

REFERAT Omsorgsudvalget 2018-2021 d. 02-02-2018

Mødedato Fredag d. 02. februar 2018 kl. 10:00

Mødested Kystvejens konferencecenter

Indholdsfortegnelse

Årsberetning 2017 for Tryghedshotellet.....	3
Årsberetning 2017 for Døgngenoptræningen.....	5
Status Huset Nyvang.....	8
Omsorgsområdets økonomi, status og proces for genopretning af økonomien.....	9

Punkt 8: Årsberetning 2017 for Tryghedshotellet

27.42.00-K07-1-18

Resume

Det kommunale Tryghedshotel Randers på Randers Kollektivhus blev indviet med 15 pladser i 2011, og er siden udvidet. I dag består tryghedshotellet af 18 akut pladser. Sagen redegør for anvendelsen af Tryghedshotellet i perioden 1. januar til 31. december 2017.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Omsorgsudvalget sender sagen til orientering i byrådet.

Henrik Leth deltog som stedfortræder for Iben Sønderup.

Henrik Manero Hald deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Tryghedshotellet er beliggende på Kollektivhuset i lejede lokaler på 1. sal i den tidligere plejeafdeling på Viborgvej. Tryghedshotellet består af 18 akutpladser, som skal forebygge hospitalsindlæggelser.

Hotellens gæster er henvist af hjemmeplejens sygeplejersker, af udskrivningskoordinator, af visitatorer, af akutafdeling på Regionshospitalet, Hospitalets KOL- team, det palliative team, vagtlæger samt af praktiserende læger.

Gæsterne opleves alle, at have et akut behov for et aflastningsophold, og tilbuddet er dermed for hovedpartens vedkommende et reelt alternativ til en hospitalsindlæggelse, for eksempel regulering af insulin ved opdaget/kendt sukkersyge, observationer/efterbehandling af bivirkninger efter kemobehandling, udredning af demens, smerteproblematikker eller ernæringsproblematikker.

Tryghedshotellet Randers har i det forgangne år oplevet en stigning i de terminale forløb. En stigning af terminale borgere som i deres sidste fase, kommer fra hospitalet til hotellet, og dør få timer efter ankomst. De terminale borgerne har fravalgt at dø i eget hjem, og har fravalgt, eller grundet manglende plads, ikke kommet på hospice.

Hotellet vil fortsat have palliation som et væsentligt fokuspunkt. En sygeplejerske skal blandt andet læse diplom i palliation til efteråret.

Hotellet oplever et øget antal demente gæster, og der er iværksat uddannelseskompetence løft, og der arbejdes med tilpasning af de fysiske rammer, således disse bliver mere demensvenlige.

Generelt opleves kompleksiteten stadig større hos borgere, hvorfor forløbskoordinering og høj faglighed er en nødvendighed.

I 2017 har der for første gang været tilsyn fra "Styrelsen for Patientsikkerhed" med et positivt resultat med en afsluttende rapport uden fejl.

Tryghedshotellet har i sommeren 2017 etableret udekørende akutfunktion og har på de første 5-6 måneder haft 500 hjemmebesøg i fritvalgsområdet og på plejecentre. Den udekørende akutfunktion kører fra kl. 7-23 og er blevet taget rigtig godt imod, af vores egne kollegaer i kommunen, af lægerne og borgerne.

Tryghedshotellet deltager endvidere i sundhedsstrategisk samarbejde om hjælp til klinisk vurdering af ældre medicinske patienter. Et tiltag som har til formål at sikre ældre medicinske patienter ≥ 65 år det rette tilbud ved første henvendelse i tilfælde af akut opstået eller forværret sygdom.

Nøgletal

I perioden 1. januar til 31. december 2017 har hotellet haft i alt 347 gæster. (329 gæster)

Der er følgende statistik på opholdene.
(Tal i parentes er år 2016)

Den gennemsnitlige alder for hotellets gæster var 81 år. (78 år)

- Den yngste borger var en mand på 45 år og den ældste var en mand på 102 år.

56 procent kvinder. (52 procent)

Alle fra Randers kommune. (100 procent)

Henvisningerne af de indskrevne borgere er fordelt således

- 34 procent kommer fra sygehusene. (35 procent)
- 66 procent fra eget hjem

Den gennemsnitlige opholdstid for hotellets gæster var 17 dage. (17 dage)

- heraf er de korteste ophold på få timer og det længste på 2,5 måned

Den gennemsnitlige belægningsprocent er på 78 procent. (79 procent)

Borgerens grundsygdomme er registreret som KOL (kronisk obstruktiv lungelidelse), diabetes, infektioner (lungebetændelse og urinvejsinfektioner), demens, depressioner, cancer, terminale, apopleksi, ernæringsproblematikker, misbrugs/alkoholfølgesygdomme, obstipation, kredsløbssygdomme, frakturer, psykiatri.

Økonomi

Ingen.

Punkt 9: Årsberetning 2017 for Døgngenoptræningen

27.36.16-K07-1-18

Resume

Døgngenoptræningen, beliggende i Plejecenter Svaleparken i Assentoft er et kommunalt tilbud, som modtager borgere fra hele Randers Kommune. Sagen redegør for anvendelsen af Døgngenoptræningen i perioden 1. januar til 31. december 2017.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning. Omsorgsudvalget sender sagen til orientering i byrådet.

Henrik Leth deltog som stedfortræder for Iben Sønderup.

Henrik Manero Hald deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Døgngenoptræningen består af 13 midlertidige døgnpladser, og visiteres gennem visitationsenheden i samarbejde med enten hospital, praksislæge, personale i hjemmeplejen, pårørende og borgeren selv.

Borgere, som visiteres efter § 140 Sundhedsloven udskrives fra hospitalet med en genoptræningsplan. Genoptræningsplanerne er på enten basalt eller avanceret niveau.

I 2017 har Døgngenoptræningen også haft 5 borgere med genoptræningsplaner lydende på specialiseret rehabilitering.

Borgere, som visiteres efter § 86 Serviceloven, er ofte ældre borgere, der er svækket efter nylig overstået sygdom eller som har oplevet alment fald i sit funktionsniveau, som ikke har medført hospitalindlæggelse.

Borgerne har oftest et komplekst sygdomsbillede med flere forskellige diagnoser på samme tid. For eksempel kan en borger have både en apopleksi med efterfølgende kognitive vanskeligheder og en nyresygdom. En anden kan have apopleksi, cancer og hoftefraktur. En tredje borger kan have kredsløbsproblemer med benamputation til følge, diabetes 2 og KOL.

En del af de yngre borgere under 65 år opleves at have sociale og økonomiske problemstillinger, som påvirker deres genoptræningsforløb. En del borgere har ikke pårørende, der kan bistå dem med forskellige praktiske ting under genoptræningsopholdet. Enkelte borgere havde ingen bolig da de kom på Døgngenoptræningen, hvorfor der her skulle tages stilling til, hvor borgeren efterfølgende skulle bo.

Formålet med genoptræningsforløbet er, at borgerens funktionsniveau øges eller stabiliseres i løbet af opholdet, således at borgeren igen så vidt muligt kan mestre sin hverdag i eget hjem, og på sigt reducere både hospitalindlæggelser og det efterfølgende behov for hjemmehjælpsydelse.

Genoptræningen foregår i et aktivt træningsmiljø, hvor træningen ved terapeuter følges op af andet sundhedsfagligt personale og integreres i almindelige daglige gøremål. Det kan være i træningslokalerne, i relevant nærmiljø eller oftest som en kombination heraf.

Før udskrivelse fra Døgngenoptræningen tages der kontakt til hjemmeplejen og terapeuterne i borgers hjemområde. Under borgers ophold på Døgngenoptræningen afholdes der et hjemmebesøg for at klargøre udskrivelsen til eget hjem. I borgers journal udarbejdes der en ergoterapeutisk og fysioterapeutisk status efter endt genoptræningsophold.

Nøgletal:

I perioden fra d. 01.01.2017 til d. 31.12.2017 har døgngenoptræningen haft 94 borgere (99 borgere)

(Tal i parentes er år 2016)

Køn

- 69 procent mænd (55 procent)
- Alle fra Randers kommune

Alder

- Gennemsnitsalderen var 72 år (73 år)
- Heraf 29 procent under 65 år (20 procent)
- Alder variation fra 45 år til 92 år.

Visitationsgrundlag

83 procent af borgere var visiteret via sundhedsloven § 140. (88 procent)

Heraf var

- 6 procent genoptræningsplaner på specialiseret rehabiliteringsniveau.
- 62 procent genoptræningsplaner på avanceret niveau.
- 32 procent genoptræningsplaner på basalt niveau.

17 procent af borgere var visiteret via serviceloven § 86

De 94 indskrevne borgere kom fra

- 69 borgere fra Hospital
- 19 borgere fra eget hjem
- 3 borgere fra en aflastningsplads
- 2 borgere fra Tryghedshotellet
- 1 borger fra en plejebolig

De blev udskrevet til

- 70 borgere til eget hjem
- 7 borgere til plejebolig
- 4 borgere til aflastningsplads
- 2 borgere til ældrebolig

- 1 borger til andet kommunalt bosted, LBG.
- 1 borger til Hammel Neurocenter
- 1 borger til Hospice
- 1 borger døde
- 7 borgere er endnu ikke udskrevet

Opholdslængde

- Den gennemsnitlige opholdslængde var 43 dage. (41 dage)
- Det korteste ophold var 1 dag og det længste ophold var 196 dage.

Belægning

- Den samlede belægningsprocent var 84 procent (82 procent)

Barthel Indeks

Når borgeren indskrives på Døgngenoptræningen registreres deres funktionsniveau efter et modificeret Barthel Indeks, som er en vurdering af borgerens ADL - funktioner (Almen daglig levevis). En høj score er udtryk for selvhjulpenhed, hvorimod en lav score er udtryk for afhængighed af hjælp/støtte. Resultaterne anvendes i forbindelse med den videre rehabilitering og genoptræningen med borgeren.

Økonomi

Ingen.

Punkt 10: Status Huset Nyvang

27.42.00-P00-1-17

Resume

Byggeriet af Huset Nyvang nærmer sig sin afslutning og afleveringsforretning, indvielse og åbent hus er snart på plads. De første beboere er flyttet ind medio december og der vil løbende flytte beboere ind i løbet af februar og marts 2018.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Henrik Leth deltog som stedfortræder for Iben Sønderup.

Henrik Manero Hald deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Byggeriet af Huset Nyvang, som består af 4 boenheder med i alt 60 boliger, en servicebygning med fælles faciliteter samt integreret daginstitution nærmer sig sin afslutning og hovedentreprenøren arbejder med at gøre de sidste dele af projektet færdigt. På grund af årstiden har det ikke været muligt at så græs eller plante hæk rundt om byggeriet og disse anlægsarbejder afventer derfor foråret 2018. Alle øvrige dele af projektet ventes færdiggjort i forbindelse med afleveringsforretningen, som er planlagt til primo februar.

De to første boenheder var klar til indflytning den 13. december 2017 og her begyndte de tilbageværende beboere fra Gudenåcentret at flytte ind i Huset Nyvang og alle 21 beboere er nu flyttet ind.

De to resterende boenheder samt servicebygningen forventes færdige i løbet af januar 2018, så de næste beboere kan begynde indflytning 1. februar.

Den endelige afleveringsforretning er planlagt til d. 2. februar 2018.

Forvaltningen planlægger officiel indvielse d. 9. marts 2018 kl. 14.30-16.30, hvor programmet i udkast ser således ud:

Foreløbigt program:

- Velkomst v/Erik Mouritsen
- Formand for omsorgsudvalget Leif Gade holder tale
- Formand for børn- og familieudvalget Anders Buhl Christensen holder tale
- Velkomst og rundvisning v. lederne af Huset Nyvang
- Stående taffel i orangeriet

Der kommer en endelig invitation når datoen for arrangementet er helt på plads.

Der afholdes åbent hus, hvor alle interesserede borgere kan komme forbi og se det nye plejecenter og daginstitution i dagene 10.-11. marts i tidsrummet kl. 11-14.

Daginstitutionens børn og personale flytter ind i deres nye lokaler den 1.-2. februar 2018.

Økonomi

Ingen.

Punkt 11: Omsorgsområdets økonomi, status og proces for genopretning af økonomien

27.36.00-000-1-18

Resume

Omsorgsområdets økonomi har været under pres i 2017 og det vurderes også at være det i 2018. Der redegøres for regnskabsresultatet for 2017 og forventningerne til 2018 og foreslås at der drøftes proces for en genopretning af økonomien.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at udvalget drøfter den økonomiske situation og beslutter proces for genopretning for økonomien

Beslutning

Drøftet.

Henrik Leth deltog som stedfortræder for Iben Sønderup.

Henrik Manero Hald deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Byrådet behandlede i mødet den 6. november forslag til budgettilpasning på omsorgsområdet. Dette skete på baggrund af at forvaltningen skønnede et underskud i 2017 på 7-10 mio. kr. og ved uændret drift et underskud på ca. 12 mio. kr. i 2018. På mødet blev det besluttet at henlægge sagen med henvisning til det indgåede budgetforlig, der indeholdt en bevilling på 7,1 mio. kr. vedr. det skønnede underskud i 2017 og en beslutning om en budgetanalyse af omsorgsområdet, der skal foreligge til budgetforhandlingerne for 2019.

Det endelige regnskabsresultat for omsorgsområdet forventes nu at blive ca. 7 mio. kr., som teknisk forbedres ved at der kommer overførsler fra projektbevillinger på ca. 4 mio. kr.

Forvaltningens vurdering på regnskabsresultatet for 2018 er fortsat i størrelsesordenen 12 mio. kr., hvilket forudsætter at der ikke i 2018 sker lige så kraftige stigninger i efterspørgslen efter ydelser til de hjemmeboende som i 2017.

Forvaltningen vil på mødet redegøre nærmere for regnskabs- og budgetvurderingerne og vil lægge op til en proces for genopretning af økonomien.

Økonomi

Se ovenfor.