiliteringsforløb.
- træningsaktivitet med borger.

Falkenberg har på baggrund af fund udarbejdet handleplaner og igangsat forbedringer på udvalgte hovedområder primært i forhold til:

- målrettet vejledning af medarbejdere og opfølgning på sundhedsfaglig dokumentation i konkrete borgers omsorgsjournal.
- undervisning af medarbejderne med fokus på øget viden om sundhedsfaglige dokumentationskrav.

Bilag 3: Tilsynsrapport Plejehjemmet Falkenberg.

3. Ekstraordinært tilsyn i den kommunale hjemmepleje

BDO varetager de lovpligtige tilsyn på vegne af Center for Sundhed og Omsorg i Helsingør Kommune.

BDO vurderer tilsynskvaliteten efter en 5 punkt skala. Hvor 1 er ”særdeles tilfredsstillende”, og hvor 5 er ”meget utilfredsstillende”.

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde 5. februar 2019 blev resultater efter tilsyn i den kommunale hjemmepleje fremlagt. Heraf fremgik det, at hjemmeplejens resultater var af varierende kvalitet. Fire ud af syv grupper blev placeret i kategori 4: Utilfredsstillende, alvorlige fejl og mangler som har betydning for borgernes helbred og autonomi.

To grupper havde forbedret kvaliteten og blev placeret i kategori 2: godt og tilfredsstillende.

Som opfølgning på tilsyn blev der iværksat en handleplan med en række strakshandlinger, ligesom kommunen bestilte et ekstraordinært tilsyn fra BDO.

Det ekstraordinære tilsyn havde fokus på medicin håndtering og journalføring.

Tilsynet blev gennemført i to hjemmeplejedistrikter, hvor de fire grupper, som blev vurderet til kategori 4 i det ordinære tilsyn, nu hører til.

3.1. Resultater fra ekstraordinært tilsyn

Resultaterne viser, at hjemmeplejen er på rette vej. Hjemmeplejen har gennemført ”her og nu”-indsatser og har fulgt op med en detaljeret og konkret handleplan med fokus på bl.a. kompetenceudviklende undervisning af medarbejdere og konkrete handlinger rettet mod bl.a. journalføring og medicin håndtering. Fremdriften af handleplanen følges løbende på ledelsesniveau.

Resultatet fra det ekstraordinære tilsyn på de fire tidligere hjemmeplejegrupper – nu samlet i distrikter – viste et samlet resultat hvor grupperne har løftet deres resultat fra 4 til 3, altså et niveau højere end ved tilsynet i 2018

BDO bemærker, at der er fulgt godt og tilfredsstillende op siden tilsynet fra 2018. Det er samtidig tilsynets vurdering, at det ny hjemmeplejehus, organisationsændringen fra 7 grupper til 3 distrikter og den nye struktur med faglige koordinatore i hvert distrikt, bidrager til at kvalificere og højne det faglige niveau i hjemmeplejen.

Samlet set vurderer BDO at:

- Medicindokumentationen og medicinbehandlingen er på et nogenlunde tilfredsstillende niveau i forhold til Sundhedslovens krav og Helsingør Kommunes medicinske retningslinjer.
- Delegeringsarbejdet er nogenlunde tilfredsstillende og i henhold til Sundhedsloven og Helsingørs Kommunes retningslinjer på området.
- Der foreligger relevante instrukser og vejledning, som medarbejderne kender, men de følges ikke konsekvent.
- Borgernes rettigheder overholdes, og at der er selvbestemmelse på særdeles tilfredsstillende niveau.
- Borgernes tilfredshed med medarbejderne er på et tilfredsstillende niveau.
- Omgangsform, kommunikation og dialog er respektfuld og anerkendende.

På baggrund af det ekstraordinære tilsyn har hjemmeplejen igangsat bl.a.:

- Udarbejdelse af en definition på kompleks medicindispensering med et retningsgivende scoringssystem, der kan graduere kompleksiteten, til brug ved fremtidig planlægning af medicinbehandling.
- Revision og udvikling af retningslinjer vedr. krav til dokumentation.

Bilag 4: Ekstraordinært tilsyn, Distrikt 1 og 3 Helsingør Kommunale hjemmepleje.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Helsingør Kommune er forpligtet til at offentliggøre resultater efter de lovpligtige tilsyn på kommunens hjemmeside.

Påbuddet, der er givet til HRT i forbindelse med tilsynet, skal offentliggøres både på HRT's egen hjemmeside og på et umiddelbart let tilgængeligt sted på behandlingsstedet. Dette er sket.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-04-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bilag

- 1: Tilsynsrapport Helsingør Rehabiliterings - og Træningscenter
- 2: Afgørelse om påbud til Helsingør Rehabiliterings og Træningscenter
- 3: Tilsynsrapport Plejehjemmet Falkenberg
- 4: Ekstraordinært tilsyn, Distrikt 1 og 3 Helsingør Kommunale hjemmepleje

Punkt 5: Orientering: Strategisk plan for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere i ældreplejen

18/5486

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Rekruttering og fastholdelse af ældreplejere er et indsatsområde i Helsingør Kommune samt på nationalt plan. Der er mangel på medarbejdere, samtidig med at kravene til det nære sundhedsvæsen hele tiden stiger, og samtidig med at der er fokus på at bevare en værdig ældrepleje.

Center for Sundhed og Omsorg ønsker at sætte en fokuseret retning for arbejdet med rekruttering og fastholdelse for de kommende år. Med denne sag orienteres udvalget om centerets strategiske plan for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere for perioden 2019-2021.

Retsgrundlag

Serviceoven § 91 og 83.

Relation til vision og tværgående politikker

I kommunens Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022, Sundhedspolitik 2017-2022 og Målsætninger for det nære sundhedsvæsen er det en forudsætning, at sundheds- og omsorgsområdet har de rette kompetencer og den rette kapacitet til at indfri de beskrevne målsætninger.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Omsorg har siden foråret 2018 sat ekstra fokus på indsatsen omkring rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, og særligt det sidste halve år er indsatsen intensiveret blandt andet med etablering af en rekrutterings-Task Force.

I Task Forcen arbejdes ved regelmæssige møder systematisk med smalle og større initiativer, og kræfterne forenes på tværs af enheder i Center for Sundhed og Omsorg, med tillidsrepræsentanter fra Dansk Sygeplejeråd og FOA samt med repræsentation fra andre centre i kommunen.

Den strategiske plan for rekruttering og fastholdelse er bygget op med fem strategiske spor, som der fokuseres særligt på de kommende to år (se bilag 1).

Disse spor beskrives nedenfor.

1. Spor 1. Forbedre kommunens omdømme som arbejdsplads

Både ældre- og sundhedssektorens generelle omdømme og Helsingør Kommunes omdømme som arbejdsplads, vurderes at have stor betydning for kommunens muligheder for at rekruttere medarbejdere.

Center for Sundhed og Omsorg vil derfor fortsat arbejde for

- at tydeliggøre, hvad centeret vil være kendt for.
- at fortælle personlige historier om medarbejdere i kæde og blod.
- at kommunikere bredt om mulighederne for at få et spændende og meningsfuldt job på ældre- og sundhedsområdet i Helsingør Kommune.

Det er essentielt, også ud over Helsingør kommunes grænse, at forbedre ældreplejens omdømme. Dette vil Center for Sundhed og Omsorg samarbejde med de nærliggende Nordsjællandske kommuner i Sundhedsklyngen om, ligesom det kontinuerligt påpeges over for KL med henblik på et nationalt perspektiv.

2. Spor 2. Måltrettet rekruttering

Center for Sundhed og Omsorg arbejder måltrettet med rekruttering.

Å

Centeret vil fortsat gøre dette blandt andet gennem følgende initiativer:

- Enhederne i Center for Sundhed og Omsorg udarbejder kreative stillingsopslag målrettet potentielle ansøgere.
- Centeret afprøver rekruttering af særlige grupper, blandt andet borgere, der ønsker brancheskift, seniorer, der ønsker særlig arbejdstid, samt borgere bosiddende uden for Helsingør Kommune.
- Enhederne sender altid kandidater videre til hinanden, hvis de får flere kvalificerede ansøgere, end de selv har behov for.

Å

3. Spor 3. Rekruttering til grunduddannelser

Å

Helsingør Kommune arbejder hen imod at blive centrum for flere uddannelser. Senest er grunduddannelsesforløb 2 til social- og sundhedsuddannelserne åbnet på erhvervsskolen Esnord.

Å

Center for Sundhed og Omsorg vil fremadrettet:

- arbejde for at få mere grunduddannelse til Helsingør Kommune.
- fortsat arbejde tæt sammen med kommunens Jobcenter omkring særlige uddannelsesforløb for ledige borgere, blandt andet med fortsat ledighedsydelse under grundforløb.
- gøre klar til at implementere ny praktikpladsaftale, der er aftalt mellem KL, Regeringen, Danske regioner og FOA. De centrale elementer i praktikpladsaftalen er etablering af flere praktikpladser, øget fokus på rekruttering til uddannelserne samt frafald fra uddannelsesforløbet. I Center for Sundhed og Omsorg arbejdes kontinuerligt konstruktivt med kvalitet i uddannelsesforløbene, blandt andet ved at vejledere er organiseret i vejlederteams.

Å

I Helsingør Kommune er frafaldet på SOSU-uddannelserne inden for de første tre måneder af uddannelsesforløbet, pr. 13. marts 2019 opgjort til 9,9 %.

Å

KL har i november 2018 opgjort frafaldet på SOSU-uddannelserne på landsplan til 14 %.

Å

4. Spor 4. Forbedre medarbejdernes trivsel og motivation

Å

Når medarbejdere trives og er motiverede, er der en større sandsynlighed for, at de bliver i jobbet og ikke søger væk.

Å

Center for Sundhed og Omsorg vil intensivere denne indsats blandt andet med følgende initiativer:

- Lederne i Center for Sundhed og Omsorg bedriver *ledelse tæt på* medarbejderne, blandt andet vil *Lederrunder* blive afprøvet, som et led i at skabe ledelse tæt på.
- Alle nyansatte får gode og strukturerede introduktionsforløb. Anbefalinger til mere systematisk introduktion er udarbejdet og vil blive implementeret i de kommende måneder.
- Sygefravær reduceres og nærværet styrkes ved, at TRIO'erne klædes bedre til denne opgave.
- Vi styrker kvalitets- og kompetenceudvikling, særligt medarbejderne er fagligt kvalificerede til opgaveløsningen, blandt andet er forskellige kompetenceudviklings tiltag hele tiden en del af organisationen.
- Fratrædelsessamtaler afholdes systematisk, hvor nysgerrighed på medarbejdernes argumenter for oplysning er vigtig. Erfaringer fra samtalerne indarbejdes i det kontinuerlige udviklingsarbejde.

Å

5. Spor 5. Fleksibilitet i arbejdstiden

Å

Medarbejderne gives mest mulig indflydelse på, at arbejdstiden kan tilpasses den enkeltes familie- og privatliv:

- Erfaringer med fleksibilitet i arbejdstiden deles aktivt mellem enhederne, og i 2020 implementeres et nyt vagtplanligningssystem, der understøtter fleksibel vagtplanligning.
- Center for Sundhed og Omsorg er påbegyndt arbejdet med at etablere et internt vikarkorps i hjemmeplejen for medarbejdere, der ønsker høj grad af fleksibilitet. Det forventes, at vikarkorpset etableres med 5 social- og sundhedshjælpere og 5 social- og sundhedsassistenter fra 1. juni 2019.

Å

6. Opfølgning

Å

Center for Sundhed og Omsorg vil i foråret 2020 gøre status og vurdere effekten af indsatserne i de enkelte strategiske spor, ved at følge nøgletal for ledige stillinger, sygefravær og personaleomsætning.

Der gøres igen status på effekten af indsatserne i foråret 2021, og på den baggrund revideres den strategiske plan for rekruttering og fastholdelse.

Økonomi/Personaleforhold

Der henvises til politisk sag "Udmøntning af budgetmidler til rekruttering" fra møde i udvalget i marts 2019.

Kommunikation/Hearing

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/hearing.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-04-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Lasse

Bilag

1: Strategisk plan for rekruttering og fastholdelse 2019-2021

Punkt 6: Orientering: Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det sociale område 2018

19/8046

Sagen afgøres i:

Byrådet 2018-2021

Indledning

Efter en ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, skal danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det sociale område behandles på et møde i kommunalbestyrelsen, inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne offentliggøres.

Loven trådte i kraft 1. juli 2018.

I denne sag orienteres Byrådet om Danmarkskortet over omgørelsesprocenter i Ankestyrelsens afgørelser i 2018 i klagesager efter lov om social service.

Retsgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, § 79b.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

De offentliggjorte omgørelsesprocenter angår alene Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter lov om social service.

Der er 3 opgørelser, hvoraf den ene er den samlede og indeholder alle de bestemmelser i serviceloven, hvor der er klageadgang på kommunens afgørelser.

Derudover er der to specifikke opgørelser; én på voksenområdet, der omfatter §§ 95, 96, 97 og 100 (kontant tilskud til egen hjælper, BPA, ledsagelse og merudgifter), og én på børneområdet, der omfatter §§ 32, 32a, 36, 39, 40, 41, 42, 43, 44 og 45 (særlige dagtilbud, hjemmetræning, særlige klubtilbud, økonomiske tilskud, herunder tabt arbejdsfortjeneste og merudgifter, samt personlig og praktisk hjælp, aflastning og ledsagelse).

Se bilag 1: Danmarkskortet – Helsingør Kommune.

1. Hvad er en hjemvisning?

En hjemvisning betyder, at afgørelsen ikke gælder, og at sagen skal behandles igen. Baggrunden er oftest, at sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst eller ikke tilstrækkeligt begrundet. Det fremgår direkte af afgørelsen, at resultatet kan blive det samme.

Hjemvisninger kan også forekomme i tilfælde, hvor en afgørelse ændres, og der af den grund bliver behov for yderligere sagsbehandling.

2. Hvor mange afgørelser træffes i Helsingør Kommune

Der findes ikke eksakte opgørelser, der viser det samlede antal behandlede sager eller trufne afgørelser i Helsingør Kommune.

Der bliver truffet omkring 3.000 afgørelser pr. år på det specialiserede børneområde.

Det specialiserede børneområde omhandler børn og unge med funktionsnedsættelser (børnehandicapområdet) samt socialsager.

De 3.000 afgørelser er fordelt med ca. 700 afgørelser ift. børn og unge med funktionsnedsættelser og ca. 2.300 afgørelser på socialsager.

Ud af det samlede antal afgørelser, der træffes i løbet af et år inden for servicelovens område, er det en lille del, der påklages, som det fremgår neden for.

3. Helsingør Kommune på Danmarkskortet

For Helsingør Kommunes vedkommende, ser opgørelserne ud, som angivet neden for.

2016

Samlet socialområde, 116 afgørelser – 38 %, heraf ændringer 10 % og hjemvisninger 28 %. Kommunen har således fået medhold i 62 % af sagerne.

Børnehandicapområdet, 31 afgørelser – 42 %, heraf ændringer 10 % og hjemvisninger 32%. Kommunen har således fået medhold i 58 % af sagerne.

2017

Samlet socialområde, 170 afgørelser – 52 %, heraf ændringer 10 % og hjemvisninger 42 %. Kommunen har således fået medhold i 48 % af sagerne.

Børnehandicapområdet, 53 afgørelser - 64 %, heraf ændringer 19% og hjemvisninger 45 %. Kommunen har fået medhold i 36 % af sagerne.

Voksenhandicapområdet, 22 afgørelser – 27 %, heraf ændringer 0 % og hjemvisninger 27 %. Kommunen har fået medhold i 73 % af disse sager.

2018

Samlet socialområde, 132 afgørelser – 39 %, heraf ændringer 7 % og hjemvisninger 32 %. Kommunen har således fået medhold i 61 % af sagerne.

Børnehandicapområdet, 27 afgørelser - 52 %, heraf ændringer 19% og hjemvisninger 33 %. Kommunen har fået medhold i 48 % af sagerne.

Voksenhandicapområdet, 9 afgørelser – 22 %, heraf ændringer 0 % og hjemvisninger 22 %. Kommunen har fået medhold i 78 % af disse sager.

Helt generelt er det, på tværs af børne- og voksenområdet, en mindre del af de påklagede sager, hvor Ankestyrelsens behandling har ført til en ændring af sagernes udfald. Der er dog en større del af de påklagede sager, der hjemvises til fornyet behandling, hvilket administrationen har sat et særligt fokus på.

4. Bemærkninger til udviklingen

4.1. Center for Børn Unge og Familier

I forhold til børn og unge med funktionsnedsættelser, er der i 2018 i 27 af 700 afgørelser klaget til Ankestyrelsen. Det vil sige, at der er klaget over ca. 3,86 % af afgørelserne på området.

Af disse klager har Ankestyrelsen omgjort 5, hvilket svarer til ca. 0,71 % af afgørelserne på området.

Ankestyrelsen har hjemvist 9 sager, hvilket svarer til ca. 1,29 % af afgørelserne på området.

I forhold til socialsager, er der i 2018 i 26 af 2.300 afgørelser klaget til Ankestyrelsen. Det vil sige, at der er klaget over ca. 1,13 % af afgørelserne på området. Af disse klager har Ankestyrelsen omgjort 2, hvilket svarer til ca. 0,09% af afgørelserne på området.

Ankestyrelsen har hjemvist 7 sager, hvilket svarer til ca. 1,29 % af afgørelserne på området.

Samlet set, er der fra 2017 til 2018 sket en positiv udvikling i forhold til antallet af klager og hjemvisninger.

4.2. Center for Særlig social Indsats

Procentandelen af sager, Ankestyrelsen har truffet afgørelser i på Center for Særlig Social Indsats's område, er faldet. Dette kan tolkes, som at færre borgere klager. Der er en nedgang i antallet af hjemvisninger på voksenhandicapområdet og, der er sket en stigning i antallet af stadfæstelser.

Det er centerets opfattelse, at det kan skyldes to faktorer. Dels er visitationspraksis ændret i 2018, hvilket blandt andet har haft til formål at øge fokus på socialfaglig holdbarhed i afgørelserne. Dels har der været et generelt arbejde på at kompetenceudvikle sagsbehandlerne. Det er vurderingen, at det er frugten af dette arbejde, som nu så småt begynder at slå igennem.

4.3. Center for Sundhed og Omsorg

På Omsorgs og sundhedsudvalgets område, der omfatter servicelovens § 83 og § 112, har der været en lille stigning i antallet af klager, men et uændret antal hjemvisninger og en lille stigning i antallet af stadfæstelser.

5. Konkrete initiativer

Efter orienteringen om omgørelsesprocenterne for 2017, har koncernledelsen besluttet, at der skal iværksættes yderligere fokus på at nedbringe antallet af særligt hjemvisninger. I den forbindelse har koncernledelsen besluttet, at alle hjemvisninger i en periode skal forelægges Team Jura, med henblik på en hurtig og helt konkret tilbagemelding med vejledning og læring.

Indsatsen er besluttet i januar 2019 og har derfor endnu ikke nået at have haft betydning for opgørelsen for.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen forelægges til orientering i følgende udvalg:

Børne- og Uddannelsesudvalget den 8. april 2019
Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 9. april 2019
Social- og Beskæftigelsesudvalget den 10. april 2019
Økonomiudvalget den 23. april 2019

Sagen forelægges endvidere til orientering i Handicaprådet den 8. maj 2019.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-04-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bilag

1: Danmarkskortet 2018 - Helsingør - i skemaform

2: specificeret opgørelse

Punkt 7: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

19/137

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig afrapportering på forventet regnskab 2019	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	07-05- 2019
Orientering om kommunens palliative indsats	Sundhed og Omsorg	07-05- 2019
Status for projektet ”Kom godt hjem”	Sundhed og Omsorg	07-05- 2019
Status for social og mental rehabilitering	Sundhed og Omsorg	07-05- 2019
Budgetforslag 2020-2023 1. behandling	Økonomi og Ejendomme	07-05- 2019
KOL-hjemmemonitorering	Sundhed og Omsorg	07-05- 2019
Akutfunktionen i Sundhed og Omsorg	Sundhed og Omsorg	07-05- 2019
Udmøntning af Sundhedstyrelsens træningspakker til demente	Sundhed og Omsorg	07-05- 2019
Endelig godkendelse af sundhedsaftale 2019	Sundhed og Omsorg	Medio 2019
Evaluering af ”Den afklarende samtale”	Sundhed og Omsorg	Medio 2019
Budgetforslag 2020-2023 2. behandling	Økonomi og Ejendomme	12-06- 2019
Status på handleplan for sundhedsfremme og forebyggelse	Sundhed og Omsorg	12-06- 2019
1. Budgetomplaceringssag 2019	Økonomi og Ejendomme	12-06- 2019
Orientering om plejehjemsformer og boligformer	Sundhed og Omsorg	10-09- 2019
Status på ernæringsområdet	Sundhed og Omsorg	10-09- 2019
Pårørendeindsatsen	Sundhed og Omsorg	10-09- 2019
Nyt sundhedshus	Sundhed og Omsorg	10-09-

		2019
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	10-09-2019
Tema – Plan for håndtering af sygefravær i ældreplejen	Sundhed og Omsorg	08-10-2019
Status for indsats for styrket fællesskab på plejehjem	Sundhed og Omsorg	12-11-2019
Partnerskabsaftale om Røgfri fremtid	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2019
2. Budgetomplaceringssag 2019	Økonomi og Ejendomme	Ultimo 2019
Godkendelse af kvalitetsstandarder på ældreområdet fra 1. januar 2020	Sundhed og Omsorg	04-12-2019
Handleplan på sundhedsfremme og forebyggelse	Sundhed og Omsorg	04-12-2019
Tilsyn på omsorgs- og sundhedsområdet	Sundhed og Omsorg	Primo 2020
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social område 2019	Borgerservice, IT og Digitalisering Særlig Social Indsats Sundhed og Omsorg	Primo 2020
Regnskab 2019 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Økonomi og Ejendomme	Primo 2020
Magtanvendelser 2019	Erhverv- Politik og Organisation	Primo 2020
Driftsoverførsler fra regnskab 2019 til 2020	Økonomi og Ejendomme	Primo 2020

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Konsekvenser ved ny dokumentationsmetode og omsorgssystem	Sundhed og Omsorg	Løbende
Kultur på recept	Sundhed og Omsorg	
Ny budgettildelingsmodel til ældreområdet	Økonomi og Ejendomme	
Omsorgstandpleje for udsatte borgere	Sundhed og Omsorg	
Konkurrenceudsættelse af ældreområdet	Sundhed og Omsorg	

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-04-2019

Orientering foretaget.

Ny sag

Projekt om fritvalgsbeviser – Ikke datofastsat.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Punkt 8: Meddelelser/Eventuelt

19/130

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Ansøgning til statslig pulje om laboratorium og telemedicinsk platform i nyt sundhedshus

Helsingør Kommune har søgt 1,4 mio. kr. fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til etablering af læge- og sundhedshuse 2019.

Puljens midler skal blandt andet understøtte, at praktiserende læger arbejder sammen i større enheder med tilknyttet praksispersonale og bor sammen med f.eks. speciallæger, kommunale sundhedstilbud og udgående sygehusfunktioner, som det er planen i det nye sundhedshus.

Midlerne, der søges, vil medgå til etablering af et fælles laboratorium med relevant og tidssvarende udstyr for de praktiserende læger i det nye sundhedshus. Laboratoriet vil bidrage til en højere kvalitet i behandlingen og forventes at være et incitament for de praktiserende læger til at flytte ind i sundhedshuset. Bl.a. søges tilskud til genoplivningsudstyr, EKG-apparat og en ultralydsscanner.

Derudover søges om midler til telemedicinske løsninger, der gør det muligt at samarbejde med sygehusafdelinger og speciallæger uden for huset samt videokonferenceudstyr til sundhedshusets møderum. Den telemedicinske platform i Sundhedshuset vil bidrage til en højere kvalitet i behandlingen og en mere fleksibel adgang til sundhedsydelser for den enkelte borger.

Ministeriet tilstræber at give svar på ansøgningen ultimo april 2019.

2. Frafald for SOSU-elever 2018

Omsorgs- og Sundhedsudvalget har, i forbindelse med tidligere drøftelser af kommunens rekrutteringssituation i ældreplejen, interesseret sig for frafaldsprocenten på de SOSU-elever, der er ansat i kommunen. Frafaldet i 2018 er nu opgjort.

I Helsingør Kommune er der i alt for både SSA- og SSH-elever et frafald på 9,9 % inden for de første tre måneder efter uddannelsesstart (SSA-elever 12,2 % og SSH-elever 6,7 %). Den samlede frafaldsprocent for de 71 elever, der er startet uddannelse i Helsingør Kommune i 2018, er indtil videre på 15,5 % (uddannelsen er ikke afsluttet for alle endnu). Frafaldsårsagerne hos de 11 elever, der er stoppet, er fx: skift fra SSA- til SSH-uddannelsen, faglige udfordringer, personlige forhold herunder sygdom mv.

Til sammenligning har KL i november 2018 opgjort frafaldet på SOSU-elever på landsplan til 14 % inden for de første tre måneder efter uddannelsesstart. Der er indgået en ny politisk praktikaftale på landsplan med virkning fra 2020. I den er der øget fokus på frafald for elever og en national målsætning om at mindske dette frafald til 10 % i gennemsnit på landsplan - inden for de første tre måneder efter uddannelsesstart.

I 2019 vil Center for Sundhed og Omsorg styrke det systematiske arbejde med at indsamle data om frafaldsårsager og undersøge, om noget kunne have fastholdt eleverne i uddannelsen.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-04-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Punkt 9: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021