

REFERAT Seniorudvalget - 2010-2015 d. 26-02-2015

Mødedato	Torsdag d. 26. februar 2015 kl. 16:30
Mødested	Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39
Mødedeltagere	Trine Græse, Peter Berg Nellemann, Kristine Henriksen, Eva Nielsen, Susanne Yazdanyar, Klaus Kjær, Kim Wessel-Tolvig

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Seniorcenter Bakkegårdens omdannelse til demenscenter, faglig tilgang - orientering.....	5
Omdannelse af Seniorcenter Bakkegården til demenscenter - anlægsbevilling, behandling.....	7
Etablering af mødelokale og sygeplejehospital på Seniorcenter Bakkegården, udendørs træningshave]	15
Tilsyn på Seniorcentre 2014, behandling.....	19
Evalueringsaf medicingennemgang 2014, orientering.....	24
Magtanvendelse 2014 på trænings- og plejeområdet, orientering.....	30
Ældremilliard 2015 - tillægsbevilling, behandling.....	33
Ansøgning til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold vedr. Gladsaxe Kom	36
Telesundhed - videreførelse af telemedicinsk projekt, behandling.....	40
Lukket.....	44

Punkt 7: Meddelelser

2014/14063

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Beslutning

Forvaltningen orienterede om seneste status i forbindelse med overgangen til ny privat leverandør 01.02.2015. Der er sket en større tilmelding af borgere til den kommunale hjemmepleje i forbindelse med leverandørskiftet.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 8: Seniorcenter Bakkegårdens omdannelse til demenscenter, faglig tilgang - orientering

2014/12472

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Seniorcenter Bakkegårdens omdannelse til demenscenter, faglig tilgang - orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Seniorudvalget godkendte 03.10.2013, punkt 64, anbefalinger fra rapporten "Plejeboliger - generation 2.0" (BN 6, Budget 2013). I den forbindelse blev det vedtaget, at Social- og Sundhedsforvaltningen i 2014 skulle udarbejde forslag til, hvordan man løbende på Bakkegården kan omdanne somatiske pladser til skærmede boliger. På den baggrund har ledelsen på Seniorcenter Bakkegården arbejdet med, hvordan seniorcentret kan omdannes til demenscenter.

Centerchef Mette Thoms vil på mødet orientere om Bakkegårdens visioner for et kommende demenscenter, herunder hvilke principper og metoder der ligger til grund for den faglige tilgang i forhold til demente. Mette Thoms vil desuden orientere om ønsker i forhold til omdannelse fra seniorcenter til demenscenter. Der henvises i øvrigt til punkt 9 på nærværende dagsorden.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Relateret behandling

Seniorudvalget 03.10.2013, Punkt 64 (Åben)

Punkt 9: Omdannelse af Seniorcenter Bakkegården til demenscenter - anlægsbevilling, behandling

2015/01362

Bilag

Bilag 1. Etablering af Bakkegården som demenscenter - byggearbejder og udgifter

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Omdannelse af Seniorcenter Bakkegården til demenscenter - anlægsbevilling, behandling

Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 24.03.2015
Byrådet 08.04.2015

Gennemgang af sagen

I forbindelse med godkendelsen af rapporten "Plejeboliger - generation 2.0" på Seniorudvalgets møde 03.10.2013, punkt 64, blev det vedtaget, at der skulle arbejdes videre med forslag til, hvordan man løbende kunne omdanne somatiske pladser på Seniorcenter Bakkegården (Taxvej 18, 2880 Bagsværd) til skærmede boliger og nedlægge caféen for offentligheden med henblik på at anvende caféen til de demente.

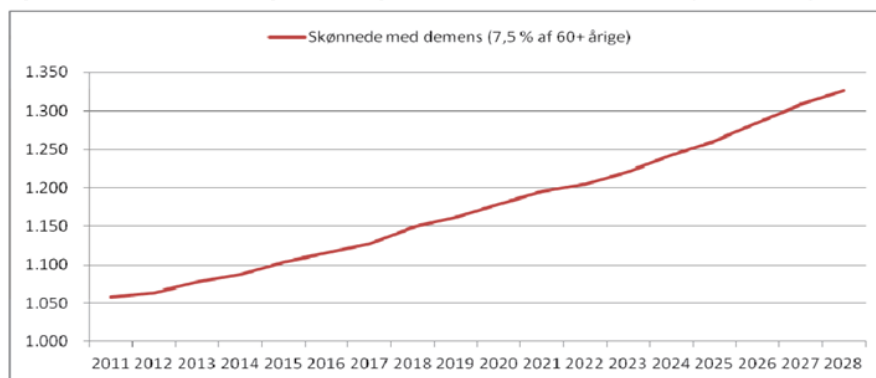
Rapporten om plejeboliger udsprang af Budgetnote 6, Budget 2013, hvor det fremtidige behov for plejeboliger skulle belyses set i forhold til den nuværende kapacitet og fleksibilitet i anvendelsen. Det blev i rapporten bl.a. anbefalet, at Seniorcenter Bakkegården skulle omdannes til demenscenter med henblik på gradvist at kunne imødegå stigende behov for demenspladser i takt med den demografiske udvikling.

Demografisk udvikling

I rapporten "Plejeboliger – generation 2.0" er den forventede demografiske udvikling i antallet af borgere med demens i Gladsaxe Kommune frem mod 2028 beskrevet. Fremskrivningen er baseret på data fra Nationalt Videnscenter for Demens. Figuren viser, at antallet af borgere med demens forventes at stige gradvist over en årrække.

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Figur 4: Skøn for udviklingen af borgere med demens i Gladsaxe (2011-2028)



Kilde: Nationalt videncenter for demens 7,5 pct. af 60+ årige

(Figuren er kopieret fra rapporten Plejeboliger – generation 2.0, side 28).

Tabellen viser et jævnt stigende behov for plejeboliger målrettet borgere med demenssygdomme. På den baggrund blev det som nævnt i rapporten anbefalet, at Seniorcenter Bakkegården om-dannes til demenscenter, så den ændrede efterspørgsel efter skærmede plejeboliger kan imødekommes efterhånden som behovet opstår.

Vision for det nye demenscenter

Bakkegården ønsker som demenscenter at arbejde ud fra principperne i den teoretiske tilgang Eden Alternative. Eden Alternative er baseret på en tilgang til mennesker med demens, som bygger på at møde grundlæggende psykologiske behov hos den enkelte i et miljø, der mindsker ensomhed, hjælpeløshed og kedsomhed. Den faglige tilgang fordrer ændringer i Bakkegårdens nuværende fysiske rammer samt kompetenceudvikling af personalet til at kunne møde beboerne og iværksætte aktiviteter baseret på principperne i Eden Alternative teorien.

Overgang fra seniorcenter til demenscenter

Det er muligt at planlægge overgangen fra seniorcenter til demenscenter på i alt fald to måder.

En måde kunne være at ombygge de fysiske rammer på Bakkegården og samle alle kommunens demenspladser på Bakkegår-

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

den ved gradvist at nedlægge de 18 demenspladser på Træningscenter Gladsaxe, Kildegården (Kildebakkegårds Allé 165, 2860 Søborg) og de 56 demenspladser på Seniorcenter Rosenlund (Mørkhøjvej 336, 2860 Søborg) i takt med naturlig afgang. De tidligere skærmede enheder på Rosenlund og Kildegården vil da blive somatiske pladser, som på sigt evt. igen kan anvendes som demenspladser i takt med den demografiske udvikling over årene. En fordel ved dette forslag er, at de nuværende demenspladser på Kildegården, som er uhensigtsmæssige som demensboliger, ville kunne nedlægges, men forslaget indebærer ulemper forbundet med nedlæggelse af demensboliger på Rosenlund, som er indrettet til og velegnede som demenspladser.

Forvaltningen peger på en anden løsningsmodel, som indebærer, at de fysiske rammer på Bakkegården nu ombygges med henblik på at kunne fungere som et samlet demenscenter, men at den faktiske anvendelse som demenscenter herefter sker gradvist i takt med efterspørgslen efter demensboliger. Som i det foregående løsningsforslag foreslås det, at de 18 demenspladser på Kildegården nedlægges, men i denne model skal nedlæggelsen ske gradvist ved, at borgere med demens ikke fremover bliver visiteret til ledige demensboliger på Kildegården, men i stedet til Bakkegården. Pladserne på Kildegården vil blive ændret til somatiske pladser ved ledighed. Visitering til demensafsnittet på Seniorcenter Rosenlund fortsætter uændret.

Forslaget sigter mod at forberede mulighed for gradvis udvidelse af antallet af demenspladser i kommunen. Omdannelsen vil i dette forslag ske i takt med den demografiske og dermed den faktiske udvikling i behovet for skærmede demenspladser. Budgetmæssigt forventes driften i dette forslag at kunne rummes inden for den nuværende ramme, som reguleres i forhold til demografiudviklingen.

I forbindelse med omdannelsen til demenscenter foreslår forvaltningen, at der skal gives mulighed for, at nuværende beboere på Seniorcenter Bakkegården, som ikke er i målgruppen for et demenscenter, tilbydes mulighed for flytning til andet seniorcenter i kommunen, når centret er ombygget. Det forventes at være ganske få borgere, som ikke vil have udbytte af at blive boende på demenscenteret.

Opkvalificering af medarbejderne

Det er Bakkegårdens målsætning, at alle medarbejdere gradvist skal opkvalificeres til at kunne arbejde ud fra principper i Eden

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Alternative. Bakkegården har allerede en afdeling for borgere med demens, men de øvrige medarbejdere skal opkvalificeres i forhold til at pleje den demente beboer og møde beboeren med det menneskesyn, der ligger bag de ovennævnte principper i Eden Alternative. Ligeledes skal alle medarbejdere opkvalificeres, så de har opdateret viden om demenssygdomme, deres årsager, forløb og kompleksitet. Kompetenceudviklingen vil blive finansieret af Bakkegårdens driftsmidler.

Tilpasning af de fysiske rammer og udearealer

For at kunne skabe de nødvendige muligheder for nye aktiviteter er der behov for at ændre nogle af de fysiske rammer på Bakkegården. I den forbindelse er særligt de ændringer, som vedrører afskærmning af adgangsforholdene til centret højt prioriteret, da de er en forudsætning for, at beboerne trygt kan bevæge sig frit rundt inde og ude. Afskærmningen indbefatter indhegning af haven omkring Bakkegården, nye indgangsdøre og kodesikring af elevatorer.

Derudover ønsker Bakkegården etablering af aktivitetsmuligheder på udearealerne, som fx etablering af et haveanlæg med halvtag samt en opvarmet værkstedsbygning, hvor der skal være mulighed for, at interesserede beboere kan arbejde med træ eller småreparationer. Der ønskes også en omlægning af en eksisterende sti, bl.a. med etablering af belysning og forlængelse af sti foran blok B med henblik på at skabe bedre muligheder for, at beboerne kan komme omkring udenfor. Disse ændringer skal danne basis for nye aktivitetsmuligheder for beboerne, hvor nogle aktiviteter kan have karakter af arbejde og andre af hobbyssystemer.

Bakkegården har også et ønske om at etablere et fårehold, hvilket kræver hegn og vandinstallation. Fårehold er valgt, fordi får har et roligt gemyt, de kan gøres tamme, men er samtidig mindre plejekrævende end mange andre dyreracer. Forvaltningen vil arbejde videre med dette, herunder hvordan det i praksis er muligt at passe fårene såvel sommer som vinter, herunder sikre, at de nødvendige godkendelser indhentes.

Indenfor ønsker Bakkegården ændring af en bestående altan på første sal i mellembygningen til opvarmet opholdslokale med etablering af udvendig flugtvejstrappe. Ombygningen af altanen vil betyde, at arealet bliver meget mere anvendelig til forskellige formål, og at der kan skabes en spændende miljø med mange planter året rundt.

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Etablering af sanserum

Bakkegården har i dag store fællesarealer, men ingen små afskærmede rum, der tilgodeser behovet for bevidst og målrettet ro og stimulering af den enkelte beboer og mindre grupper af beboere. Terapeutiske redskaber som særlig belysning, billeder, musik, dufte, varmelamper med mere, kan skabe en beroligende stemning for blandt andet den urolige borger med demens. I forbindelse med etablering af demenscentret foreslås derfor, at en af centrets 108 almene ældreboliger omdannes til sanserum, idet Social- og Sundhedsforvaltningen ikke finder det muligt at indtage bestående servicearealer til formålet. Der er foreslået en bolig til dette formål (lejlighed nr. 321 afdeling C), som grundet beliggenhed og manglende dagslysindfald vil egne sig godt til konvertering til sanserum. I takt med indhøstning af erfaringer fra det første sanserum og den gradvise omdannelse til demenscenter kan der vise sig behov for etablering af yderligere et sanserum gennem omdannelse af endnu en bolig. Såfremt dette behov opstår, vil der blive forelagt en sag for Seniorudvalget til beslutning.

Proces ved omdannelse af bolig til sanserum

Det er Gladsaxe Kommunes Byråd, der kan træffe beslutning om nedlæggelse af almene ældreboliger opført efter reglerne om støttet byggeri. Ved nedlæggelse af boliger bortfalder støtten uigenkaldeligt.

Boliger på Bakkegården er opført som støttet byggeri og således finansieret ved låneoptag, beboerindskud og kommunalt grundkapitalindskud. Udover forholdsmæssig indfrielse af disse forpligtigelser oplyser Statens Administration på henvendelse fra Gladsaxe Kommune, at statsstøtten til boligerne tillige skal nedbringes forholdsmæssigt, herunder eventuelle landsbyggefondsforpligtigelser. Det er Statens Administration, der efter Byrådets eventuelle beslutning om nedlæggelse af boligen, opgør den samlede kommunale udgift. Den kommunale udgift ved nedlæggelse af en bolig på Bakkegården er overslagsberegnet til 1 mio. kr.

Eventuelle beboere vil uanset nedlæggelsen af boligen som almen bolig have uændrede rettigheder som lejere indtil tidspunktet for udflytning. Den almene boligafdeling på Bakkegården har ingen formel indsigelsesret i forhold til Byrådets beslutning, da ændringen er 100% kommunalt finansieret. Afdelingen vil dog

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

blive orienteret.

Etableringsudgifter

Gladsaxe Kommunes Ejendomscenter har opgjort prisen på de samlede arbejder til ændring af de fysiske rammer på Bakkegården ved etablering af et demenscenter til 3,9 mio. kr. Ejendomscenteret bemærker, at arbejderne kræver dispensation i forhold til lokalplanens bebyggelsesprocent, hvorfor dette er ansøgt. Ejendomscenterets uddybende notat vedrørende byggearbejder og udgifter er vedlagt som bilag 1. Udgiften ved nedlæggelse og omdannelse af én bolig til sanserum er skønsmæssigt beregnet til 1 mio. kr. I alt en udgift på 4,9 mio. kr.

Tidsplan

Den samlede projektperiode inklusiv projektering, indhentning af byggetilladelse, udbud og byggearbejder forventes afsluttet inden udgangen af 1. kvartal 2016.

Finansiering

De samlede udgifter på i alt 4,9 mio. kr. foreslås finansieret af overførte driftsmidler fra 2014 til 2015 på Seniorudvalgets område og under forudsætning af Økonomiudvalgets godkendelse af overførslen. Særskilt godkendelsessag vedrørende driftsoverførsler, herunder på Seniorudvalgets område, behandles parallelt med nærværende sag på Økonomiudvalgets møde 24.03.2015.

Satspuljemidler til dementområdet

I forbindelse med finansloven for 2015 har regeringen og satspuljepartierne afsat en pulje på 48 mio. kr. til forbedring af plejeboliger for demente borgere. Puljen kan blandt andet søges til ombygning og nyindretning af plejecentrets bolig- og fællesarealer. Det er endnu ikke oplyst, hvornår puljen kan ansøges, ligesom det ikke er oplyst, hvornår et eventuelt tilsagn vil kunne forventes imødekommet. I det omfang arbejder i nærværende sag kan indeholdes inden for puljens rammer vil Social- og Sundhedsforvaltningen søge om finansiering gennem denne. Puljen kan ikke ansøges med tilbagevirkende kraft.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der gives anlægsbevilling og rådighedsbeløb på 3,9 mio. kr. til etablering af demenscenter på Seniorcenter Bakkegården, finansieret af overførte driftsmidler fra 2014 til 2015 på Seniorudvalgets område,

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

2. at der arbejdes videre med mulig etablering af fårehold,
3. at tidsplanen for anlægsarbejderne godkendes,
4. at demenscenter Bakkegården gradvist udvider antallet af demenspladser i takt med den demografiske udvikling,
5. at de 18 demenspladser på Kildegården gradvist omdannes til somatiske pladser ved nyindflytninger,
6. at en almen ældrebolig nedlægges på Seniorcenter Bakkegården og omdannes til kommunalt finansieret serviceareal, finansieret med 1. mio. kr. af overførte driftsmidler fra 2014 til 2015 på Seniorudvalgets område, og
7. at anlægsarbejder og proces for nedlæggelse af en bolig igangsættes under forudsætning af Økonomiudvalgets godkendelse af de fornødne driftsoverførsler fra 2014 til 2015 på Seniorudvalgets område.

Bilag

Bilag 1. Etablering af Bakkegården som demenscenter - byggearbejder og udgifter

Relateret behandling

Seniorudvalget 03.10.2013, Punkt 64 (Åben)

Punkt 10: Etablering af mødelokale og sygeplejedespot på Seniorcenter Bakkegården, udendørs træningshave på Træningscenter Gladsaxe og etablerings- og vedligeholdelsesarbejder på Bakkegården/Rosenlund - anlægsregnskab, behandling

2014/07573

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Etablering af mødelokale og sygeplejedesepot på Seniorcenter Bakkegården, udendørs træningshave på Træningscenter Gladsaxe og etablerings- og vedligeholdelsesarbejder på Bakkegården/Rosenlund - anlægsregnskab, behandling

Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 24.03.2015

Gennemgang af sagen

Hermed aflægges anlægsregnskaberne for etablering af mødelokale og sygeplejedesepot på Seniorcenter Bakkegården, Taxvej 18, 2880 Bagsværd, etablering af udendørs træningshave på Træningscenter Gladsaxe, Kildebakkegårds Alle 165, og etablerings- og vedligeholdelsesarbejder på Bakkegården/Rosenlund.

Byrådet har 16.01.2013, punkt 5, meddelt anlægsbevilling på i alt 800.000 kr. til etablering af mødelokale og sygeplejedesepot på Seniorcenter Bakkegården, finansieret af enhedens egne driftsmidler i 2012.

Arbejderne er afsluttet, og anlægsregnskabet forelægges:

Anlægsbevilling	800.000 kr.
Afholdte udgifter	583.049 kr.
Mindreforbrug	<u>216.951 kr.</u>

Byrådet har 13.06.2012, punkt 67, og 25.9.2013, punkt 114, meddelt anlægsbevilling på i alt 1.620.000 kr. til etablering af udendørs træningshave på Træningscenter Gladsaxe, finansieret af Træningscenter Gladsaxes overførte driftsmidler fra 2011.

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Arbejdet er afsluttet, og anlægsregnskabet forelægges:

Anlægsbevilling	1.620.000 kr.
Afholdte udgifter	1.597.673 kr.
Mindreforbrug	<u>22.328 kr.</u>

Byrådet har 26.09.2012, punkt 98, meddelt anlægsbevilling på i alt 4.565.000 kr. til etablerings- og vedligeholdelsesarbejder på Bakkegården/Rosenlund, finansieret af enhedens driftsmidler 2012.

Arbejderne er afsluttet, og anlægsregnskabet forelægges:

Anlægsbevilling	4.565.000 kr.
Afholdte udgifter	4.157.095 kr.
Mindreforbrug	<u>407.905 kr.</u>

Idet anlægsbevillingerne oprindeligt er finansieret af Bakkegården/Rosenlunds driftsbudget samt Træningscenter Gladsaxes overførte driftsmidler, søges mindreforbrugene tilbageført hertil.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at anlægsregnskaberne godkendes, og
2. at mindreforbrugene på 216.951 kr. og 407.905 kr. tilbageføres til Bakkegården/Rosenlunds driftsbudget og mindreforbruget på 22.328 kr. tilbageføres til Træningscenter Gladsaxe driftsbudget.

Bilag

Relateret behandling

Byrådet 25.09.2013, Punkt 114 (Åben)
Byrådet 16.01.2013, Punkt 5 (Åben)
Byrådet 13.06.2012, Punkt 67 (Åben)
Byrådet 26.09.2012, Punkt 98 (Åben)

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Punkt 11: Tilsyn på Seniorcentre 2014, behandling

2014/14640

Bilag

Bilag 1. Konklusioner fra Embedslægeinstitutionens sundhedsfaglige tilsyn samt afrapporteringsskemaer fra de uanmeldte kommunale tilsyn

Bilag 2. Høringssvar fra Seniorrådet og Bruger- og pårørende rådet

Bilag 3. Samtlige rapporter fra Embedslægeinstitutionens sundhedsfaglige tilsyn samt fra de kommunale uanmeldte tilsyn

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Tilsyn på Seniorcentre 2014, behandling

Beslutning

Til efterretning for så vidt angår 1. indstillingspunkt.

Godkendt for så vidt angår 2. indstillingspunkt.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Embedslægerne gennemfører uanmeldte tilsyn på landets plejehjem. Ved tilsynene vurderes de sundhedsfaglige forhold. Formålet med tilsynet er at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de ældre. Pligten til at udføre tilsyn fremgår af Sundhedsloven § 219 med ændring ved lov nr. 538 af 17.06.2008.

Det kommunale uanmeldte tilsyn gennemføres én gang årligt. Tilsynet i Gladsaxe Kommune gennemføres fra og med 2014 af en privat leverandør – konkret BDO. Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver efter lovens § 83 og 86 (serviceloven) og de af Seniorudvalgets vedtagne kvalitetsstandarder for rehabilitering, træning, personlig pleje og praktisk hjælp.

Konklusionerne fra Embedslægeinstitutionens sundhedsfaglige tilsyn samt afrapporteringsskemaer fra de uanmeldte kommunale tilsyn er vedlagt som bilag 1.

Embedslægeinstitutionens sundhedsfaglige tilsyn

Embedslægeinstitutionen har i 2014 foretaget sundhedsfagligt tilsyn på Seniorcenter Egegården (Klausdalsbrovej 213, 2860 Søborg), Seniorcenter Møllegården (Bagsværd Møllevej 9, 2800 Kgs. Lyngby), Seniorcenter Rosenlund (Mørkhøjvej 336, 2730 Herlev), Træningscenter Gladsaxe - de 23 plejeboliger (Kildebakkegårdsallé 165, 2860 Søborg) samt Seniorcenter Bakkegården (Taxvej 18, 2880 Bagsværd). Plejehjemmet Hareskovbo har ikke haft Embedslægetilsyn i 2014, da Embedslægeinstitutionen ved tilsyn i 2013 vurderede Hareskovbo til at fungere så tilfredsstillende, at dette ikke var nødvendigt. Seniorcenter Hareskovbo modtager Embedslægetilsyn igen i 2015.

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Konklusion og handleplaner på Embedslægeinstitutionens sundhedsfaglige tilsyn 2014

Seniorcenter Rosenlund, Seniorcenter Møllegården samt Seniorcenter Kildegården har alle haft et flot tilsyn i 2014, hvorfor næste tilsyn først forventes gennemført i 2016.

På de øvrige to Seniorcentre (Seniorcenter Bakkegården og seniorcenter Egegården) fandt Embedslægeinstitutionen fejl og mangler, der indebærer risiko for patientsikkerheden. Tilsynet fandt, at der er konkrete forhold, der skal arbejdes videre med at forbedre det kommende år.

De to Seniorcentre har udarbejdet handleplaner for at imødekomme krav fra Embedslægeinstitutionen og arbejder nu begge målrettet på at implementere handleplanerne.

Forhold, der skal arbejdes videre med er generelt: at der skal foreligge en aktuel oversigt over beboernes sygdomme og handicap, at aktuel pleje og behandling og årsag til denne er beskrevet for alle beboernes sundhedsproblemer og endelig, at opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling er beskrevet.

Embedslægeinstitutionen har ikke et specifikt tema ved de sundhedsfaglige tilsyn i 2015.

Det kommunale uanmeldte tilsyn

Det kommunale uanmeldte tilsyn har i 2014 foretaget tilsyn på samtlige seniorcentre og Plejehjemmet Hareskovbo.

Konklusioner og handleplaner på det kommunale uanmeldte tilsyn

Samtlige seniorcentre og Plejehjemmet Hareskovbo vurderes ved det uanmeldte kommunale tilsyn at fungere tilfredsstillende, og ingen pleje- og seniorcentre har modtaget påbud. Tilsynet gav få punkter til opfølgning og videreudvikling.

Udviklingspunkterne har generelt været, at oplysninger på Tilbudsportalen skal opdateres.

Seniorcenter Bakkegården, Seniorcenter Rosenlund, Seniorcenter Egegården, Seniorcenter Kildegården samt Plejehjemmet Hareskovbo har udarbejdet handleplaner for at imødekomme udviklingspunkter fra det uanmeldte kommunale tilsyn. Seniorcenter Møllegården fik ved det kommunale uanmeldte tilsyn ingen udviklingspunkter. Seniorcentrene arbejder nu målrettet på at im-

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

plementere handleplanerne.

Fokusområder for det kommunale uanmeldte tilsyn 2014 og 2015

Fokusområderne for 2014 ved de kommunale uanmeldte tilsyn, der er politisk besluttet (SEU 06.03.2014, punkt 19), har omhandlet observationer og vurdering af seniorcentrernes prioritering og kvaliteten af omsorg og bløde værdier (respekt, medmenneskelighed osv.).

Det er Tilsynets vurdering, at beboerne får den pleje og omsorg, de har behov for. Tilsynet vurderer tillige, at beboerne trives godt i deres hverdag på Seniorcentrene. Særligt fremhæver tilsynet Seniorcentrenes fokusering på beboertilfredshed, beboerinddragelse samt beboermedbestemmelse. Tilsynet oplever desuden en respektfuld omgangstone.

Forvaltningen foreslår, at fokusområde for de kommunale uanmeldte tilsyn i 2015 bliver, om det af handleplanerne i det elektroniske omsorgssystem eller ved dialog med beboerne og deres pårørende fremgår, at der arbejdes rehabiliterende med den enkelte beboer.

Kommentar- høring

Bruger- og Pårørenderådene ved de enkelte seniorcentre og Plejehjemmet Hareskovbo samt Seniorrådet har haft mulighed for at kommentere samtlige tilsynsrapporter. Kommentarerne (bilag 2) har ikke givet anledning til yderligere ændringer end de, der allerede er indarbejdet i handleplanerne.

Samtlige tilsynsrapporter er tilknyttet sagen (bilag 3)

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Tilsyn 2014 tages til efterretning, og
2. at fokusområde for de kommunale uanmeldte tilsyn i 2015 bliver rehabilitering, og at dette vurderes ved, om det fremgår af handleplanerne eller ved dialog med beboerne og deres pårørende, at der arbejdes rehabiliterende med den enkelte beboer.

Bilag

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Bilag 1. Konklusioner fra Embedslægeinstitutionens sundhedsfaglige tilsyn samt afrapporteringsskemaer fra de uanmeldte kommunale tilsyn

Bilag 2. Høringssvar fra Seniorrådet og Bruger- og pårørende rådet

Bilag 3. Samtlige rapporter fra Embedslægeinstitutionens sundhedsfaglige tilsyn samt fra de kommunale uanmeldte tilsyn

Relateret behandling

Seniorudvalget 06.03.2014, Punkt 19 (Åben)

Punkt 12: Evaluering af medicingennemgang 2014, orientering

2014/14450

Bilag

Bilag 1. Farmaceuternes samlede rapport

Bilag 2. Fund - sammenligning mellem 2013 og 2014

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Evaluering af medicingennemgang 2014, orientering,

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Seniorudvalget godkendte 05.12.2013, punkt 78, medicingennemgang 2013. Seniorudvalget besluttede i den forbindelse, at der i 2014 blev afsat 200.000 kr. fra Velfærdspuljen til at foretage en medicingennemgang 2014 ved en farmaceut og ønskede derefter en ny tilbagemelding.

Farmaceuterne foretog således den første medicingennemgang i 2013. Samtlige beboeres medicin på seniorcentrerne, plejehjemmet Hareskovbo samt på de 80 midlertidige pladser på Træningscenter Gladsaxe, Kildegården blev gennemgået. På den baggrund iværksatte forvaltningen en handleplan for at rette op på de fejl og mangler medicingennemgangen dengang viste.

I 2014 blev medicinen for den samme målgruppe af beboere igen gennemgået af en farmaceut for at undersøge, om antallet af fejl og mangler var nedbragt. Kvalitetskontrollen blev foretaget efter et kontrolskema udarbejdet af forvaltningen, hvor fokus er på opfyldelse af krav til korrekt medicinhandling, jf. Sundhedsstyrelsen krav.

Nærværende sag er en tilbagemelding på resultatet af medicingennemgangen 2014. Desuden redegøres for, hvorledes der arbejdes med fremadrettet at sikre en mere korrekt medicinhandling for borgere, der modtager hjælp til medicinhandling i Trænings- og Plejeafdelingens regi.

Medicingennemgangens formål

Formålet med medicingennemgangen er at få overblik over kvaliteten af den del af medicinhandteringen, der vedrører dokumentation, opbevaring i medicinskabene og dispensering. Det skyldes, at denne del er en forudsætning for mange af medicinhandterings andre led.

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Farmaceutens fund

Farmaceuterne har udarbejdet en samlet afrapportering af medicingennemgangen (bilag 1). I afrapporteringen angives arten og antallet af fund samt en række anbefalinger til forbedring af medicin håndteringen. Farmaceuterne har ligeledes udarbejdet rapporter fra de enkelte steder (sammendrag vedlagt i bilag 2).

Medicingennemgangen er foretaget hos 610 beboere og viser, at der er sket betydelige forbedringer i medicin håndteringen i forhold til medicingennemgangen i 2013. Bilag 2 indeholder således farmaceuternes fund fra 2013 og 2014 fordelt på de enkelte steder. Sammenlignes disse tal ses forbedringer, hvilket betyder, at den iværksatte handleplan generelt har haft den ønskede effekt. Samtidig ses dog, at der på enkelte afdelinger stadig er fejl og mangler, der fremover skal rettes op på.

Seniorudvalget blev i 2013 præsenteret for seks resultater. Disse resultater gengives nedenfor og sammenlignes med det nye resultat i 2014:

<i>Mangelbeskrivelse</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	<i>Ændring</i>
Medicinskema <i>ikke</i> opdateret med aktuelt handelsnavn	51 %	30 %	Fald på 21 %
Medicinskema manglede enkelt-dosis og/eller maksimal døgndosis for PN-medicin (medicin ved behov)	51 %	15 %	Fald på 36 %
Alle PN-præparater fandtes ikke i medicinbeholdningen.	22 %	10 %	Fald på 12 %
Manglende overensstemmelse mellem ordineret behandling med ordinationscremer og dråber ifølge medicinskemaet, og det som findes tilgængeligt for beboeren.	22 %	8 %	Fald på 14 %
Manglende anbrudsdato på dråber, ordinationscremer og salver.	27 %	9 %	Fald på 18 %
Manglende overensstemmelse mellem medicinskemaet og det doserede. Det er eksempelvis forkert antal tabletter, forkert dose-	14 %	14 %	Uændret

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

ringstidspunkt eller medicin doseret på forkert ugedag.			
--	--	--	--

Anbefalinger til forbedringer

Farmaceuterne giver i afrapporteringen anbefalinger til yderligere forbedring af medicin håndteringen. De foreslår bl.a. opkvalificering af personalet med henblik på, at de får en større forståelse for vigtigheden af at følge vejledninger samt en forståelse af processer, der er kritiske i forhold til at sikre, at beboerne får rette medicin på rette tidspunkt.

Der afvikles løbende kompetenceudvikling af personalet i medicin håndtering. I forbindelse med medicingennemgang har kompetenceudviklingen foregået som sidemandsoplæring enten én til én eller i små grupper frem for klasseundervisning. Sidemandsoplæring har vist at have større effekt, hvorfor denne metode også vil anvendes fremadrettet i forhold til opkvalificering af personalet i forbindelse med medicin håndtering.

I forhold til at nedbringe antallet af doseringsfejl anbefaler farmaceuterne, at der etableres arbejdsgange, hvor medarbejderne kontrollerer hinanden efter dosering er foretaget, og at der i højere grad etableres uforstyrrede rammer omkring medicin håndteringen.

Forvaltningen redigerer efter behov vejledninger på medicinområdet. Det er derfor nu almindelig praksis, at medarbejderne kontrollerer hinanden efter dosering. Der arbejdes i øjeblikket på mulighederne for at skabe mere uforstyrrede rammer omkring medicin håndteringen.

Farmaceuterne har generelt observeret en bedre medicin håndtering på afdelinger med høj andel af beboere med dosispakket medicin, dvs. medicin, som doseres maskinelt af apoteket og leveres portionspakket til en given periode. Efter medicingennemgangen i 2013 overgik en del beboere til dosisdispensering, men ikke alle borgere egner sig imidlertid til at overgå til dosisdispensering, da metoden kræver en stabilitet i medicinbehovet. Kravene for at kunne overgå til dosisdispensering er, jf. anbefalingen fra Region Hovedstaden, at borgeren har været i stabil behandling i tre måneder, og der forventes stabil behandling i tre måneder frem. Flere borgere får forskellige typer af lægemidler, hvor kun en del af lægemidlerne er egnet til dosisdispensering.

Hvis borgerne får såvel dosisdispensering som sidedosering, dvs. manuel dosering ud over dosisdispensering, viser statistik

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

over utilsigtede hændelser en stigning i antallet af medicin, der ikke bliver givet korrekt.

Forvaltningen arbejder løbende på, at borgere, der er egnet til dosisdispensering overgår til dette, men det bør bero på et skøn om den enkelte borger ved overgangen til dosisdispensering reelt kan opnå en bedre medicin håndtering.

Den fremadrettede indsats

Den fremadrettede indsats vil tage udgangspunkt i farmaceuternes anbefalinger og vil have ekstra fokus på fund med størst risiko for patientsikkerheden.

Den lokale ledelse på de afdelinger med flest fejl har i samarbejde med forvaltningen iværksat en konkret plan for at rette op på de specifikke fejl og mangler. På de berørte seniorcentre er der desuden ansat konsulent sygeplejersker, hvis opgave bl.a. er at sikre kvalitet i medicin håndteringen via kompetenceudvikling, skærpet fokus på medicin håndtering og via kontroller af, om de berørte afdelinger får rettet op på fejl og mangler.

Forvaltningen vil via halvårlige interne audits på samtlige seniorcentre, Plejehjemmet Hareskovbo samt på de 80 midlertidige pladser fremadrettet sikre, at der er et kontinuerligt fokus på korrekt medicin håndtering med henblik på, at der fremadrettet vil være færre fejl i beboernes medicin håndtering. I forbindelse med disse audits vil konsulent sygeplejerskerne i tæt dialog med forvaltningen tilrettelægge den nødvendige praksisnære kompetenceudvikling af medarbejderne.

Der er ligeledes nedsat en medicingruppe, der skal sikre videndeling og sparring på tværs af enhederne samt sikre ensartethed og koordinering af indsatser i forhold til medicin håndtering i Trænings- og Plejeafdelingen.

Social- og sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

- Bilag 1. Farmaceuternes samlede rapport
- Bilag 2. Fund - sammenligning mellem 2013 og 2014

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Seniorudvalget 05.12.2013, Punkt 78 (Åben)

Punkt 13: Magtanvendelse 2014 på trænings- og plejeområdet, orientering

2014/01987

Bilag

Bilag 1. Opgørelse og ansøgninger og indberetninger 2014

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Magtanvendelse 2014 på trænings- og plejeområdet, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Ifølge bekendtgørelsen om 'Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne og modtagepligt i boformer efter Serviceloven' (nr. 716 af 19/06/2013) § 14, stk. 2, skal der årligt forelægges beretning for kommunalbestyrelsen, så kommunalbestyrelsen kan følge udviklingen i anvendelse af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning.

Byrådet tiltrådte 09.03.2011, punkt 38, at den årlige beretning om magtanvendelse delegeres således, at sagerne fremover behandles i fagudvalgene, hvorefter Byrådets medlemmer orienteres skriftligt om fagudvalgenes behandling.

Seniorcentrene og Kollektivbebyggelsen Hareskovbo har i 2014 i begrænset omfang måttet anvende magt over for beboere med betydelig og varig nedsat funktionsevne. Indberetninger og ansøgninger ses i forbindelse med personlig hygiejne, hvor der kan blive behov for fastholdelse. Derudover er der en enkelt beboer med en blød sele, der anvendes i kørestolen, jf. bilag 1.

En forudsætning for at få godkendt en forhåndsgodkendelse til såvel anvendelse af blød sele som fastholdelse i personlig hygiejnesituationer er, at der foreligger en socialpædagogisk handleplan.

Der har de seneste år været arbejdet meget med socialpædagogiske handleplaner. Ikke blot i forbindelse med ansøgninger og indberetninger, men som en forebyggende foranstaltning over for borgere, der udviser begyndende udadreagerende adfærd eller opleves vanskelige i fx personlige hygiejnesituationer. Ved at beskrive en socialpædagogisk handleplan lykkes det personalet at finde metoder til at håndtere de mere vanskelige borgere på en

Seniorudvalget,

26.02.2015

Gladsaxe Kommune

omsorgsfuld og nænsom måde.

I personalegrupperne debatteres selvbestemmelsesretten, omsorgspligt og magt med jævne mellemrum, og der er generelt en stor opmærksomhed på emnet.

I en socialpædagogisk handleplan tages der udgangspunkt i borgerens ressourcer og livsstil efter en grundig vurdering af borgeren, og – hvor muligt – i dialog med den pårørende. En socialpædagogisk handleplan udarbejdes af en samlet personalegruppe, og dermed får alle de medarbejdere, der har med den pågældende borger at gøre, indsigt i hvilke aftaler, der indgås, hvilke mål, der foreligger, og i evalueringen af forløbet.

Hjemmeplejen har mindre erfaring med udarbejdelse af socialpædagogisk handleplan. Derfor vil demenskoordinatorerne i løbet af 2015 sammen med hjemmeplejen sætte dilemmaet om, hvornår der er tale om omsorgspligt, og hvornår der er tale om magtanvendelse på dagsordenen, så der skabes en større opmærksomhed på området også blandt de hjemmeboende borgere med demens.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Opgørelse og ansøgninger og indberetninger 2014

Relateret behandling

Punkt 14: Ældremilliard 2015 - tillægsbevilling, behandling

2014/07791

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ældremilliard 2015 - tillægsbevilling, behandling

Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 24.03.2015

Gennemgang af sagen

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold har i tilsagnsskrivelse af 14. januar 2015 meddelt Gladsaxe Kommune et tilskud i 2015 på 11,739 mio. kr. vedr. Ældremilliarden.

Jf. Seniorudvalgets behandling 14.08.2014 punkt 53 af Gladsaxe Kommunes reviderede ansøgning for 2014 og 2015, fordeles midlerne i 2015 til:

- Sygeplejersker, eller andre personalekategorier, i aften- og weekendvagter
- Forøgelse af timetallet i demenspakke 2
- Medarbejdere til bedre modtagelse på Træningscenter Gladsaxe
- Kliniske vejledere på Træningscenter Gladsaxe
- Konsulenter til ernærings- og faldudredninger i Hjemmeplejen

Puljen er afsat i forbindelse med finansloven for 2014 som et permanent løft af ældreområdet. Puljen udmøntes i 2014 og 2015 efter konkret ansøgning fra kommunerne. Det fremgår af ministeriets vejledning til puljen i 2014, at der derefter skal gøres status på anvendelsen af midlerne med henblik på en vurdering af, hvordan midlerne skal anvendes fremadrettet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

1. at der gives tillægsbevilling til Seniorudvalgets ramme 1 til udgifter på 11,739 mio. kr. i 2015 finansieret af en tillægsbevilling til indtægter på 11,739 mio. kr. svarende til tilskud fra Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold (Ældremilliarden).

Bilag

Relateret behandling

Seniorudvalget 14.08.2014, Punkt 53 (Åben)

Punkt 15: Ansøgning til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold vedr. Gladsaxe Kommunes andel i puljen til "Øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere - Klippekortsmodellen", behandling

2015/00876

Bilag

Bilag 1. Ansøgning til ministeriet vedr. klippekortspulje

Bilag 2. Praktisk håndtering af klippekortsordning i Gladsaxe

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ansøgning til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold vedr. Gladsaxe Kommunes andel i puljen til "Øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere - Klippekortsmodellen", behandling

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

I forbindelse med finanslovsaftalen for 2015 er der afsat i alt 75 mio. kr. i 2015 og 150 mio. kr. årligt fra 2016 og frem til at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere gennem en klippekortsmodel.

I 2015 og 2016 udmøntes midlerne som en pulje på baggrund af ansøgning fra kommunerne. Fra 2017 overgår midlerne til bloktilskuddene. Gladsaxe Kommunes andel af puljen udgør 869.000 kr. i 2015 og 1.738.000 kr. i 2016.

Puljen skal sikre de svageste hjemmehjælpsmodtagere mindst 30 minutters ekstra hjemmehjælp om ugen. Borgeren kan selv være med til at bestemme, hvad hjælpen skal bruges til. Ubrugt tid kan spares op. Puljen vedrører hjemmehjælpsmodtagere, der er omfattet af frit valg af leverandør. Det vil sige, at beboerne på seniorcentrene ikke er omfattet af puljen. Hvis det ikke er muligt for kommunen at afgrænse antallet af hjemmehjælpsmodtagere i målgruppen, så det passer med præcis en halv times ekstra hjælp om ugen, kan kommunen tildele mere tid til den enkelte borger og derved sikre, at kommunens puljeandel anvendes fuldt ud.

Der skal senest 18. februar 2015 ansøges for både 2015 og 2016.

Af kommunens ansøgning skal fremgå:

- hvordan målgruppen afgrænses
- det forventede antal borgere i målgruppen
- forslag til konkrete aktiviteter, som kommunen kan tilbyde borgeren

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Forvaltningen foreslår målgruppen afgrænset til borgere, der modtager hjælp til personlig pleje i 45 minutter dagligt eller mere samt borgere visiteret til særlig omsorg. Med denne afgrænsning forventes det, at der løbende er ca. 260 borgere i målgruppen. Ved fuld udnyttelse af ordningen fra samtlige 260 borgere forventes et merforbrug på 223.000 kr. i 2015 og 134.000 kr. i 2016. Det vil kunne afholdes inden for udvalgets budget. Ordningen sættes i værk pr. 01.06.2015.

Eksempler på forslag til konkrete aktiviteter med borgeren i ansøgningen er:

- Hobbypræget havearbejde, så som udplantning af forårsblomster
- Ture i svømmehallen, gåture og vandreture
- Støtte til genoptagelse af hobbyprægede aktiviteter, herunder indkøb af diverse aktivitetsmaterialer og hobbymaterialer
- Særlig personlig pleje, så som lakering af negle, opsætning af hår mv.
- Indkøbsture
- Samvær med kaffe og kage, evt. brætspil, kagebagning mv.
- Ledsagelse til pengeinstitutter

Da det er op til borgeren selv at vælge aktivitet, er ovenstående liste ikke udtømmende. Dog vil aktiviteterne skulle ligge inden for medarbejdernes almindelige kompetencefelt. Af hensyn til sikkerhed omkring personfølsomme oplysninger tilbydes ikke IT-hjælp. Ansøgningen er vedlagt som bilag 1

Ansøgningen fremsendes til ministeriet med forbehold for udvalgets godkendelse, idet ansøgningsfristen er 18.02.2015. Et udkast til ansøgning har været drøftet på møde med repræsentanter fra Handicaprådet og Seniorrådet. De 2 råd har godkendt et forslag til målgruppeafgrænsning, svarende til personer, der modtager hjælp til personlig pleje i 45 minutter dagligt eller mere. Under udarbejdelse af den konkrete ansøgning blev det tydeligt, at der skulle ansøges samtidigt for både 2015 og 2016. Det var derfor nødvendigt at udvide målgruppen for at sikre, at hele puljen kunne bruges i 2016. Målgruppen er derfor udvidet til også at omfatte personer, der er visiteret til særlig omsorg.

Forvaltningen vil, når ansøgningen er godkendt af udvalget og

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

imødekommet i ministeriet, skrive til alle hjemmehjælpsmodtagere i målgruppen. Der indrykkes desuden en orientering i Gladsaxe Bladet. Der er udarbejdet en orienteringsskrivelse, der nærmere beskriver vilkår i forbindelse med ordningen. Orienteringsskrivelsen vedlægges som bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at ansøgningen til puljen vedr. forøget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere (klippekortsmodellen) godkendes,
2. at målgruppen defineres som borgere, der modtager hjælp til personlig pleje i 45 minutter dagligt eller mere samt borgere, der er visiteret til særlig omsorg, og
3. at forvaltningen bemyndiges til at kunne tildele mere tid til den enkelte borger for at sikre, at kommunens puljeandel anvendes fuldt ud.

Bilag

Bilag 1. Ansøgning til ministeriet vedr. klippekortspulje
Bilag 2. Praktisk håndtering af klippekortsordning i Gladsaxe

Relateret behandling

Punkt 16: Telesundhed - videreførelse af telemedicinsk projekt, behandling

2015/01579

Bilag

Bilag 1 Ansøgning til Digitaliseringsstyrelsen

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Telesundhed - videreførelse af telemedicinsk projekt, behandling

Beslutning

Godkendt.

Forvaltningen sender artikel fra Dagens Medicin om Epitalet til udvalget til orientering.

Gennemgang af sagen

Indledning

Forvaltningen har sammen med 4K-samarbejdskommunerne Lyngby-Taarbæk, Gentofte og Rudersdal ansøgt Digitaliseringsstyrelsen om 3,8 mio.kr. til et to-årigt tværsektorielt og tværkommunalt telemedicinsk projekt rettet mod borgere med KOL. Projektet er en udvidelse af et eksisterende tilbud (Sundheds- Epitalet), der har været i drift i Lyngby-Taarbæk Kommune i snart 2 år. Ansøgningsfristen var 01.02.2015. Forvaltningen har derfor ansøgt under forbehold for udvalgets godkendelse.

Forvaltningens erfaringer med telesundhed

Forvaltningens indgåelse i Epitalet skal ses som en videreførelse af det arbejde, som forvaltningen allerede har indgået i på telesundhedsområdet gennem de sidste to år. Centralt er projektet NetKOL, der er en del af projekterne i det nationale KIH-projekt (Klinisk Integreret Hjemmemonitorering). NetKOL går i korthed ud på at undersøge, om telemedicin kan reducere antallet af besøg i borgerens hjem, ambulant hospitalsbesøg og genindlæggelser. Ligeledes undersøges det, om telemedicin kan styrke egen omsorg, tryghed og livskvalitet samt forebygge akut opblussen af sygdommen.

De kommunale erfaringer med NetKOL har desværre været sparsomme, da NetKOL i høj grad har været regions- og hospitalsorienteret. Det endelige resultat fra de nationale storskalaprojekter KIH og Telecare Nord (Region Nordjyllands storskalaprojekt inden for telemedicin) forventes offentliggjort i henholdsvis marts 2015 og august 2015.

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

Hvad er telesundhed?

Telesundhed handler om, at borgeren selv måler fx blodtryk, vægt og/eller iltmætning i blodet (også kaldet hjemmemonitorering). Måleresultaterne sendes digitalt til hospitalet (kan også være kommunen). Ligeledes kan borgeren føre videosamtaler med hospitalet eller kommunen. En effekt af dette kan være, at borgere og patienter oplever en øget indsigt i egen sygdom og dermed får bedre muligheder for selv at handle, og at der kan skabes en bedre sammenhæng og tryghed i behandlingen for samtidig at undgå ambulantbesøg og forebygge (gen)indlæggelser. Derudover handler telesundhed om at udarbejde effektive og sikre løsninger til udvikling af tværsektoriel og tværkommunal organisation.

Hvad er Sundheds-Epitalet?

Epitalet er i modsætning til NetKOL kommunalt forankret. Udgangspunktet er her, at opgaven skal løses i borgerens hjem (eller der, hvor borgeren opholder sig), og at kommunen (en hjemmesygeplejerske eller en sundhedsfaglig person) er 1. kontakt og kan tilbyde et call-center med monitorering i 24 timer 365 dage om året. Alt dette for at skabe en tryghed, der giver borgeren en større frihed og egen omsorg. Efter behov kan kommunen trække på ekspertise fra speciallæger tilknyttet hospitaler eller tilknyttet kommunen. Foreløbige erfaringer viser et potentiale i reduktion af antal indlæggelser og samtidig et betydeligt fald i antal sengedage pr. indlæggelse fra 7 til 3 dage i gennemsnit.

Formål og perspektiver

I og med at forvaltningen indgår i Epitalet, er det ønsket, at forvaltningen skal få en viden om, hvordan en telesundhedskonference med borgeren over en skærm kan påvirke relationen mellem borgere og kommune, og om kommunens vejledning kan være et aktiv i forhold til, at borgeren i højere grad føler sig tryk og dermed også medvirker til en begrænsning i (gen)indlæggelser.

Det er desuden centralt, at der opnås erfaring med, hvordan samarbejde organiseres og struktureres både tværkommunalt og –sektorielt, så der etableres en effektiv og sikker løsning. Endelig er det væsentligt, at der ses på gevinstrealisering. I dag er der ikke en økonomisk incitamentsstruktur, der gør det attraktivt at investere i telemedicin hos borgerne lokalt. Når telemedicinske løsninger skal skaleres, er der behov for en afklaring af opgavefordelingen nationalt, så der ikke opbygges forskellige systemer i hver region. Som bærende princip skal opgaveplaceringen mel-

Seniorudvalget,
26.02.2015
Gladsaxe Kommune

lem region (hospital) og kommunerne ske med afsæt i borgernes perspektiv.

Perspektiv for projektet er desuden, at telemedicin på KOL-området på sigt også kan udbredes til andre kronikerområder som fx multisygdomme (forekomsten af 2 eller flere langvarige sygdomme hos samme person), hjerte-karsygdomme osv.

Økonomiske konsekvenser

Projektforløb: Opstart 01.07.2015 og afslutning 30.06.2017. Budget for hele projektet er 10,4 mio. kr. og heraf samlet kommunal medfinansiering på 6,6 mio. kr. Heraf bidrager Gladsaxe Kommune med 600.000 kr. i hele projektperioden. Medfinansieringen kan dækkes af puljen i Enhed for Velfærdsteknologi.

Godkendes ansøgningen af Digitaliseringsstyrelsen på 3,8 mio. kr. til det to-årige tværsektorielle og -kommunale telemedicinske projekt, vil Lyngby-Taarbæk Kommune administrere hele beløbet.

Svar fra Digitaliseringsstyrelsen på ansøgningen forventes maj 2015.

Social- Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at ansøgningen "Epital-Sundhed til borgere med KOL i Gladsaxe, Rudersdal, Gentofte og Lyngby-Taarbæk kommuner" til Digitaliseringsstyrelsen godkendes.

Bilag

Bilag 1 Ansøgning til Digitaliseringsstyrelsen

Relateret behandling

Seniorudvalget 04.12.2014, Punkt 89 (Åben)

Punkt 17: Lukket

2014/14063