

REFERAT Sundhed- og omsorgsudvalget d. 23-08-2016

Mødedato Tirsdag d. 23. august 2016 kl. 15:00

Mødested Mødelokale D.2.58 Laksetorvet

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om administration af ældreboliger.....	4
Brugerundersøgelse 2016.....	5
Lukning af Gudenåcentret.....	7
Status for røgfri Randers, herunder rygepolitik august 2016.....	9
Status på borgerbooking i tandplejen august 2016.....	11
Region Midtjyllands redegørelse for regionens aktivitetsafhængige tilskud i 2015.....	13
Nøgletal for den kommunale medfinansiering og finansiering af det regionale sundhedsvæsen.....	14
Borgerrådgiverens beretning 2015.....	16

Punkt 62: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-2-15

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning

Godkendt.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 63: Orientering om administration af ældreboliger

00.22.04-A00-2-15

Sagsfremstilling

Lejerbo administrerer efter udbud de kommunale ældreboliger.

Driftschef Søren Møller Abildgaard og lokalinspektør Henneing Langhoff deltager i mødet og orienterer herom.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 64: Brugerundersøgelse 2016

27.36.00-P05-2-16

Resume

Randers Kommune har siden 2002 spurgt borgere, der modtager hjemmepleje, om deres tilfredshed med ydelser, personale mm. Borgernes tilfredshed har i alle årene været høj i forhold til de fleste af de stillede spørgsmål. Brugerundersøgelsen i foråret 2016 viser fortsat en høj tilfredshed, i plejeboligerne er borgernes tilfredshed næsten uændret, men i hjemmeplejen er borgernes tilfredshed lavere på de fleste spørgsmål end ved den seneste brugerundersøgelse i 2012.

Sagsfremstilling

Brugerundersøgelsen 2016 er gennemført fra marts til maj 2016, med en postal spørgeskemaundersøgelse blandt beboere i plejeboliger og ældreboliger med mulighed for kald samt en telefonisk undersøgelse blandt modtagere af hjemmehjælp. Til denne del af undersøgelsen er anvendt et koncept, der er udviklet af Kommunernes Landsforening og staten ("Sammenlignelige brugertilfredshedsundersøgelser"). Modtagere af hjemmehjælp er endvidere spurgt om deres tilfredshed med andre kommunale ydelser: Visitation, sygepleje, hjælpemiddeldepot og træning.

Undersøgelsen er gennemført af analyseinstituttet Epinion.

Undersøgelsens resultater blev præsenteret for Sundheds- og omsorgsudvalget på et fællesmøde med Ældrerådet den 18. maj 2016. Resultaterne er offentliggjort i to hovedrapporter (plejeboliger hhv. hjemmepleje) og 8 delrapporter (Område Nord, Syd og Vest, private leverandører og Solbakken).

Undersøgelsen bygger på besvarelser fra 772 modtagere af hjemmepleje og 508 besvarelser fra plejeboliger mm.

Hvad viser tallene?

I plejeboligerne er der uændret tilfredshed i forhold til undersøgelsen i 2012.

Besvarelserne på spørgsmålet "Hvad synes du samlet set om at bo her på centret"?

- 49 % meget tilfredse,
- 36 % tilfredse,
- 13 % både og
- 2 % er utilfredse.

På underspørgsmålene er over 90 % meget tilfredse eller tilfredse på mange spørgsmål, bortset fra spørgsmålene om praktisk hjælp og forskellige hjælpere, her er det hhv. 61 og 82 %.

I hjemmeplejen er der lavere tilfredshed på alle spørgsmål. Især er der færre "meget tilfredse", og flere giver udtryk for "både og".

Besvarelserne på spørgsmålet "Hvad synes du samlet set om den hjemmepleje, du modtager"?

- 30 % meget tilfredse,
- 43 % tilfredse,
- 19 % både og,
- 6 % utilfredse og
- 2 % meget utilfredse.

På underspørgsmålene udgør andelen, der er meget tilfredse eller tilfredse:

- Hjælp til at gå i bad: 87 %
- Personlig pleje samlet set: 81 %
- Hjælp til rengøring: 62 %
- Praktisk hjælp samlet set: 65 %

For disse spørgsmål falder andelen der er tilfreds med ca. 15 %, og andelen "både og" stiger med ca. 10 %, ift. 2012.

På spørgsmålet "Er det oftest de samme hjælpere ...", svarer 32 % ja, 25 % ja og nej, og 43 % nej.

På spørgsmålet "Er din hjælp lige god, uanset hvilken hjælper ...", svarer 39 % ja, 22 % både ja og nej og 40 % nej.

På spørgsmålene om hjælperne er venlige, omsorgsfulde og viser respekt svarer hhv. 92 %, 82 % og 84 % ja, og hhv. 1 %, 3 % og 2 % svarer nej.

Er der mulige forklaringer på den lavere tilfredshed?

Der er en række mulige forklaringer, men selve brugerundersøgelsen giver ikke nogen nærmere forklaring. Der er formentligt forskellige overvejelser og oplevelser bag den enkelte borgers tilbagemelding, men yderligere analyse viser:

- Andelen af tilfredse er lidt lavere blandt de borgere, der har modtaget hverdagstræning.
- Andelen af tilfredse er lidt lavere blandt de borgere, der har besvaret undersøgelsen digitalt.

- Andelen af tilfredse er lidt lavere blandt de borgere, der kun modtager rengøring.
- Disse faktorer giver dog ikke nogen udtømmende forklaring på den lavere tilfredshed.

Andre mulige årsager til lavere tilfredshed kan være, at nogle modtagere af hjemmehjælp oplever at deres hjælp er dårligere, hvilket igen kan skyldes, at nogle borgere er mere kritiske over for den hjælp de modtager. En anden forklaring kan være, at omsorgsområdet er presset på ressourcer, der er gjort en stor indsats for at effektivisere, og det kan være gået ud over fleksibiliteten i hjemmeplejen og tid til den daglige dialog med de ældre. En yderligere mulighed er, at øget vægt på selvhjulpethed og krav om træning før hjælp ikke møder forståelse hos alle.

Opfølgning på brugerundersøgelsen

Ældreområdet er gået i gang med at drøfte brugerundersøgelsen.

Det overvejes, om et tydeligere billede af, hvad der ligger bag den lavere tilfredshed, kan opnås gennem dialog med brugerne, fx ved at invitere nogle brugere til en samtale om deres oplevelse af hjemmehjælpen.

Særligt interessant kunne være, hvordan borgerne oplever træning før hjælp, og hvordan dette spiller sammen med deres tilfredshed med hjemmeplejen.

En andet spørgsmål er, om brugerundersøgelsen giver anledning til ændrede prioriteringer, eller om den i højere grad kalder på en tydeligere kommunikation. Omsorgsområdet har i en årrække først og fremmest prioriteret hjælp til de svageste borgere, der har et stort og vedvarende behov for personlig pleje. Måske ville det være muligt at opnå en højere brugertilfredshed ved at opprioritere rengøring og dermed at tilgodese store grupper af borgere, der efterspørger hjælp, men ikke har så påtrængende behov, men det ville i så fald ske på bekostning af hjælpen til de svageste.

Økonomi

Ingen

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget,

at brugerundersøgelsen drøftes og tages til efterretning samt

at omsorgsområdet arbejder videre med at følge op på brugerundersøgelsen.

Beslutning

Tiltrådt.

Sundheds- og omsorgsudvalget sender sagen til orientering i byrådet.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Præsentation

Brugertilfredshedsundersøgelse - Hovedrapport - Plejebolig - Randers Kommune 2016

Brugertilfredshedsundersøgelse - Hovedrapport - Hjemmepleje - Randers Kommune 2016

Brugertilfredshedsundersøgelse - Område Vest - Plejebolig - Randers Kommune 2016

Brugertilfredshedsundersøgelse - Område Vest - Hjemmepleje - Randers Kommune 2016

Brugertilfredshedsundersøgelse - Område Syd - Plejebolig - Randers Kommune 2016

Brugertilfredshedsundersøgelse - Område Syd - Hjemmepleje - Randers Kommune 2016

Brugertilfredshedsundersøgelse - Område Nord - Plejebolig - Randers Kommune 2016

Brugertilfredshedsundersøgelse - Område Nord - Hjemmepleje - Randers Kommune 2016

Brugertilfredshedsundersøgelse - Solbakken - Plejebolig - Randers Kommune 2016

Brugertilfredshedsundersøgelse - Private Leverandører - Hjemmepleje - Randers Kommune 2016

Punkt 65: Lukning af Gudenåcentret

27.42.00-Ø54-1-16

Resume

Kommunens lejemål af plejecentret Gudenåcentret udløber 1. januar 2018, og der er derfor behov for at afklare fremtiden for centrets beboere og medarbejdere.

Sagsfremstilling

Randers Kommune indgik i slutningen af firserne en 30-årig aftale med PKA om leje af Gudenåcentret.

Lejemålet omfatter 60 plejeboliger med servicearealer, og udløber med udgangen af 2017. 17 af boligerne anvendes i dag af socialforvaltningen til borgere med psykiske lidelser, mens resten af boligerne anvendes som plejeboliger af sundhed og omsorg.

Kommunen har ikke ønsket at undersøge mulighederne for en eventuel forlængelse af lejemålet, fordi boligerne fra slutfirserne i sagens natur ikke længere er helt tidssvarende; de er generelt for små, og badeværelserne lever ikke op til nutidens krav til et godt arbejdsmiljø for medarbejderne.

Inden for de senere år har kommunen et par gange forhørt sig hos ejeren, om det var muligt at købe centret ved lejemålets udløb og efterfølgende ombygge det til almene kommunale plejeboliger med færre og opdaterede boliger. Planerne er imidlertid opgivet, fordi ejeren har forlangt så høj en salgspris, at der ikke inden for rammebeløbet vil være tilstrækkelige midler til renovering af centret.

I 2015 kontaktede OK-fonden kommunen med henblik på at høre, om kommunen ville være interesseret i at lave en driftsoverenskomst med fonden omkring oprettelse og drift af et plejecenter. Forvaltningen har i samtalerne med fonden været åben overfor en sådan mulighed, men har samtidig gjort opmærksom på, at en aftale med OK-fonden kræver byrådets accept og bevilling til aftalens økonomiske konsekvenser.

I samtalerne med OK-fonden har det været nævnt, at Gudenåcentret stod for at skulle rømmes ved udgangen af 2017, og fonden har derfor vist interesse for at købe centret med henblik på efterfølgende ombygning til almene plejeboliger. Det er i skrivende stund uvist, om det lykkes for OK-fonden at forhandle prisen så langt ned med ejeren, at det er på plads til den planlagte ombygning.

I forbindelse med OK-fondens eventuelle overtagelse af Gudenåcentret med henblik på ombygning til almene plejeboliger, skal kommunen bidrage med et kommunalt grundkapitalindskud på 8,4 mill.kr. i 2018. sundheds- og omsorgsudvalget har derfor fremsendt forslag med henblik på at få dette beløb afsat i budget 2017-20.

Hvis der ikke afsættes midler til kommunens grundkapitalindskud, skal dette snarest muligt meddeles OK-fonden, så kommunes drøftelser med fonden - og forhandlingerne mellem ejeren og fonden - kan bringes til ophør.

Ud fra den demografiske udvikling forventes det, at der bliver behov for flere plejeboliger i de kommende år, og alternativet til en aftale med OK-fonden kunne være omklassificering af eksisterende boliger på ældreområdet eller egentligt nybyggeri.

Som en konsekvens af at Gudenåcentret skal afvikles 1. januar 2018, har ældreområdet indført indflytningsstop, således at ledige boliger ikke genudlejes. De ledige boliger foreslås i stedet anvendt som midlertidige aflastningsboliger.

På Gudenåcentret er der i dag henholdsvis 43 plejhjemsbeboere som er visiteret af ældreområdet, og 17 psykiatriske beboere som er visiteret af socialområdet.

Plejehjemsbeboerne tilbydes genhusning i andre af kommunens plejeboliger. Konkret vil hver beboer få besøg af visitationen, som vil høre om eventuelle ønsker til den nye bolig og svare på opstående spørgsmål. Besøgene planlægges således, at beboeren har mulighed for at tage pårørende med til mødet. Beboere, der ikke er fraflyttet inden udgangen af 2017, vil få tilbudt bolig på Fremtidens plejehjem.

Da den kommende flytning er tvungen - og ikke et valg truffet af beboerne - vil beboerne blive økonomisk kompenserende for flytningen. Hver plejhjemsbeboer vil således modtage 7.000 kr. inkl. moms til etablering f.eks. køb af nye gardiner og lignende, få flytteudgifter refunderet efter regning, og der vil ikke blive opkrævet istandsættelsesudgifter for den fraflyttede lejlighed. Indskud i den nye plejebolig betales ligeledes af kommunen.

De beboere som er visiteret af socialområdet vil blive orienteret særskilt af socialafdelingen, og der arbejdes på etablering af nye boliger til de 17 beboere, som bor i Gudenåcentrets afsnit Solstrålen.

Med hensyn til medarbejderne på Gudenåcentret er det ikke på forhånd givet, at alle flytter med til Fremtidens plejehjem, fordi medarbejderne på det nye demensplejehjem forudsættes at have særlig uddannelse og interesse for arbejde med demente.

Den kommende leder af Fremtidens plejehjem (nuværende leder af Gudenåcentret), som er fundet ved internt opslag på ældreområdet, vil i løbet af foråret 2017 opslå en række stillinger på Fremtidens plejehjem internt på hele ældreområdet, således at de medarbejdere på Gudenåcentret, som ikke skal flytte med, i god tid kan få tilbudt ledige stillinger andetsteds på ældreområdet.

Forvaltningen har på forespørgsel fra FOA oplyst, at der ikke vil ske afskedigelser som følge af lukningen af Gudenåcentret. Det personale, der er tilbage på Gudenåcentret ved udgangen af 2017, er sikret samme løn på bundlinjen som hidtil - men ikke vagtlag, timetal og arbejdssted. Fremtidige ledige stillinger på Gudenåcentret vil blive opslået som midlertidige stillinger.

Økonomi

Udgifterne i forbindelse med nedlæggelse af Gudenåcentret og flytning til Fremtidens plejehjem forventes afholdt inden for ældreområdets budget.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og omsorgsudvalget og økonomiudvalget

- at godkende de foreslåede beløb i flyttekompensation
- at der indføres indflytningsstop
- at ledige boliger anvendes som aflastningsboliger
- at medarbejderne tilbydes de vilkår, som er nævnt i sagen

Beslutning

Indstilles tiltrådt.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 66: Status for røgfri Randers, herunder rygepolitik august 2016

29.00.00-G01-23-16

Resume

Der gives i sagen en status for Røgfri Randers 2025, hvor der orienteres om fremdriften i forhold til indsatsområderne i Røgfri Randers 2025.

Sagsfremstilling

1. Ny rygepolitik for Randers Kommune

Randers Kommunes rygepolitik trådte i kraft d. 1. januar 2016. Sundhedsfremmeenheden har tilbudt sparring til alle skolelederne på de kommunale skoler med overbygning 7.-9. klasse i forhold til at lette overgangen fra røgfri matrikel til røgfri skoletid. Lidt over halvdelen af skolerne har taget imod tilbuddet.

De kommunale arbejdspladser er blevet tilbudt deltagelse af Sundhedsfremmeenheden på lokale MED-møder med henblik på at facilitere processen omkring udarbejdelse af den lokalerygepolitik. 3 MED-udvalg har taget i mod tilbuddet. De enkelte arbejdspladser er samtidig blevet tilbudt gratis rygestopkurser for medarbejdere. Der har været afholdt kurser på 2 arbejdspladser.

Opfølgende undersøgelse på rygepolitikken:

Som opfølgning på implementeringen af rygepolitikken har Sundhedsfremmeenheden i Randers Sundhedscenter gennemført en undersøgelse blandt formænd for lokale MED-udvalg og personalemøder med MED-status. Resultaterne fra undersøgelsen tænkes anvendt i det videre forløb med implementeringen af rygepolitikken.

Formænd for 105 MED-udvalg besvarede skemaet, hvilket svarer til en deltagelsesprocent på 83.

80 % af MED-udvalgene har haft rygepolitikken på dagsordenen. I 14 af disse udvalg er den dog endnu ikke vedtaget. I 44 ud af 83 udvalg er der blevet formuleret en ny politik.

Den gældende lokale politik vurderes af 30 % af formændene som mere restriktiv end Randers Kommunes politik, mens 67 % vurderer den til at være lig med Randers Kommunes politik.

60 % svarer, at der er anvist et sted på matriklen, hvor der må ryges, mens 40 % angiver, at der er beslutning om røgfri matrikel. 60 % svarer ja til, at der må ryges i den overenskomstmæssige pause, mens 40 % svarer nej til dette.

83 % oplever ikke barrierer i forhold til håndhævelse af rygepolitikken, mens 17 % oplever barrierer. Der er 48 %, der svarer, at den nuværende lokale politik er mere restriktiv end den tidligere lokale politik, 45 % svarer, at det er restriktiv i samme omfang som tidligere, mens 2 % svarer, at den er mindre restriktiv.

Der er givet en lang række kommentarer til spørgsmålene, som kan læses i rapporten over undersøgelsen, der er vedlagt som bilag. Bl. a. peges der i kommentarerne på udfordringer med at opnå enighed i Lokal-MED, og at politikken med fordel kunne bringes op i Sektor-MED. Kommentarerne vidner om mange røgfri tiltag, men også om udfordringer og barrierer i forhold til ønsket om, at Randers Kommune fungerer som rollemodel for en røgfri arbejdsplads.

2. Indgåelse af partnerskaber med virksomheder, uddannelsessteder osv.

Indtil videre er der indgået 15 partnerskaber med uddannelsesinstitutioner, private virksomheder, foreninger, hospital mm. Partnerskaberne omfatter samarbejde om forebyggende undervisning, synliggørelse af og reklame for rygestoptilbud, henvisning/rekruttering til og afholdelse af rygestopkurser. Arbejdet med at skabe partnerskaber fortsættes.

3. Opsøgende indsats i forhold til, at flere borgere tager imod et rygestopforløb.

Sundhedscentret har afholdt kurser til forskellige målgrupper:

- Borgere i Socialpsykiatrien i samarbejde med medarbejderne på området
- Borgere i Nordbyen i samarbejde med Bysekretariatet
- Mænd, der ønsker at kombinere rygestop med mere motion
- Borgere, der har gavn af at bruge naturen som ramme for rygestoppet

Fokus har desuden været på at tilbyde rygestop til de unge, der allerede er begyndt at ryge og sætte fokus på den systematiske forebyggelse af rygestart både i folkeskolen og på ungdomsuddannelserne. På udvalgte ungdomsuddannelser er der afholdt rygestopevents med fokus på at skabe dialog, refleksion og motivere til rygestop. Eventsene har været velbesøgt.

4. Forebyggelse af rygestart på folkeskoler

Der er på nuværende tidspunkt ingen krav til, hvorvidt folkeskoler i Randers Kommune skal arbejde med at forebygge rygestart hos børn og unge. Fra Sundhedsfremmeenheden er der blevet præsenteret evidensbaseret materiale fra Kræftens Bekæmpelse og skolelederen er blevet opfordret til at tage materialerne i anvendelse. Vi ved fra Kræftens Bekæmpelse, at forebyggelsen virker, og på skoler, der anvender x-it materialer, er der mellem 25-50 % færre rygere.

Sundhedsfremmeenheden har desuden stillet ”Sundhedsformidlere” til rådighed til afvikling af forebyggende undervisningsforløb i den understøttende undervisning. Indtil videre har kun 1 skole booket sig ind. ’Social Pejling’ er fortsat et tilbud til skolerne.

5. Uddannelse af kommunalt frontpersonale i en enkel rådgivnings-/henvisningsmetode til rygestop (VBA -Very Brief Advice)

Ældreområdet har fået tilbud om uddannelse på personalemøder, men der har endnu ikke været afholdt kurser. Der arbejdes videre med at implementere VBA på dette og andre relevante områder.

6. Tilbud om gratis nikotinsubstitution

Der har været gennemført et kursus i Norbyen med tilbud om gratis nikotinerstatning i minimum 6 uger for deltagerne på kurset. Rygestop-raten svarede til raten på andre kurser, men opfattelsen er, at tilbuddet med gratis nikotinerstatning fik flere til at melde sig til kurset. At borgeren har deltaget på et kursus kan medføre overvejelser om et rygestop i fremtiden.

7. Øget informationsindsats

Der er etableret kontakt med projekt Ren By Randers i forhold til henstilling om ikke at smide skodder i naturen etc. Og med Kulturforvaltningen i forhold til skiltning i parker.

Økonomi

Ingen

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til udvalget for sundhed s-og omsorgsudvalget,
at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opfølgning på rygepolitik juni 2016 - rapport.pdf

Punkt 67: Status på borgerbooking i tandplejen august 2016

29.00.00-G01-24-16

Resume

I sagen gives en kort status for implementering af borgerbooking i Tandplejen i Randers Kommune august 2016.

Sagsfremstilling

Som et led både i Tandplejens IT-udviklingsstrategi og kommunikationsstrategi og de politiske aftalemål om ændrede forebyggelsesveje implementerede tandplejen 1.april 2015 "Borgerbooking" som er fuldt integreret del af tandplejens patientjournalssystem TK2.

Borgerne får med systemet mulighed for selv at booke tider i tandplejen ligesom at man får adgang til at se barnets journal.

Udvalget er tidligere orienteret om baggrund, implementering og finansiering. I denne status beskrives derfor alene hvordan udviklingen er gået i forhold til at tage borgerbooking i anvendelse og effekten i forhold til antallet af udeblivelser samt nye tiltag.

Udviklingen i antal der benytter borgerbooking samt udeblivelser i udvalgte måneder 2015 - 2016

	Antal borgerbookninger	Udeblivelsesprocent af bookninger, som tandplejen laver	Udeblivelsesprocent af bookninger, som borgeren laver
Maj 2015	550	11,18	3,45
Juni 2015	765	11,48	3,00
August 2015	916	12,07	3,71
April 2016	802	8,32	1,23
Maj 2016	829	9,38	3,49

Der er for nuværende 18,22% af borgerne, der benytter tandplejen, der selv booker deres tid. Der er forskel på hvilke geografiske områder, som benytter borgerbooking mest. Generelt afspejler statistikken ulighed i sundhed. Områder som eks. Nørrevang har således få borgere, der benytter borgerbooking, høj udeblivelsesprocent og mange elever skal hentes på skolen.

Generelle tilbagemeldinger og fremadrettede tiltag.

Tandplejen får generelt mange tilbagemeldinger fra forældre, der er glade for muligheden samt at kunne være i nem og hurtig dialog med tandplejen via systemet.

Tandplejen arbejder fortsat på at fremme borgerbooking og adgang til journalssystem.

Dels ved at der automatisk generes SMS, når der sker hændelser i systemet (f.eks. nyt notat i barnets eller den unges journal), så forældre eller den unge selv forhåbentligt ansøres til at logge ind på siden for at se, hvad der er lavet og hvilken opfølgning hjemmet skal gennemføre. For at have eller få et sundt tandsæt, fordres et samarbejde mellem fagpersonale og forældrene og dette samarbejde går lettere, når dialogen kan foregå gennem bookingsystem. Derudover "booster" tandplejen borgerbooking via facebook en gang om måneden.

Det vurderes, at adgang via mobiltelefon / app vil fremme borgerbooking yderligere, idet det er hurtigere og nemmere at logge på (jvf. at der i det nuværende system logges på med NEM-ID). APP'en forventes at være klar ultimo 2016.

På klinikkerne Blicher, Thors Bakke samt på Tandreguleringsafdelingen er systemet udvidet med et "Ankomstmodul". Ved ankomst melder man, via en touch skærm ved receptionsskranken, sig selv som 'ankommet' og behandleren på klinikken kan nu se, at næste patient er kommet. Via en storskærm i venteværelset signaleres det, når man skal begive sig hen til klinikken, hvor personalet tager imod patienten.

Generelt vurderes det at udviklingen går i den ønskede retning og at bookingmodulet har vist sin berettigelse.

Økonomi

Ingen

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til udvalget for sundheds- og omsorgsudvalget
at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 68: Region Midtjyllands redegørelse for regionens aktivitetsafhængige tilskud i 2015

29.06.00-S00-1-13

Resume

Region Midtjylland har fremsendt en redegørelse og en revisionsberetning for regionens aktivitetsbestemte tilskud i 2015. Disse fremlægges til orientering.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland modtager finansiering fra staten, dels fra kommunerne. Den fremsendte redegørelse og revisionsberetning vedrører regionens aktivitetsafhængige finansiering (dvs. det statslige aktivitetsafhængige tilskud og den kommunale medfinansiering og finansiering) i 2015. Regionen modtager hertil et statsligt bloktilskud. Det fremgår af redegørelsen, at regionen mere end nåede den i økonomiaftalen forudsatte aktivitet for 2015. Regionens aktivitet steg med 2,9 % fra 2014 til 2015. Regionen opnåede således den fulde udbetaling på 282,1 mio. kr. fra det statslige aktivitetsafhængige tilskud. Regionen opnåede også loftet på 4.040,4 mio. kr. fra den kommunale medfinansiering, og modtog hertil samlet 88,4 mio. kr. fra den kommunale finansiering (dvs. kommunernes betaling for specialiseret ambulant genoptræning, hospice samt færdigbehandlede somatiske og psykiatriske patienter). Samlet et regionalt aktivitetsafhængigt tilskud på 4.410,8 mio. kr.

Omdrejningspunktet for beregningen af regionens aktivitetsafhængige tilskud, er de indberetninger af aktivitet som foregår fra hospitaler og praksissektoren til Landspatientregistret. Regionen skal i den forbindelse sikre, at patientdata er registreret korrekt og når frem til Landspatientregistret, mens staten efterfølgende har ansvaret for at foretage den konkrete beregning af aktivitetsniveauet for både den statslige aktivitetspulje og den kommunale medfinansiering. Regionen skal meddele til kommuner og til ministeriet, at regionens aktivitetsindberetninger er foregået korrekt. Det er baggrunden for den fremsendte redegørelse og revisionsberetning. Regionens aktivitet i 2015 lå 202,6 mio. kr. over loftet for den kommunale medfinansiering (den samlede medfinansiering udover lofterne i de 5 regioner i 2015 tilbageføres til kommunerne i 2016).

Det fremsendte materiale indeholder en beskrivelse af regionens kontrolmiljø, i forhold til at sikre, at aktivitetsindberetningerne er foregået korrekt. Det omfatter såvel en beskrivelse af det centrale og det decentrale kontrolmiljø i forhold til ministeriet, egne hospitaler, praksissektoren, private hospitaler og hospitaler i andre regioner. Revisionsberetningen indeholder ikke nogen særlige bemærkninger, men enkelte anbefalinger. Randers Kommune deltager i forskellige samarbejdsfora med regionen og de andre kommuner, hvor de økonomiske spørgsmål, herunder prognosemodeller, drøftes.

Økonomi

Ingen.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget
at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.
Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1. Redegørelse for aktivitetsafhængige tilskud 2015

Bilag 2. Revisionsberetning nr. 36 vedr. aktivitetsbestemte tilskud for 2015

Punkt 69: Nøgletal for den kommunale medfinansiering og finansiering af det regionale sundhedsvæsen.

29.06.00-S00-1-13

Resume

Der fremlægges notat om nøgletal for den kommunale medfinansiering og finansiering af det regionale sundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et notat med nøgletal for Randers Kommunes medfinansiering og finansiering af det regionale sundhedsvæsen (bilagt).

Randers Kommunes medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen udgjorde 342,3 mio. kr. i 2015, mens den kommunale finansiering udgjorde 5 mio. kr. Samlet en udgift på 347,3 mio. kr. i 2015, svarende til et mindre fald fra 2014 til 2015 (bilagets tabel 1.1 og tabel 1.2).

Langt hovedparten af medfinansieringen (295,2 mio. kr.) gik til borgernes forbrug af de somatiske sygehuse. Resten af medfinansieringen gik til forbruget af de psykiatriske hospitaler (17,3 mio. kr.) og forbruget på sygesikringsområdet (29,8 mio. kr.). Hovedparten af finansieringen (3,5 mio. kr.) gik til den specialiserede ambulante genoptræning på hospitalet, mens resten gik til hospiceområdet (0,5 mio. kr.), til færdigbehandlede psykiatriske borgere (0,9 mio. kr.) og til færdigbehandlede psykiatriske borgere (0,04 mio. kr.).

Det vedlagte bilag indeholder en række aktivitetsdata opgjort efter de forskellige områder. Her forekommer det væsentligst at fremhæve det følgende:

Det somatiske område:

- I perioden fra 2007 til 2015 er antallet af udskrivninger steget (med 1.466 til 19.771), antallet af sengedage er faldet (med -15.335 til 62.967) og antallet af ambulante besøg / ydelser er steget (med 65.820 til 210.591) – hvilket peger på en stor omlægning på hospitalerne fra stationær til ambulant aktivitet (bilagets tabel 2.1)
- Den gennemsnitlige indlæggelsestid på hospitalerne er dermed også faldet fra 4,3 til 3,2 sengedage, svarende til at hospitalerne siden 2007 har ”sparet” 21.606 sengedage (NB: Alt andet lige beregning)
- Stadig flere borgere udskrives fra det hospitalet samme dag, som de indlægges (31% i 2015), eller dagen efter de indlægges (28% i 2015) (bilagets tabel 2.2)
- Andelen af borgere med fornyet indlæggelse på det somatiske hospital inden for 30 dage steg fra 2014 til 2015, fra 8,1% til 10,5% (bilagets tabel 2.3)
- Medfinansieringen opgjort pr. borger er generelt stigende med alderen (bilagets figur 2.1)
- Der er en vigende tendens for de forebyggelige indlæggelser på hospitalerne af borgerne på 65 år eller ældre (bilagets figur 2.2)

Genoptræningsområdet:

- Omfanget af specialiseret ambulant genoptræning på hospitalet er faldet siden 2013 (bilagets tabel 3.1)

Sygesikringsområdet:

- Aktiviteten på sygesikringsområdet synes nogenlunde konstant, med årlige variationer (bilagets tabel 4.1)

Det psykiatriske område:

- Den ambulante aktivitet på det psykiatriske område er steget væsentligt siden 2007, men er nogenlunde stabil fra 2014 til 2015 (bilagets tabel 5.1)

Økonomi

Ingen.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.
Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sundhedsdata2015

Punkt 70: Borgerrådgiverens beretning 2015

00.01.00-A00-19-16

Resume

Borgerrådgiveren har udarbejdet sin beretning for 2015. Beretningen indeholder en beskrivelse af antallet og fordelingen af henvendelser til borgerrådgiveren. Beretningen indeholder endvidere en beskrivelse af generelle problemstillinger, der påpeges i disse henvendelser samt uddybende beskrivelse indenfor de områder og afdelinger, hvor der har været flest henvendelser, eller hvor henvendelserne har haft en sådan karakter, at de efter Borgerrådgiverens opfattelse bør nævnes i årsberetningen. I beretningen beskrives fremadrettede fokuspunkter og anbefalinger vedrørende sagsbehandlingsforløb og sagsbehandlingsprincipper, som forvaltningen vil følge op på med inddragelse af indhøstede erfaringer i afdelingerne og i samarbejde med Borgerrådgiveren.

Sagsfremstilling

Borgerrådgiveren har udarbejdet sin beretning for 2015.

I beretningen konkluderes, at knap halvdelen af de henvendelser, der er sendt til besvarelse ved en afdeling i Randers Kommune skyldes, at borgerne enten var utilfredse med langsommelig sagsbehandling, dårlig kommunikation/samarbejde eller manglende svar på deres henvendelse til afdelingen eller sagsbehandler. I forhold til disse henvendelser, anfører Borgerrådgiveren, at det i tidligere beretninger er beskrevet, hvorledes en afdeling med en forholdsvis lille, men fokuseret indsats, formindskede andelen af utilfredse borgere. Borgerrådgiveren henviser til de resultater, der følger af Sygedagpengeopfølgningen indsats i forhold til at forbedre dialogen med borgerne. Det har blandt andet medført en halvering af antallet af henvendelser til Borgerrådgiveren angående utilfredshed med sagsbehandlingen i Sygedagpengeopfølgningen. Borgerrådgiveren gør opmærksom på, at en fokuseret indsats på at formindske andelen af utilfredse borgere umiddelbart har den umiddelbare konsekvens, at borgerne bliver mere tilfredse med sagsbehandlingen. Men derudover har det også den konsekvens, at det vil mindske de ressourcer som forvaltningen bruger til rykkerbesvarelser, behandling af klagesager mv., som så i stedet kan frigøres til fremadrettet sagsbehandling. Borgerrådgiveren gør endvidere opmærksom på, at omkring ca. 35 % af de henvendelser, som er oversendt til besvarelse i forvaltningen skyldes, at borgerne var utilfredse med manglende afgørelse i deres sag. Til sammenligning udgjorde andelen af henvendelser vedrørende manglende afgørelse i 2014 17 %. Stigningen betyder, at Borgerrådgiveren forsat vil have særligt fokus på disse sager og vil foretage en nærmere undersøgelse, hvis der fortsat kommer flere klager vedrørende manglende afgørelse i borgernes sager. Borgerrådgiveren anfører endvidere, at han vil have et særligt fokus på notatpligten.

Forvaltningen bemærker i relation til ovenstående, at afdelingerne har et stort fokus på korrekt sagsbehandling, således som det f.eks. også er beskrevet i de revisionsberetninger, som byrådet behandlede i foråret 2016, og at der løbende arbejdes med de termaer, som også Borgerrådgiveren adresserer i beretningen. Forvaltningen henviser endvidere til de omfattende indsatser, der er igangsat i Familieafdelingen bl.a. med inddragelse af Socialstyrelsens Task Force, som bl.a. har til formål at sikre en hurtigere og korrekt sagsbehandling. Som det også fremgår af beretningen, har forvaltningen og Borgerrådgiveren endvidere aftalt, at der via kommunens juridiske netværk iværksættes fælles tiltag for at udbrede kendskabet om reglerne om notatpligt samt, hvordan disse regler indarbejdes i sagsbehandlingen.

Økonomi

Ingen.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til byrådet via fagudvalgene og økonomiudvalget, at redegørelsen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Beretning 2015 Randers juni 2016