

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-03-2014

Mødedato Tirsdag d. 04. marts 2014 kl. 18:00

Mødested Mødelokale B105

Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-03-2014.....	4
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - Marts 2014.....	6
I - Resultat af køkkenanalyse og indsatser - ÆSU.....	8
I - Årsberetning om magtanvendelse på ældreområdet 2013 - ÆSU.....	13

Punkt 1: Lukket

13/25981

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-03-2014

13/27739

Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-03-2014

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2014

Godkendt.

Punkt 3: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - Marts 2014

13/27739

Bilag

Referat Seniorrådsmøde 13.01.2014

Punkt 4: I - Resultat af køkkenanalyse og indsatser - ÆSU

13/10759

Bilag

Rapport - Analyse af produktionskøkkerne.pdf

Høringssvar sektorMED vedr resultat af køkkenanalyse.pdf

I - Resultat af køkkenanalyse og indsatser - ÆSU

Baggrund

Byrådet besluttede 10-06-2013, at der gennemføres en analyse af de to produktionskøkkener. Analysen har til formål, at potentielle afklare effektiviseringsmuligheder samt afdække ernæring og forplejningskæden på plejecentre. Analysen er nu gennemført, og der er udarbejdet forslag til indsatsområder, der vil fremme produktionskøkkenernes produktivitet, samtidig med at der sættes øget fokus på borgernes ernæringstilstand.

INDSTILLING

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at

1. Den fremtidige organisering af de to produktionskøkkener sker efter scenarie 1, Fusion af produktionskøkkenerne.
2. Den fremtidige organisering af caféerne sker efter scenarie 4, Omlægning af cafedrift.
3. Der efter indgåelse af kontrakt vedrørende udbud af madservice på Birkehøj Plejecenter, udarbejdes sag vedrørende de økonomiske konsekvenser, hvorefter der træffes endelig beslutning.

Der blev udleveret høringssvar fra SektorMED.

Sagsfremstilling

Gennemførelse af analysen skal ses i sammenhæng med vedtagelse af budget 2013, hvor der blev besluttet en besparelse på 0,5 mio. kr. i 2013, stigende til 2,5 mio. kr. i efterfølgende år, vedrørende udbud af levering af mad til plejecentrene. Besparelsen er efterfølgende, med vedtagelse af budget 2014, reduceret til 1,0 mio. kr. i 2014 stigende til 1,5 mio. kr. i efterfølgende år.

Køkkenanalysen er udarbejdet af analysefirmaet BDO, i samarbejde med medarbejder-, og tillidsrepræsentanter fra køkkenerne og plejen. Analysen har været tilknyttet en projektorganisering med en styregruppe bestående af repræsentanter fra Seniorråd, centerledelse og medarbejdere.

Analysen tager udgangspunkt i en økonomisk analyse af nuværende produktion, samt en overordnet screening af produktions-, modtager-, og afdelingskøkkenernes fysiske rammer.

Den økonomiske analyse viser, hvordan omkostningerne for 2012 fordeler sig på køkkenernes aktiviteter.

Aktiviteterne omfatter produktion af mad til kommunens fem plejecentre, samt drift og produktion af mad til de fire cafeer placeret på Henriksdal Plejecenter, Torstorp Plejecenter, Plejecentret Baldersbo og Træningscentret Espens Vænge.

Analysen viser, at de to produktionskøkkenernes omkostningsniveau på løn og fødevarer ligger højere, end det BDO erfaringsmæssigt ser i andre sammenlignelige kommunale produktionskøkkener.

Omkostningerne er i analysen beregnet til 83,55 kr. for køkkenet på Torstorp Plejecenter og 75,61 kr. for køkkenet på Henriksdal Plejecenter pr. enhed (en enhed er en teknisk betegnelse, der muliggør prisberegning på tværs af aktiviteter). Ifølge BDO erfaringer er omkostningsniveauet på løn og fødevarer i tilsvarende produktionskøkkener på mellem 70 – 75 kr. pr. enhed.

Produktionsomkostningerne afhænger af en række forhold, som køkkenernes fysiske rammer, produktions- og distributionsudstyr, forarbejdningsgrad af fødevarer, kostkoncept og serviceniveau mv. Forskellen i produktionskøkkenernes omkostningsniveau skyldes primært forarbejdningsgraden, samt plejens mulighed for at bestille kolonialvarer.

Screeningen af produktions- og modtagerkøkkenernes fysiske rammer viser, at køkkenerne generelt er funktionelle, og muliggør et fornuftigt produktions- og distributionsflow. BDO vurderer, at produktionskøkkenerne har tilrettelagt produktionen og distributionen ud fra de grundlæggende principper indenfor produktionsplanlægning, men ikke fuldt ud udnytter potentialet i flowet. I analysen anbefales det, at der udarbejdes en investeringsplan for køkkenerne, idet noget af inventaret i køkkenerne er af ældre dato.

Alle forhold er belyst i analysen og beskrives i rapporten Analyse af produktionskøkkenerne, der er vedlagt som bilag.

Analysen indeholder fire scenarier for den fremtidige madproduktion for kommunens plejecentre.

Scenarierne er:

1. Fusion af de to produktionskøkkener.
2. Fusion af de to produktionskøkkener samt omlægning til produktion af kølemad.
3. Døgncost til alle plejecentre i Høje-Taastrup Kommune fremover leveres af ekstern leverandør. (maden leveres som kølemad).
4. Vurdering af caféernes fremtidige drift, så de fremover drives med lavest mulige omkostninger (vurderet i forhold til hvornår caféerne benyttes), samt etablering af café på Sengeløse Plejecenter.

For scenarie 1 og 2 er der desuden analyseret på mulighed og konsekvens såfremt, de to produktionskøkkener vinder udbud af levering af mad til Birkehøj Plejecenter. Opgaven er p.t. i udbud og produktionskøkkenerne har valgt at afgive bud. Kontrakt med leverandør forventes indgået ved udgangen af marts måned.

De økonomiske konsekvenser af ovenstående scenarier er beregnet, dog er de økonomiske konsekvenser af scenarie 3 ikke beregnet, idet det vurderes, at ordningen med levering af kølemad til de enkelte afdelinger vil fordre væsentlige anlægsinvesteringer.

Administrationen anbefaler, at der i den fremtidige organisering af de to produktionskøkkener, tages udgangspunkt i scenarie 1, idet scenariet rummer et kvalitetsaspekt, et effektiviseringsaspekt samt en specialisering inden for kost og ernæring.

Scenarie 1 omfatter følgende ændringer:

- Fusion af de to produktionskøkkener (fysisk placering vil fortsat være på Henriksdal- og Torstorp plejecentre, men én organisation og én ledelse).
- Nedsættelse af omkostninger til løn og fødevarer til produktion (således at de samlede omkostninger kommer på niveau med tilsvarende kommunale køkkener)
- At varm mad på plejecentrene fremover serveres om aftenen (levering af varm mad sker dagligt, men kold mad leveres 3 gange om ugen) samt at en større andel af maden produceres i køkkenerne.
- At serviceniveau skal fastholdes og ernæring skal være i fokus.

En væsentlig tanke bag organisationsændringen er, at forplejningen systematisk kan indgå i rehabiliteringen, da konceptet bag scenarie 1 muliggør medinddragelse af beboerne i de forskellige opgaver, der er forbundet til servering af måltiderne på afdelingerne. Det kan f.eks. være bestilling af forplejning, borddækning, anretning og færdigtillberedning af maden.

Ligeledes vil den fremtidige køkkenorganisering i højere grad muliggøre fokus på ernæring, og hvor køkkenpersonalet tager aktiv del i at sikre borgerne den rette ernæring.

Caféerne

Analysen viser en generel økonomisk udfordring ved drift af plejecentrenes nuværende fire caféer. Principielt bør caféerne økonomisk hvile i sig selv, men beregningerne viser, at den samlede nettoudgift ved drift af de fire caféer i 2012 udgjorde 2,3 mio. kr. Nettodriftsudgiften afholdes inden for produktionskøkkenernes samlede budget. Den manglende balance i caféernes driftsbudgetter er en tendens BDO ser i andre kommunale caféer.

Caféerne anvendes af plejecentrenes beboere og pårørende, hjemmeboende borgere der er visiteret til madservice, samt plejecentrenes personale. Opgørelser over hvor mange borgere der dagligt bruger caféerne viser, at caféerne besøges af mellem 16 og 38 borgere pr. café på hverdage og mellem 3 og 10 borgere i weekenden. Opgørelsen viser ligeledes, at caféerne primært besøges i tidsrummet mellem kl. 11 og 13.

For at nedbringe driftsudgifterne til caféerne foreslås det, at caféernes åbningstid reduceres til at være mellem kl. 11.15 - 12.45 / 11.30 - 13.00. Besparelsen ved reduktion af åbningstiden foreslås anvendt til etablering af café på Sengeløse Plejecenter.

ØKONOMI

Analysen viser, at der ved implementering af scenarie 1 vil være et årligt besparelspotentiale på minimum

1,1 mio. kr. Såfremt køkkenerne vinder udbuddet vedrørende levering af mad til Birkehøj Plejecenter, formodes besparelspotentialet at være større.

Besparelsen kan i princippet anvendes, enten til en nedsættelse af borgernes betaling for madservice på plejecentrene, eller til en reduktion af det kommunale tilskud til drift af de to produktionskøkkener, men set i relation til den besluttede besparelse på 1,0 mio. kr. i 2014, vil implementering af scenarie 1 ikke medføre en reduktion i borgernes betaling, men vil alene realisere besparelsen.

Implementering af scenarie 1 vil fordrer en engangsinvestering til anskaffelse af nyt udstyr til levering af mad på de enkelte afdelinger (emballage og gasanlæg mv.). Det nye udstyr forventes at medføre en reduktion i antal medarbejdertimer, der anvendes til levering af maden til de enkelte afdelinger. Engangsinvesteringerne på ca. 1,2 mio. kr. vedrører alene omlægningen af produktionen, men er en forudsætning for realisering af effektiviseringspotentialet.

Forventet besparelse ved implementering af scenarie 1 skal ses i forhold til vedtagelse af budget 2014, der omfatter en besparelse på 1,0 mio. kr. i 2014, stigende til 1,5 mio. kr. i efterfølgende år. Derfor foreslås engangsinvesteringerne finansieret ved overførsel af mindreforbrug i regnskab 2013, således at der kan hentes en besparelsen som forudsat allerede i 2014.

Det er dog på nuværende tidspunkt forbundet med nogen usikkerhed, at klarlægge de samlede økonomiske konsekvenser ved implementeringen af køkkenanalysen, idet de er afhængige af resultat af udbud på madservice (hvor kontrakten indgås ultimo marts 2014), omfanget af de organisatoriske tilpasninger samt mulighed for at finansiere engangsinvesteringerne ved overførsler af mindreforbrug i regnskab 2013 til budget 2014.

Omlægning af produktionen, med deraf følgende personalereduktion, vil ske i løbet af 2014, således at scenarie 1 er fuldt ud implementeret pr. 1. januar 2015.

Administrationen vil, når resultat af udbud af madservice til Birkehøj Plejecenter kendes, samt endelig implementeringsplan af køkkenanalysen foreligger, udarbejde ny sag vedrørende de endelige økonomiske konsekvenser, således at de kan indgå i budget 2015.

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2014

A stillede følgende ændringsforslag til punkt 2:

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at

- Det undersøges hvilke konsekvenser et tilbud til alle pensionister og efterlønnere om åbne caféer om varm mad m.v. (uden visitering – og dermed med egenbetaling) baseret på forsøg ved Torstorp og Baldersbo vil have i sammenhæng med effektiviseringsforslagene i denne sag.
- Stillingtagen til den fremtidige organisering af caféerne afventer en beskrivelse af konsekvenserne nævnt i ovenstående.
- Der efter indgåelse af kontrakt vedrørende udbud af madservice på Birkehøj Plejecenter udarbejdes sag vedrørende de økonomiske konsekvenser, hvorefter der træffes endelig beslutning.

A (2) stemmer for

O (1) og C (3) stemmer imod

F (1) undlod at stemme

Forslaget blev ikke godkendt

F stillede følgende ændringsforslag til punkt 2:

Udskydes indtil udbud af mad til Birkehøj Plejecenter er afklaret for at vurdere potentialet i en udvidelse af cafédriften.

F (1) stemte for

O (1) og C (3) stemte imod

A (2) undlod at stemme

Forslaget blev ikke godkendt.

Administrationen fremlagde forslag med ændring til punkt 3:

1. Den fremtidige organisering af de to produktionskøkkener sker efter scenarie 1, Fusion af produktionskøkkenerne.
2. Den fremtidige organisering af caféerne sker efter scenarie 4, Omlægning af cafedrift.
3. Der efter indgåelse af kontrakt vedrørende udbud af madservice på Birkehøj Plejecenter, udarbejdes sag vedrørende de økonomiske konsekvenser.

O (1), C (3) og F (1) stemmer for

A (2) stemmer imod

Forslaget blev anbefalet.

Punkt 5: I - Årsberetning om magtanvendelse på ældreområdet 2013 - ÆSU

07/23064

I - Årsberetning om magtanvendelse på ældreområdet 2013 - ÆSU

Baggrund

Byrådet skal hvert år orienteres om magtanvendelse.

Denne årsberetning indeholder en oversigt over indberettede magtanvendelser på ældreområdet i Høje-Taastrup Kommune samt de tiltag, der har været foretaget indenfor området i 2013.

INDSTILLING

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet tager årsberetningen til efterretning.

Sagsfremstilling

Udviklingen indenfor demensområdet stiller større og større krav til medarbejdernes faglige og pædagogiske kompetencer på grund af svære og længere demensforløb. Det skyldes tidligere og bedre diagnosticering samt bedre og flere behandlingsmuligheder, som gør, at demensramte lever længere.

Hvad er magtanvendelse?

Formålet med bestemmelserne om magtanvendelse er at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten. Forud for anvendelse af magt eller andet indgreb i selvbestemmelsesretten, skal der være forsøgt med omsorg, pleje- og socialpædagogiske tiltag med henblik på at forebygge magtanvendelse. Dette skal dokumenteres i forbindelse med indberetning af magtanvendelse. Samtidig forudsættes der en individuel vurdering af indgrebets faglige forsvarlighed og nødvendighed samt borgerens helbredstilstand. Borgerne skal have en konkret individuel skriftlig afgørelse med klagevejledning.

Personkreds

Reglerne gælder for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand m.v. eller aktiverende tilbud. Det er en forudsætning, at der foreligger den fornødne lægelige dokumentation for den nedsatte psykiske funktionsevne. På ældreområdet drejer det sig oftest om borgere med demens.

Fire forskellige former for magtanvendelse/indgreb i selvbestemmelsesretten

Der skelnes i lovgivningen mellem fire former for magtanvendelse/indgreb i selvbestemmelsesretten. De fire former for magtanvendelse/indgreb i selvbestemmelsesretten er:

1. Personlig alarm og pejlesystemer (*GPS, sladremåtter, chip i sko m.v.*), særlige døråbnere, tilbageholdelse i boligen samt beskyttelsesmidler (*stofseler m.v.*).
2. Fastholdelse, indgreb foretaget i nødværge og anden akut (*fysisk*) magtanvendelse, samt fastholdelse i hygiejnesituationer (*f.eks. barbering, tandbørstning, hårvask mm*).
3. Tilbageholdelse i boligen. Denne bestemmelse sigter på at etablere en klar hjemmel til at anvende magt, for at forhindre en person med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne i at forlade boligen
4. Optagelse i særlige botilbud uden samtykke efter servicelovens § 129 når pleje, omsorg og pædagogisk indsats i det konkrete tilfælde har vist sig utilstrækkelig

Der har i 2013 været 9 indberetninger om magtanvendelse:

- 4 indberetninger om anvendelse af magt i forbindelse med hygiejne, hvoraf 1 var ulovlig.
- 1 ansøgning om tilladelse om flytning uden borgerens samtykke, hvor statsforvaltningen har efterkommet ansøgningen. Borgeren afventer stadig en bolig.
- 1 sag, hvor administrationen arbejdede hen imod at flytte en borger uden samtykke. Denne borger afgik ved døden inden vi nåede dertil.
- 1 ansøgning om tilladelse til anvendelse af stofsele i kørestol.
- 1 sag, hvor plejepersonalet slog sengehesten op på trods af at borgeren protesterede mod dette. Der var her

tale om ulovlig magtanvendelse, da dette ikke falder ind under bestemmelserne.

- 1 borger, hvor der dels blev anvendt magt til insulingivning og hvor borgerens hustru desuden blev inddraget i magtanvendelsen, således, at hun fastholdt borgerens hænder, mens personalet udførte nedre hygiejne. Det er ikke lovligt at give medicin med tvang og det er ikke lovligt at inddrage pårørende i fastholdelsen.

Når der kommer en ansøgning om magtanvendelse eller en indberetning om udøvelse af magt uden forudgående tilladelse sættes der ind med rådgivning fra demensteamet med henblik på at forebygge magtanvendelse. I de tilfælde, hvor der er tale om ulovlig magtanvendelse indskræpes dette for personalet, og der sættes ind med konkret råd og vejledning fra demensteamet om, hvordan man kan forebygge at situationerne opstår.

Administrationen har i 2013 sat særligt fokus på magtanvendelse. Som forventet har det øgede fokus på magtanvendelse betydet en øgning i antallet af indberetninger fra 5 i 2012 til 9 i 2013. Med det fortsatte fokus i 2014 forventes indberetningerne at øges yderligere - ikke fordi der udøves mere magt, tværtimod, men fordi bevidstheden om reglerne øges.

Der har været kompetenceudviklingstiltag for plejepersonalet både med interne demenskonsulenter og konsulenter udefra. Der har i 2013 været særligt fokus på kompetenceudvikling af lederne, så alle ledere bliver i stand til at vejlede medarbejderne i dagligdagen. Alle ledere på Sundheds- og Omsorgsområdet har holdt heldagsmøde med fokus på regler og etik omkring magtanvendelse, og der følges op med undervisning målrettet til de ledere, der til daglig sidder med opgaverne. Der har været fokus på etik, forebyggelse af magtanvendelse og korrekt brug af magtanvendelse, så det ikke benyttes i situationer, hvor der ikke er lovhjemmel til det. Der er desuden planlagt fortsat kompetenceudvikling af medarbejderne.

Alle borgere, hvor der søges om tilladelse, eller hvor der har været udøvet magtanvendelse uden forudgående tilladelse, får nu en skriftlig afgørelse med klagevejledning, hvilket ikke tidligere har været praksis. De pårørende orienteres mundtligt så hurtigt som muligt efter indgrebet. Der har ikke været klager over afgørelserne.

BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 04-03-2014

Anbefales.