

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 04-10-2021

Mødedato Mandag d. 04. oktober 2021 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 121, Tønder Rådhus

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Regulering af husleje ved DSI Solgården.....	4
Evaluerings af Samdrift Tønder.....	6
Samarbejdsaftale om IV-behandling i eget hjem.....	8
Statistik fra Ankestyrelsen 1. halvår 2021.....	11
Forslag til politisk mødekalender 2022.....	13
Gensidig orientering.....	14
Eventuelt.....	15
Underskriftsark.....	16

Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden til dagens møde.

DIREKTØREN FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER

at dagsorden til dagens møde godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Holger Petersen deltog ikke i mødet.

Regulering af husleje ved DSI Solgården

Beslutningstema

Orientering om regulering af boligernes størrelse og husleje ved DSI Solgården.

Historik

Solgården er en selvejende institution med 43 almene ældreboliger og serviceareal. Institutionen hører under Socialudvalget, idet Sundhedsudvalget anvender 11 boliger til plejeboliger og herudover køber yderligere 1 plejebolig.

Sagsfremstilling

Den selvejende institution Solgården og Tønder kommune har gennem længere tid arbejdet med dokumentation af boligareal og serviceareal, ejerlejlighedsopdelingen af institutionen samt fordeling af udgifter. Der er i den forbindelse foretaget en genopmåling ved ekstern landinspektør. Dette har resulteret i en række reguleringer af de enkelte boligers størrelse. DSI Solgården har via deres boligadministrator varslet huslejeændringer som følge af de ændrede boligstørrelser til beboerne med 3 måneders varsel. Ændringerne vil træde i kraft pr. 1. december 2021. Huslejeændringerne er behandlet og godkendt på afdelingsmøde i boligafdelingen den 17. august 2021.

Oversigt over ændring af boligernes størrelse:

- 27 boliger har uændret areal eller ændres med +/- 1 m²
- 5 boliger får faldende areal mellem 2 og 6 m²
- 3 boliger får stigende areal på 2 m²
- 7 boliger får stigende areal på 3 m²
- 1 bolig får stigende areal på 4 m²

Der er generelt tale om små justeringer, som indebærer begrænsede huslejeændringer. For boliger under 65 m² for enlige og 75 m² for enlige med pladskrævende hjælpemidler, vil regulering af boligydelsen normalt udligne det meste af forskellen.

Reguleringen betyder dog at 10 boliger får et øget boligareal over 65 m², heraf 9 boliger også udover 75 m². Der ydes ikke boligydelse for arealet over 65 m² for en enlig eller for 75 m² for en enlig med pladskrævende hjælpemidler. Derfor bliver huslejestigningen ikke kompenseret i så stort et omfang, idet der også sker en øget modregning.

De største stigninger vil berøre 8 boliger, der i dag er registreret til 77 m². Heraf bliver de 7 reguleret til 80 m² og 1 bolig bliver reguleret til 81 m². Huslejestigning og nettoændring efter boligydelse fremgår af den følgende tabel (beløb pr. måned).

	Husleje- stigning	Ændring i boligydelse *)		Nettoændring	
		Folke- pensionist	Førtids- pension efter 2003	Folke- pensionist	Førtids- pension efter 2003
Bolig fra 77 til 80 m ²	652	347	208	305	444
Bolig fra 77 til 81 m ²	734	332	199	402	535

*) Beregnet med beregner på Borger.dk. Indkomst uden kapitalindkomst og formue.

Sagen forelægges til orientering for Socialudvalget og Sundhedsudvalget.

**FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP OG FAGCHEF FOR PLEJE OG
OMSORG INDSTILLER,**

at orienteringen om ændring af husleje som følge af regulerede boligstørrelser ved DSI Solgården tages til efterretning, og
at sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Holger Petersen deltog ikke i mødet.

Evaluering af Samdrift Tønder

Beslutningstema

Sundhedsudvalget orienteres om evaluering af projektperioden for Samdrift Tønder. Evalueringen er udarbejdet af Fælleskoordinatoren for Samdrift Tønder i samarbejde med en evalueringsgruppe.

Historik

Projektperioden for Samdrift Tønder har været fra januar 2018 til marts 2021. I denne periode har der været skabt en organisering på tværs af Sygehus Sønderjylland og Tønder Kommune, der har gjort det muligt at formulere og afprøve nye måder at samarbejde på.

Sagsfremstilling

Evalueringen af Samdrift Tønders projektperiode er delt i to. Første del kigger bagud og evaluerer selve projektperioden (fase 1 og 2). Anden del kigger fremad og har til formål at understøtte en dialog på tværs af parterne i Samdrift Tønder, som herefter skal følges op af nogle konkrete handlinger for fase 3. Der er i forbindelse med evalueringen blevet foretaget interviews med frontmedarbejdere, funktions- og afdelingsledere, den administrative styregruppe og den politiske styregruppe.

Evaluering af fase 1 og 2:

Evalueringen af fase 1 og 2 konkluderer følgende:

1. Der er opnået øget viden og indsigt i hinandens arbejdsområder. Særligt samarbejdet mellem Skadeklinikken og Sygeplejekliniken har ført til, at man sparrer om hinandens målgrupper og hjælper hinanden i konkrete arbejdsituationer.
2. Forskellige journalsystemer er en væsentlig barriere for samdrift mellem mellem Skadeklinikken og Sygeplejekliniken.
3. Projektperioden har tydeliggjort, at der er kulturforskelle på tværs af kommune og region. Blandt andet har forskellige forventninger og ressourcer vanskeliggjort det at få et fælles ståsted i forhold til udvikling af samdrift.
4. Der har været forskellige forståelser af samdrift på tværs af de organisatoriske niveauer
5. Afdelings- og driftsledelsesniveauet oplever, at der er manglende sammenhæng mellem de politiske mål/ambitioner og de reelle muligheder for samdrift.
6. Forventningerne til samdrift har ikke været tilstrækkeligt formuleret eller kommunikeret til medarbejderniveauet.
7. Samdrift bør være bedre forankret hos almen praksis, da samarbejdet med almen praksis er helt centralt i forhold til udvikling af samdrift. Alle praksiserende læger i Tønder Kommune bør inddrages.
8. Samarbejdet mellem Medicinsk Daghospital og almen praksis opleves som velfungerende. Almen praksis kender til og gør brug af daghospitalets funktioner.
9. Potentialet for forebyggelse af akutte medicinske indlæggelser opleves at være størst uden for Medicinsk Daghospitals åbningstid - dvs. aften, nat og weekender.

10. Projektperioden har været kendetegnet ved medarbejderinvolvering og dialog.
11. Udviklingen af samdrift har været kendetegnet ved at være en bottom-up-proces, hvor det har været op til afdelings- og driftsledere at definere og afgrænse projektet i samarbejde med medarbejdere og andre centrale aktører.
12. På grund af inddragelse af mange parter jf. pkt. 11, har det taget lang tid at indsnævre fokus i projektet.
13. COVID-19 har været en barriere for udvikling af samdrift, blandt andet på grund af møderestriktioner og nedsat kapacitet.

Evalueringen af fase 3/anbefalinger til fase 3:

1. Der opleves et potentiale for samdrift mellem Medicinsk Daghospital og korttidscenteret i forhold til forebyggende pladser, hvor almen praksis eller Medicinsk Daghospital har det lægefaglige ansvar.
2. Igangsatte indsatser og indsatser, der er formuleret bør fortsætte såfremt de væsentligste barrierer imødekommes.
3. Efter projektperiodens ophør bør udviklingen af samdrift forankres hos de involverede afdelings- og driftsledere. Dog bør de understøttes af den administrative styregruppe og den politiske styregruppe.

DIREKTØREN FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Holger Petersen deltog ikke i mødet.

Samarbejdsaftale om IV-behandling i eget hjem

Beslutningstema

Sundhedsudvalget skal i denne sag træffe beslutning om, hvorvidt Tønder Kommune skal indgå en ny samarbejdsaftale med Region Syddanmark om intravenøs (IV) behandling med antibiotika og væske i borgernes eget hjem.

Historik

Tønder Kommune har siden 2017 haft en samarbejdsaftale med Region Syddanmark om IV-behandling i borgernes eget hjem. Aftalen er en lokal aftale, der er indgået mellem de fire sønderjyske kommuner og Sygehus Sønderjylland for at få klarlagt arbejdsgange med mere omkring de IV-behandlinger, der fra ca. 2015 var flyttet fra sygehus til kommuner. I denne aftale er der ikke defineret en fordeling af udgifterne til IV-behandling, hvorfor Tønder Kommune har løftet opgaven uden medfølgende finansiering.

Sagsfremstilling

IV-behandling består af en række forskellige former for behandling, der har det til fælles, at de foregår intravenøst, det vil sige at væske og medicin tilføres kroppen gennem indsprøjtninger. IV-behandlinger foregår som udgangspunkt under sygehusindlæggelse, og når behandlingen foregår i kommunalt regi, er det en opgave, der varetages af sygeplejefagligt personale. De borgere, der har brug for IV-behandling, er ofte fysisk svækkede, og de vil ud over sygeplejefagligt personale også have brug for hjælp fra hjemmeplejen.

Behovet for en ny aftale, der gælder for hele Region Syddanmark er opstået fordi regionens sygehuse ønsker at udskrive flere borgere til IV-behandling i eget hjem. I de øvrige regioner pågår der derfor også et arbejde med at udarbejde samarbejdsaftaler om IV-behandling mellem regioner og kommuner. Forventningen er, at det vil øge borgernes tilfredshed med deres behandling, da borgerne oftest ønsker at være mest muligt i eget hjem. Samtidig ønsker sygehuse at frigive kapacitet til specialiseret behandling som en del af udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

På denne baggrund har Sundhedskoordinationsudvalget i Region Syddanmark godkendt en ny samarbejdsaftale om IV-behandling. Aftalen er vedlagt sagen.

De væsentligste områder i den nye aftale er:

Finansiering:

Udgiften til IV-behandling i borgers eget hjem deles nu mellem Region Syddanmark og kommunerne. 70 % af udgiften dækkes af regionen, mens 30 % afholdes af kommunerne. Finansieringen tager udgangspunkt i fire fastlagte forløbstakster ud fra hvilken type af IV-behandling, der er tale om.

Kommunens forpligtigelser:

Kommunen forpligtiger sig til at varetage IV-behandling inden for aftalens rammer, når sygehuset vurderer, at IV-behandling i kommunalt regi er bedst for patienten/borgeren. Der kan undtagelsesvist afviges fra denne forpligtigelse, såfremt kapacitetsmæssige forhold begrænser

kommunens mulighed for at varetage opgaven.

Afgrænsning af indsatsen:

Indsatsen afgrænses til maksimalt tre behandlinger i døgnet, der skal foregå i tidsrummet 07.00-23.00. Det maksimale antal behandlinger i døgnet skal dog evalueres efter seks måneder, hvor det vurderes, om der er behov for at øget antallet til fire behandlinger i døgnet. På den tredje dag for behandling, skal borgernes værdier kontrolleres, og det skal i samråd med sygehuset vurderes, om borgerens behandling skal afsluttes, ændres eller om borgeren skal indlægges.

Lægefagligt ansvar:

Det er den sygehusafdeling, der udskriver borgeren, der har det lægefaglige ansvar for behandlingen i borgers eget hjem.

Fra 1. januar 2021 til 31. august 2021 har 20 borgere modtaget IV-behandling i eget hjem. Behandlingens varighed svinger fra en dag til 98 dage med et gennemsnit på 19 dage.

Aftalen har i det første år status som en pilot-aftale. Den kan tiltrædes fra den 1. oktober 2021. Tønder Kommune påtænker at tiltræde aftalen senest den 1. marts 2022. Pilot-aftalen vil blive evalueret efter henholdsvis seks og 12 måneder. Taksterne vil blive genberegnet i oktober 2022. Herefter vil der blive taget stilling til en permanent aftale.

ØKONOMI

Udgiften til IV-behandling i eget hjem afholdes på nuværende tidspunkt alene inden for sygeplejens budget. Ved en ny aftale må antallet af hjemsendte borgere forventes at stige, men samtidig vil en del af omkostningen blive dækket af regionen.

Forvaltningen vurderer, at den nye aftale kan komme til at medføre en øget udgift for sygeplejen. Hvor stor denne udgift vil være afhænger af hvor mange flere borgere sygehuset vil udskrive med IV-behandling. Samtidig forventes det dog, at flere borgere selv vil kunne administrere behandlingen via en pumpe, hvilket betyder, at sygeplejens timer til opgaven vil falde.

FAGCHEFEN FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at samarbejdsaftalen om intravenøs behandling med antibiotika og væske i borgernes eget hjem godkendes, og
at samarbejdsaftalen tiltrædes senest den 1. marts 2022.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt med bemærkning om, at muligheden for at starte IV- behandling op i Tønder kommune i samarbejde med egen læge/Samdrift Tønder undersøges.

Holger Petersen deltog ikke i mødet.

Statistik fra Ankestyrelsen 1. halvår 2021

Beslutningstema

Ankestyrelsen har fremsendt statistik på social- og beskæftigelsesområdet for 1. halvår 2021. Statistikken viser, hvor mange klagesager Ankestyrelsen har behandlet for Tønder Kommune i perioden. Statistikken fremlægges til orientering for udvalget.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsens statistik viser, at Styrelsen samlet set har modtaget 64 klagesager over kommunens afgørelser i 1. halvår 2021. I samme periode har Ankestyrelsen afgjort 73 sager vedrørende Tønder Kommune. Til sammenligning behandlede Ankestyrelsen i 1. halvår 2020 71 klagesager på social- og beskæftigelsesområdet vedrørende Tønder Kommune. Der kan godt være afgjort flere sager, end der er modtaget, da nogle af sagerne kan være modtaget i 2020.

I 1. halvår 2021 har Ankestyrelsen behandlet i alt 26 klager på Servicelovens område, som dækker Sundhedsudvalgets og Socialudvalgets områder. I 1. halvår 2020 var det 27 klager.

Ankestyrelsen har ud af de 26 klager efter Serviceloven behandlet syv sager på Sundhedsudvalgets område. Alle syv klager vedrører hjælpemidler (§ 112).

Af de syv sager, er

- To blevet afvist
- En blevet hjemvist
- Tre blevet stadfæstet
- En blevet ændret/ophævet.

Hvis en sag er blevet afvist af Ankestyrelsen, betyder det, at Ankestyrelsen ikke behandler sagen. Det kan f.eks. være fordi borgeren har klaget for sent eller beslutter sig til at opgive klagen. Eller fordi Ankestyrelsen ikke er klagemyndighed og sender klagen videre til en anden instans.

At en sag er blevet hjemvist betyder, at sagen er blevet sendt tilbage til kommunen, der skal behandle sagen og træffe afgørelse en gang til. Det kan være fordi, Ankestyrelsen mener, at der er tale om alvorlige sagsbehandlingsfejl, som ikke umiddelbart kan rettes op i klagesagsbehandlingen. Det kan også være, at Ankestyrelsen mener, at der er behov for nye oplysninger, som kommunen skal tage med i en ny afgørelse. Den sag, der er blevet hjemvist i 1. halvår 2021, blev hjemvist, fordi der ikke var tilstrækkeligt med oplysninger til at underbygge den faglige vurdering.

Hvis en sag bliver hjemvist til fornyet behandling i Tønder Kommune, tages sagen op generelt, og der drages læring af hjemvisningen i forhold til andre lignende sager. Myndighedsafdelingen i Pleje og Omsorg gennemgår alle hjemviste sager for at undersøge, om der er tendenser, der

giver anledning til at ændre praksis i kommunens sagsbehandling eller afgørelser.

En stadfæstelse betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.

En afgørelse er blevet ændret/ophævet af Ankestyrelsen, idet Ankestyrelsen afgjorde, at borgeren på det foreliggende grundlag havde ret til hjælpemidlet.

FAGCHEFEN FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at Ankestyrelsens statistik tages til efterretning, og
at sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Holger Petersen deltog ikke i mødet.

Forslag til politisk mødekalender 2022

Beslutningstema

Udvalget træffer beslutning om forslag til politisk mødekalender 2022 for eget område. Herefter sendes den samlede mødekalender til godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Jf. Styrelsesloven skal Kommunalbestyrelsen træffe beslutning om, hvornår og hvor ordinære møder skal afholdes. Mødeplanen med tid og sted for møderne skal offentliggøres i begyndelsen af hvert regnskabsår.

Administrationen har udarbejdet forslag til en politisk mødekalender, som omfatter de stående udvalg, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

DIREKTIONEN INDSTILLER,

at forslag til mødekalender 2022 for Sundhedsudvalgets område godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Holger Petersen deltog ikke i mødet.

Gensidig orientering

Beslutningstema

Gensidig orientering fra henholdsvis udvalgsformand, forvaltningen og udvalgsmedlemmer der er medlem af diverse råd.

Sagsfremstilling

1. Orientering fra udvalgsformanden
2. Orientering fra forvaltningen
 - Fagchefen for Pleje og Omsorg orienterer fra Demenstopmøde som blev afholdt den 14. september 2021.
 - Orientering om borgersag.
3. Orientering fra udvalgsmedlemmer, der er medlemmer af diverse råd

DIREKTØREN FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Holger Petersen deltog ikke i mødet.

Eventuelt

Beslutningstema

Eventuelt.

BESLUTNING

.

Underskriftsark

Beslutningstema

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

Sagsfremstilling

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert udvalgsmedlem underskrive digitalt ved at trykke på "Godkend".

BESLUTNING

.