

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-10-2016

Mødedato Tirsdag d. 04. oktober 2016 kl. 18:00

Mødested Mødelokale B105

Mødedeltagere Sami Gökdemir, Svend-Erik Hermansen, Bjarne Kogsbøll, Jeanette
Ingemann, Merete Scheelsbeck, Conny T. Krogh, Flemming Hansen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-10-2016.....	3
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - Oktober 2016.....	4
A - Statussag vedr. Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient - ÆSU.....	5
A - Status på udmøntning af budgetforslag om tidlig opsporing - ÆSU.....	7

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 04-10-2016

16/522

Indstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-10-2016

Godkendt.

Punkt 2: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - Oktober 2016

16/522

Baggrund

Herunder nyt fra råd, nævn og udvalg.

Bilag

Referat Seniorrådsmøde 30.05.2016

Punkt 3: A - Statussag vedr. Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient - ÆSU

16/19371

Baggrund

I sommeren 2016 offentliggjorde Sundheds- og Ældreministeriet den nationale handlingsplan ”Styrket indsats for den ældre medicinske patient”, der har til formål at sikre sammenhæng i sundhedsvæsenets indsatser til den ældre medicinske patient. I denne sag gives Ældre- og Sundhedsudvalget en orientering om, hvor langt administrationen er med implementeringen af handlingsplanens otte indsatsområder.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-10-2016

Godkendt.

Sagsfremstilling

Den nationale handlingsplan er udarbejdet af Regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti. Med handlingsplanen har aftaleparterne prioriteret 1,2 mia. kr. i perioden 2016-2019 og herefter varigt 300 mio. kr. til at løfte indsatsen for den ældre medicinske patient. Handlingsplanen er blevet udmøntet i to led, hvoraf første led er en akutupakke mod overbelægning på sygehusene, mens andet led er den samlede handlingsplan for den ældre medicinske patient. Akutupakken udmønter i alt 415 mio. kr. i perioden 2016-2019 og herefter varigt 50 mio. kr., mens den samlede handlingsplan udmønter de resterende 805 mio. kr. i perioden 2016-2019, og herefter varigt 250 mio. kr. Handlingsplanen har otte indsatsområder, der udgøres af:

1. Tidligere opsporing og mere rettidig indsats
2. Styrkede kommunale akutfunktioner
3. Kompetenceløft i den kommunale hjemmesygepleje
4. Styrket indsats mod overbelægning
5. Flere udgående sygehusfunktioner og øget rådgivning til kommuner og almen praksis
6. En indsats der hænger mere sammen
7. Bedre styr på medicinen
8. Bedre digitalt samarbejde i komplekse patientforløb

Indsatsområde 1-3 og 6-8 handler om udviklingstiltag i det kommunale sundhedsvæsen, mens indsatsområde 4-5 kun indirekte henvender sig til det kommunale sundhedsvæsen. I handlingsplanen, der er vedlagt som bilag, er indsatsområderne beskrevet nærmere.

Den udvikling som Ældre- og Sundhedsudvalget og Byrådet har igangsat på sundhedsområdet de seneste år, er i lige linje med det, som handlingsplanen nu foreslår. Derfor har Høje-Taastrup Kommune allerede godt greb om implementeringen indenfor de indsatsområder, der i handlingsplanen er målrettet det kommunale sundhedsvæsen.

Nedenstående tabel indeholder en – ikke udtømmende – oversigt over nogle af de tiltag, der er i gang i Høje-Taastrup Kommune indenfor indsatsområde 1-3 og 6-8:

Handlingsplanens indsatsområde	Indsatser i Høje-Taastrup Kommune	Status*
1: Tidligere opsporing og mere rettidig indsats	Tidlig opsporing gennem triagering	2
	Udvikling af forebyggende hjemmebesøg	1
	Tværfagligt samarbejde mellem produktionskøkkenet og plejepersonalet på Henriksdal	1
	Madklub for hjemmeboende enlige mænd	2
	Det gode aftensmåltid på plejecentrene	2
	Ernæring for hjemmeboende borgere	1

2: Styrkede kommunale akutfunktioner	Akutteam**	1
	Aflastningspladser	2
3: Kompetenceløft i den kommunale hjemmesygepleje	Kompetenceprofiler for sygeplejen	2
	Tidlig opsporing gennem visitation af sygepleje	1
	Øge antallet af sygeplejersker	1
	Konvertering af hjælpere til assistenter	1
6: En indsats der hænger mere sammen	Forebyggende hjemmebesøg	1
	Ansættelse af forløbskoordinator	1
7: Bedre styr på medicinen	Kompetenceudvikling af medarbejdere i hjemmeplejen	2
	Medicingennemgang for ældre borgere	2
8: Bedre digitalt samarbejde i komplekse patientforløb	Implementering af Fælles MedicinKort	1
	Nye IT-programmer til tidlig opsporing	2
	Nyt system til elektronisk omsorgsjournal (EOJ)***	2
	Implementering af FællesSprog III	3

*Tallene i skemaets yderste kolonne angiver, hvorvidt indsatserne er påbegyndt (1), er i gang med at blive planlagt (2) eller endnu ikke påbegyndt (3).

**Sundhedsstyrelsen udmelder primo 2017 kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner, som kommunerne fra 2018 skal leve op til for at kunne kalde sig en akutfunktion.

***Det nye EOJ-system skal findes gennem udbud. Processen er i gang. Implementering af FællesSprog III kan først gå i gang, når det nye EOJ-system er taget i brug.

Som det fremgår af tabellen, har Høje-Taastrup Kommune tiltag inden for alle de af handlingsplanens indsatsområder, der direkte henvender sig til det kommunale sundhedsvæsen. Dette skyldes, at de prioriteringer, der er foretaget, dels i forbindelse med budget 2015 og dels i forbindelse med ældremilliarden, værdighedsmilliarden og udviklingen af det nære sundhedsvæsen, er i tråd med handlingsplanen indsatsområder.

Der henvises endvidere til sag om ”Tidlig opsporing”.

Bilag

National handlingsplan DÆMP

Punkt 4: A - Status på udmøntning af budgetforslag om tidlig opsporing - ÆSU

14/32734

Baggrund

Ved budget 2015 blev det besluttet at iværksætte en indsats med tidlig opsporing på Ældreområdet. Efterfølgende har Ældre- og Sundhedsudvalget i august 2015 haft en temadrøftelse vedrørende tidlig opsporing. Det nedenstående er en status på arbejdet med at udmønte budgetforslaget om tidlig opsporing på ældreområdet.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-10-2016

Godkendt.

Sagsfremstilling

Den nationale handlingsplan ”Styrket indsats for den ældre medicinske patient” har til formål at sikre sammenhæng i indsatserne til den ældre medicinske patient (jf. tidligere sag på dagsordenen). To af indsatsområderne i den nationale handlingsplan omhandler ”tidlig opsporing og en mere rettidig indsats” samt ”kompetenceløft i den kommunale hjemmesygepleje”. I forbindelse med udmøntningen af budgetforslaget om tidlig opsporing er der blevet arbejdet specifikt med disse indsatsområder.

Budgetforslaget er udarbejdet på baggrund af en budgetanalyse over udgifterne på sundhedsområdet i Høje-Taastrup Kommune. Analysen viste, at der var behov for at iværksætte forskellige tiltag for at leve op til de kommunale sundhedsmæssige forpligtelser. Hovedformålet med budgetanalysen var at etablere målrettede sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende indsatser, således at udgifterne til den kommunale medfinansiering af regionale sundhedsudgifter kunne nedbringes eller veksles til højere kvalitet i tilbuddene til borgerne.

Budgetforslaget om tidlig opsporing indeholdt følgende fire indsatsområder:

1. Personalesammensætning i hjemmeplejen/sygeplejen
2. Organisering og snitflader mellem aktører i det nære sundhedsvæsen
3. Sikring af målrettet, kontinuerlig udvikling
4. Ledelsesinformation og kvalitetssikring

Helt overordnet er formålet med indsatserne tidligere at opfange og registrere ændringer i borgerne tilstand, og på baggrund deraf iværksætte rettidige handlinger med henblik på at forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Udmøntningen af det fulde budgetforslag er dog en flerårig proces.

Denne sag giver et indblik i, hvilke indsatser der er iværksat på nuværende tidspunkt. Tabellen herunder giver et indblik i, at indsatsen i forhold til at forebygge indlæggelser foreløbigt går i den rigtige retning.

Den nedenstående tabel fra Region Hovedstaden viser udviklingen i henholdsvis indlæggelser og genindlæggelser for borgere over 65 år i Høje-Taastrup Kommune i perioden januar-marts 2015 til januar-marts 2016. Som det fremgår af tabellen er både antallet af indlæggelser samt den procentvise andel af henholdsvis indlæggelser og genindlæggelser faldet.

Forebyggelige indlæggelser over 65 år	Jan - marts 15	Jan - marts 16
Antal indlæggelser	979	934
Heraf forebyggelige indlæggelser	175	152
Heraf forebyggelige genindlæggelser	46	32
Forebyggelige indlæggelser i %	17,9 %	16,3 %
Forebyggelige genindlæggelser i %	4,7 %	3,4 %

Baggrunden for den positive udvikling i de forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser kan ses som en indikator på, at kvalitetsniveauet stiger. Dette kan ikke alene tilskrives udmøntningen af budgetforslaget om tidlig opsporing, men skal

også ses i sammenhæng med andre tiltag, såsom etableringen af døgnrehabiliteringspladser og et akutteam i kommunen. Det nedenstående er en overordnet gennemgang af de tiltag, der er igangsat inden for de fire områder.

Personalesammensætning i hjemmeplejen/sygeplejen

Et led i udmøntningen af budgetforslaget har været at ansætte flere sygeplejersker i hjemmesygeplejen. Det har dog været sværere end forventet at rekruttere sygeplejersker grundet den store efterspørgsel på sygeplejefaglige kompetencer i alle landets kommuner. Siden januar 2015 er sygeplejen blevet udvidet med 10 sygeplejersker. Formålet med udvidelsen er, at sygeplejerskerne i højere grad skal have en udøvende rolle og i højere grad kan yde faglig sparring til det øvrige sundhedspersonale. Dette er med henblik på at forebygge indlæggelser gennem tidlig registrering af sygdomstegn og faldende funktionsniveau samt iværksættelse af relevante tiltag.

Organisering og snitflader mellem aktører i det nære sundhedsvæsen

Organiseringen af både af hjemmeplejen og sygeplejen, herunder snitfladen til øvrige aktører er optimeret. Formålet med dette er at sikre, at der er de rette kompetencer til stede ude hos borgerne, så komplekse problemstillinger opdages og handles på i tide. Der er blandt andet udarbejdet en ny kompetenceprofil for sygeplejersker, som forholder sig til, hvilke kompetencer det nære sundhedsvæsen fordrer af sygeplejerskerne.

Derudover er der ændret på ansvarsfordelingen i forbindelse med visitering af sygeplejeydelser, således at det udelukkende er sygeplejersker, der visiterer til dette på baggrund af en sygeplejefaglig vurdering af borgernes tilstand. Endvidere arbejdes der med en organisering, der understøtter tværfagligt samarbejde og inddragelse af relevante faggrupper, herunder også med at sikre dagligt fremmøde af sygeplejersker på plejecentre og i hjemmeplejegrupper. Sygeplejerskerne understøtter det øvrige sundhedsfaglige personales arbejde med tidlig opsporing af sygdomstegn og faldende funktionsniveau blandt borgere i hjemmeplejen og beboere på plejecentre. Dette gør de ved hjælp af ændringskemaer og triagering, som er redskaber til at vurdere borgernes tilstand, og hvorvidt der er behov for at iværksætte yderligere tiltag.

Sikring af målrettet, kontinuerlig udvikling

Der er pr. 01-11-2015 ansat en udviklingssygeplejerske, som har en central rolle i at sikre udviklingen af sygeplejen samt implementeringen og fastholdelsen af nye tiltag og ændringer. Endvidere er vedkommende med til at sikre, at den nye rolle- og ansvarsfordeling mellem sygeplejen og hjemmeplejen implementeres i praksis.

Ledelsesinformation og kvalitetssikring

Det sidste element i budgetforslaget omhandlede behovet for ledelsesinformation, kvalitetssikring og monitorering. Siden efteråret 2015 har administrationen udarbejdet ledelsesinformation, med henblik på at monitorere udvikling i den kommunale medfinansiering. Derudover anvender administrationen Sundhedsstyrelsens data om borgernes brug af sundhedsvæsenet, for at udpege tilstande, målgrupper eller sårbare tidspunkter, som ældreplejen med fordel kan rette fokus på, for at optimere brugen af sundhedsydelser.

Derudover bliver audits brugt som en metode til at sikre kvaliteten, og pt. arbejdes der med at systematisere og forfine kvalitetsmålingerne af indsatserne på området.

Videre vej

Det nære sundhedsvæsen er i kontinuerlig proces og udvikling. Der udsendes løbende vejledninger og handleplaner fra bl.a. KL og Sundhedsstyrelsen, jf. f.eks. sagen om Handlingsplanen for Den ældre medicinske patient, som blev præsenteret tidligere på dette udvalgsmøde. Høje-Taastrup Kommunes fokus på tidlig opsporing er en gevinst i forhold til denne nationale udvikling på sundhedsområdet, og indsatserne med tidlig opsporing vil løbende blive tilpasset de krav og gode erfaringer, der bringes i spil fra både nationalt hold og fra samarbejdsprojekter med andre kommuner og regionen. Høje-Taastrup Kommune sørger desuden for at holde sig opdateret og ajour med relevante redskaber og metoder. Ældre- og Sundhedsudvalget vil få en ny status på arbejdet med at udmønte budgetforslaget om tidlig opsporing i efteråret 2017.