

REFERAT Sundhed- og omsorgsudvalget d. 04-10-2016

Mødedato Tirsdag d. 04. oktober 2016 kl. 15:00

Mødested Mødelokale C.2.25 Laksetorvet

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status for anvendelse af ældre- og værdighedsmilliarden 2016 og 2017.....	4
Ændringer på sosu-elevområdet (ny dimensioneringsaftale og ny uddannelsesordning).....	6
Status vedr. rygning i folkeskolerne i Randers Kommune september 2016.....	7
Brugerundersøgelse i tandplejen 2016.....	9
Seksuel sundhed i Randers Sundhedscenter 2016-2017.....	11
Sundhedsstrategisk ledelse - laboratorium 8.....	13

Punkt 80: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-2-15

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning

Godkendt.

Kim Kristensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 81: Status for anvendelse af ældre- og værdighedsmilliarden 2016 og 2017.

00.00.00-P07-1-16

Resume

I denne sag fremlægges en status på anvendelsen af Randers Kommunes andel af ældre- og værdighedsmilliarderne samt en indstilling for anvendelsen i 2017.

Sagsfremstilling

Ved vedtagelsen af budget 2016-19 blev det besluttet, at midlerne fra Ældremilliarden, der fra 2016 er overført til bloktilskuddet, fortsat skal anvendes på ældreområdet.

Med hensyn til anvendelsen af Værdighedsmilliarden blev denne sammen med værdighedspolitikken godkendt af sundheds- og omsorgsudvalget d. 17. november 2015 og efterfølgende af byrådet d. 7. marts 2016.

Ældremilliarden er besluttet anvendt således i 2016:

	Beløb i mio. kr.
10 distriktssygeplejersker	3,7
Styrkelse af aften/natberedskabet	1,0
Indsatser på demensområdet	1,4
Styrket kompetenceudvikling på ældreområdet (PPS-licens)	0,2
Medarbejdere til styrkelse af sociale aktiviteter	2,3
Styrket indsats på centrene (SOSU-medarbejdere)	3,7
Styrket kompetenceudvikling af ældreplejen, herunder anvendelse af opsporingsredskaber (TOBS/ABCD)	3,0
Afsættes til nye aktiviteter, herunder til frivilligt arbejde	0,4
Afsættes til afholdelse af frivillighedskonference i 2016	0,2
Afsættes til Fremtidens Plejehjem	1,2
I alt	17,1

Værdighedsmilliarden er besluttet anvendt således i 2016 og i 2017:

	Beløb i mio. kr. 2016	Beløb i mio. kr. 2017
Midler til kompetenceudvikling	1,2	0,0
Ansættelse af chauffør	0,3	0,3
Ekstra personale på centrene, incl. 1 ekstra aktivitetsmedarbejder på hvert område	3,6	6,2
Omklassificering af boliger samt udvidelse af aflastningspladser	1,4	2,5
Flere aften-/nattevagter	0,9	1,5

Indkøb/vedligeholdelse af selvtræningsredskaber	0,5	0,0
Implementering af telemedicinske løsninger	3,7	0,0
Øget koordinering og mere kontakt til borgerne	4,6	4,6
Løft af det faglige niveau	0,3	0,6
Ernæringsscreening og spisevenner	0,5	0,8
Øget indsats omkring palliation	0,6	1,1
I alt	17,6	17,6

Forvaltningen har lavet en status for 2016 på anvendelsen af både ældre- og værdighedsmilliarden, som er vedhæftet sagen.

I forhold til 2017 foreslår forvaltningen, at Ældremilliarden som udgangspunkt anvendes til samme formål som i 2016, dog således at de midler, der været afsat til afholdelse af frivillighedskonference (200.000 kr.) anvendes til et borgerarrangement i 2017 med en foredragsholder a la de arrangementer, der har været afholdt om demens og stress. Endvidere at beløbet, der i 2016 har været afsat til Fremtidens Plejehjem i 2017 anvendes til udmøntning af den uddannelsesstrategi (1,2 mill.kr.), som udvalget blev orienteret om på udvalgsmødet den 6. september 2016. Beløbet på 400.000 kr. til nye aktiviteter, herunder frivilligt arbejde, foreslås i 2017 fordelt af et udvalg bestående af 2 medlemmer af udvalget og 2 medlemmer fra Ældrerådet.

Med hensyn til Værdighedsmilliarden indstilles det, at beløbet i 2017 anvendes som besluttet ved byrådsvedtagelsen. Endelig vil forvaltningen foreslå at der i forbindelse med fordelingen fra 2018 foretages en fornyet gennemgang og evaluering af anvendelsen af midlerne med henblik på, om der eventuelt skal ske en omfordeling.

Økonomi

Beløbet vedrørende Ældremilliarden er afsat i kommunens budget, og midlerne fra Værdighedsmilliarden refunderes fra Sundheds- og ældreministeriet.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

- at status for anvendelsen af Randers Kommunes andel Ældre- og Værdighedsmilliarderne tages til efterretning
- at godkende ovenstående forslag til anvendelse af Ældremilliarden i 2017, herunder at der nedsættes et udvalg med repræsentanter fra sundhed- og omsorgsudvalget samt Ældrerådet, der skal fordele beløbet på 400.000 kr. til nye aktiviteter
- at der i slutningen af 2017 laves en evaluering af anvendelsen af midlerne med henblik på en drøftelse af anvendelsen fra 2018
- at sagen sendes til drøftelse i Ældrerådet med opfordring til at udpege repræsentanter til udvalget, der får til opgave at fordele midlerne til nye aktiviteter.

Beslutning

Tilrådt.

Formand Leif Gade og næstformand Ole Skiffard blev valgt til udvalget der får til opgave at fordele midlerne til nye aktiviteter.

Kim Kristensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

notat - status værdighedsmidler og ældremillard 2016 160923

Punkt 82: Ændringer på sosu-elevområdet (ny dimensioneringsaftale og ny uddannelsesordning).

54.00.00-G01-1-16

Resume

Fra 2017 er rammerne for uddannelserne til sosu-hjælper og sosu-assistenten ændret, idet der kommer en ny uddannelsesordning og der er mellem Regeringen, KL, Danske Regioner og LO indgået en ny dimensioneringsaftale.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsuddannelserne ændres pr. 1. januar 2017

Social og sundhedsuddannelsen har tidligere været delt op i trin 1 og trin 2 og ændres nu til at være 2 selvstændige uddannelser; social- og sundhedshjælperuddannelsen og social- og sundhedsassistentuddannelsen.

Det betyder, at det ikke mere er en forudsætning at være social- og sundhedshjælper for at kunne søge ind på assistentuddannelsen.

Hjælperuddannelsen vil fortsat have samme længde på 14 måneder, og assistentuddannelsen bliver længere mod nuværende længde på 20 måneder til ny længde på 2 år, 10 måneder og 3 uger.

Det er også blevet muligt at tage en gymnasial uddannelse samtidig med, at man uddanner sig til social- og sundhedsassistent, EUX. Der er pr. 1. august 2016 startet 3 elever i en klasse på Randers Social- og Sundhedsskole, og Randers Kommune vil være positive overfor at lave uddannelseskontrakt med dem.

Ovenstående ændringer sker på baggrund af de ændringer der sker i sundhedsvæsenet, hvor kompleksiteten i opgaverne ændrer sig. Opgaveløsningen kræver andre kompetencer, hvilket bliver tilpasset i grunduddannelserne.

Ny dimensioneringsaftale for social- og sundhedsuddannelserne

Regeringen, KL, Danske Regioner og LO har i august 2016 indgået en aftale om ny dimensionering af praktikpladser, og lavet aftale om en minimumsdimensionering for antallet af praktikpladser på uddannelserne til social- og sundhedshjælper og social- og sundhedsassistent.

Det betyder, at Randers Kommune skal uddanne 37 social- og sundhedshjælpere, mod tidligere 129, og 64 social- og sundhedsassistenter, mod tidligere 39, hvilket er tiltrådt af KKR den 13. sept. 2016.

Foruden den faste dimensionering er der udbudt yderlige 300 uddannelsespladser/praktikpladser til hele landet på både hjælper- og assistentuddannelsen, som kommune og region frivilligt kan søge om.

Region Midtjylland har fået tildelt 64 pladser til social- og sundhedsassistentuddannelsen, som skal fordeles mellem regionen og kommunerne.

Randers kommune vil gerne byde ind på de 64 pladser og gerne i et antal svarende til et hold (20-25 elever), således at undervisning og praktik kan foregå i Randers. Det afgørende vil være om andre kommuner og regionen ligeledes ønsker flere uddannelsespladser, og om Regions Hospitalet Randers kan stille praktikpladser til rådighed. Derimod skønnes det ikke nødvendigt med flere uddannelsespladser for hjælpere.

Fordelingen af de ekstra pladser vil blive afgjort den 22. november 2016 på KKR-mødet.

Fra sundheds- og omsorgsforvaltningens side er der derfor stor tilfredshed med omlægningen af antallet af elever. Det understøtter den udvikling vi ser på arbejdspladserne, at der skal uddannes et større antal assistenter på bekostning af hjælpere, da vi samlet set ser, at der er væsentlig flere assistenter (og sygeplejersker) og færre hjælpere – og der opleves allerede nu mangel på assistenter, når stillinger opslås.

Derfor vil Randers Kommune også vise positiv interesse for at byde ind på den ekstra pulje på assistentelever, hvorimod det ikke skønnes nødvendigt med flere uddannelsespladser for hjælpere.

Herudover overvåges og følges arbejdskraftbehovet løbende, og det vil kunne få indflydelse på den dimensioneringsaftale, der er aftalt forhandlet i 2018 til ikrafttræden fra 2019.

Økonomi

Ændringerne i uddannelsesordningerne og et evt. ekstra optag af elever vil kunne afholdes inden for det nuværende budget.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Kim Kristensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 83: Status vedr. rygning i folkeskolerne i Randers Kommune september 2016

29.00.00-G01-33-16

Resume

Sundhed- og omsorgsudvalget fik på mødet den 23. august 2016 forelagt en status for Røgfri Randers. I den forbindelse bad udvalget om en status for, hvad hver enkelt skole laver i relation til at forebygge rygestart. I sagen gives en tilbagemelding på svarene fra skolerne.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundheds- og omsorgsudvalget fik på mødet d. 23. august 2016 forelagt status for Røgfri Randers, herunder status for forebyggelse af rygestart på folkeskoler i Randers Kommune: 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.

Udvalget besluttede i den forbindelse, at man vil have en redegørelse for, hvad hver skole laver i relation til at forebygge rygestart. Skoleforvaltningen bad derfor skolerne besvare nogle spørgsmål om, hvad skolerne har iværksat med henblik på forebyggelsen.

Spørgsmål til og svar fra skolerne.

23 skoler har svaret på spørgsmålene. De angivne svar er bredt formuleret, men er søgt samlet i en oversigt.

	Svar
Har skolen en rygepolitik for skolens elever eller en indsats til forebyggelse af rygning og rygestart?	8 svarer JA 15 svarer NEJ
Hvis ja, hvori består rygepolitikken eller forebyggelsesindsatsen?	9 svarer, at rygning er forbudt på skolen * 7 svarer, at man ikke har rygepolitik/forebyggelsesindsats, eller svarer, at de ikke har elever, der ryger. 6 svarer, at der tages kontakt til hjemmet eller til ledelsen, eller at der arrangeres rygestopkursus/-samtale for de elever, der ses ryge.
Gør skolen brug af x-it materialer i forbindelse med forebyggelsen af elevernes rygning og rygestart, jf. sundhedspolitikken?	5 svarer JA 18 svarer NEJ

*Disse svar stemmer overens med Randers Kommunes rygepolitik for elever (Elever på Randers Kommunes skoler/institutioner må ikke ryge i den tid, de er på skolen eller i institutionen, heller ikke udenfor matriklen).

Oversigt over forebyggelsestiltag i undervisningen, og antal af skoler, der tilbyder det:

Generel information på forskellige klassetrin i forskellige sammenhænge om rygningens konsekvenser	9
Temaugue	3
Social pejling	1
"Cool uden røg" – materiale fra Kræftens bekæmpelse	3

Økonomi

Ingen.

Indstilling:

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

Beslutning

Taget til efterretning.

Kim Kristensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 84: Brugerundersøgelse i tandplejen 2016

29.00.00-G01-32-16

Resume

I juni 2016 er der gennemført en brugerundersøgelse i tandplejen. I sagen beskrives resultaterne af brugerundersøgelsen.

Sagsfremstilling

Indledende om selve brugerundersøgelsen.

I juni måned blev der gennemført en brugerundersøgelse blandt alle forældre, som har børn i alderen 3-18 år, der benytter sig af Tandplejen. Indsamlingen af besvarelser er sket elektronisk, og forældrene har modtaget spørgeskemaet via E-Boks. Havde et forældrepar mere end et barn, så blev de bedt om at svare med udgangspunkt i deres yngste barn. Yderligere blev det valgt at sende spørgeskemaet til barnets mor, hvis barnet delte adresse med begge forældre. Boede barnet alene med sin far, så er det ham der har modtaget spørgeskemaet.

Brugerundersøgelsen baseres på 1923 besvarelser, hvilket giver en svarprocent på 19,5 procent. Antallet af besvarelser er næsten tre gange så højt som i brugerundersøgelsen fra 2013. Der er blevet reklameret for undersøgelsen gennem skole- og daginstitutionsintra, udloddet præmier ved deltagelse og blevet trykt visitkort, hvorpå forældre er blevet opfordret til at give deres mening til kende.

Alle Tandplejens elleve klinikker er repræsenteret ved de 1923 besvarelser, dog er Tandplejen Thors Bakke overrepræsenteret. Andelen af børn og unge i de opstillede alderskategorier, der svares på baggrund af, fordeles sig næsten ligeligt, hvilket har gjort det muligt, at få et bredt og repræsentativt indblik i tilfredsheden med Tandplejen på tværs af børnenes alder.

Brugerundersøgelsens væsentligste konklusioner

Stigning i den samlede tilfreds med Tandplejen

I alt har 96 procent tilkendegivet at de enten er meget tilfredse eller tilfreds med Tandplejen samlet set, hvilket er en stigning på seks procent sammenlignet med undersøgelsen fra 2013. Dette skal ses som et udtryk for at forældre, der har børn som benytter sig af Tandplejen overordnet set er tilfredse med Tandplejen. Tilfredsheden med de enkelte klinikker er også høj, og der er ikke store forskelle i tilfredsheden når der kigges på klinikkerne individuelt. Forældrene er altså tilfreds med deres oplevelse af Tandplejen uafhængig af hvilken klinik deres barn er tilknyttet.

Stigning i forældrenes opfattelse af Tandplejens profylaktiske arbejde

Der er siden 2013 sket en stigning fra 76 procent til 91 procent i antallet af forældre, der enten er helt enige eller enige i at Tandplejen lærer børn at passer på deres tænder. En ligeså stor andel var også enten helt enige eller enige i, at Tandplejen kan løse tandproblemerne hos børn. Dette ses som værende et udtryk for, at den forebyggende indsats som Tandplejen siden 2014 har arbejdet med, virker efter hensigten, hvorfor dette resultat er i overensstemmelse med Tandplejens aftalemål om at forebygge frem for at behandle.

Kommunikation – udbredelse af kendskab til nyt digital booking system

Størstedelen af forældrene er tilfredse med den mundtlige og skriftlige kommunikation de har med Tandplejen, men kun 60 procent har gjort brug af det nyindførte digitale booking system, som blev taget i brug august 2015. Nogle af de forældre, som gør brug af booking systemet, giver dog udtryk for, at systemet ikke har den optimale brugervenlighed og at det er svært at navigere i systemet. Blandt de 40 procent der ikke bruger booking systemet, er årsagen, at de ikke kender til systemet og/eller at systemet er for besværligt at anvende.

Konklusion

Brugerundersøgelsen blandt forældrene viser, at tilfredsheden med Tandplejen både samlet set er høj, men også i forhold til enkelte elementer – såsom kontakten med Tandplejen, de fysiske rammer, tandplejens pædagogiske tilgang og tid til det enkelte barn m.m. Dog er der sket en tilbagegang i tilfredsheden med åbningstiderne sammenlignet med den seneste brugerundersøgelse fra 2013, og samtidig er der også en udfordring i forhold til at få udbredt kendskabet til det digitale booking system.

Perspektivering og videre arbejde

Tandplejen vil fremadrettet fokusere på at bevare den høje brugertilfredshed generelt, men også vurdere om åbningstiderne kan gøres mere fleksible. Derudover vil tandplejen starte en indsats for at få udbredt kendskabet til booking systemet og arbejde med at gøre systemet mere brugervenligt.

Afslutningsvist er der udarbejdet et metodeskriv, der gør det muligt for Tandplejen nemt at gennemføre en sammenlignelig brugerundersøgelse.

Brugerundersøgelsen er vedhæftet som bilag til sagen.

Økonomi

Ingen

Indstilling:

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

Beslutning

Taget til efterretning.
Kim Kristensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

BRUGERUNDERSØGELSE 2016.pdf

Punkt 85: Seksuel sundhed i Randers Sundhedscenter 2016-2017

29.00.00-G01-29-16

Resume

I sagen beskrives, hvordan der arbejdes med seksuel sundhed i Randers Sundhedscenter i 2016-2017

Sagsfremstilling

Fremme af seksuel sundhed og trivsel samt forebyggelse af sexsygdomme og uønskede graviditeter indgår i Randers Kommunes og Randers Sundhedscenters forebyggelsesindsats.

Formål med at arbejdet omkring seksuel sundhed er:

- Øge den seksuelle sundhed og trivsel blandt borgerne
- Reducere forekomsten og spredningen af sexsygdomme
- Reducere antallet af uønskede graviditeter og reducere behovet for fertilitetsbehandling

Målgrupper:

- Alle borgere i Randers Kommune.
- Relevante personalegrupper i Randers Kommune
- Frivillige i Condomeriet

Aktiviteter

Aktiviteterne varetages af specialist i sexologisk rådgivning og er opbygget omkring:

- Rådgivning af borgere
- Vejledning af personale
- Kompetenceudvikling af frivillige

Kommunikation

Tilbud til såvel borgere som medarbejdere fremgår af hjemmesiden og facebook siden for condomeriet. Der arbejdes endvidere med kampagner og udarbejdelse af udvalgte pjecer.

Dokumentation:

Der laves løbende årlige registreringer af aktiviteter. For 2015 er tallene:

- Antal besøgende i condomeriet : 1800-2000 årligt
- Antal skoleklasser i Condomeriet: 15 besøg
- Antal individuelle rådgivninger af borgere: 29 borgere
- Antal vejledning af institutioner og i medarbejdergrupper: 20 besøg

I 2016 er der samarbejdet med Regionshospitalet Randers omkring kvinders overgangsalder. Der var fuldt hus med over 200 deltagende kvinder.

Perspektiver og udviklingsområder:

Der vil i 2016 og 2017 arbejdes med:

- Ungemodtagelse (afhænger af budgetforhandlinger)
- Udvikling af ny model for indhold på rehabiliteringsforløb for kronikere

- Overordnet seksualpolitik for Randers Kommune
- Unge med anden etnisk baggrund - øget indsats
- Unge på ungdomsuddannelser - ny model for oplysning

I vedhæftede notat er ovenstående overskrifter uddybet nærmere.

Økonomi

Ingen.

Indstilling:

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

Beslutning

Taget til efterretning

Kim Kristensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Strategi for seksuel sundhed april 2016

Punkt 86: Sundhedsstrategisk ledelse - laboratorium 8

29.00.00-G01-30-16

Resume

I regi af Sundhedsstrategisk ledelse startes et nyt laboratorium vedr. akut visitation af ældre medicinske borgere +65 år, primo oktober 2016. I sagen redegøres for indholdet i laboratoriet.

Sagsfremstilling

Sundhedsstrategisk ledelse af det nære sundhedsvæsen - et sundhedsvæsen uden knaster.

Randers kommune indgår i samarbejde med klyngekommunerne (Favrskov, Syd- og Norddjurs Kommuner), Regionshospitalet Randers samt de praktiserende læger omkring Sundhedsstrategisk ledelse af det nære sundhedsvæsen - "et sundhedsvæsen uden knaster".

Der arbejdes løbende i projektet med at skabe en fælles strategisk forståelse af det nære sundhedsvæsen. Det vil sige en fælles forståelse af, hvilke udfordringer, målgrupper og strategiske effektmål samt organisatoriske muligheder, som udviklingen af det sundhedsvæsen skal sætte fokus på og tage højde for. I sammenhæng hermed gennemføres laboratorier som gør det muligt at udvikle, afprøve og lære af nye modeller for samarbejde og opgaveoverdragelse parterne imellem. Laboratoriegrupperne sammensættes af fortrinsvis ledere fra hospital og kommuner og af praktiserende læger. Scrum-masternetværk fra alle fem organisationer understøtter laboratoriearbejdet i det enkelte laboratorium og sikrer videndeling mellem laboratorierne.

Der har indtil videre været igangsat ialt 9 laboratorier med følgende temaer:

- Laboratorium 1: Hvordan kan vi behandle borgere med KOL i eget hjem?
- Laboratorium 2: Hvordan kan vi forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser? (TOBS)
- Laboratorium 3: Hvordan giver vi den gode sårbehandling?
- Laboratorium 4: Hvordan sikrer vi sammenhængende forløb på børneområdet? (Enurisis børn)
- Laboratorium 5: Hvordan kan vi samarbejde om forbedrede forløb på det ortopædkirurgiske område? (Hofte)
- Laboratorium 6: Hvordan kan vi komme fra projekt til beslutning om implementering i stor skala?
- Laboratorium 7: Hvordan tager vi bedre hånd om den geriatriske patient?
- Laboratorium 8: Hvordan sikrer vi den bedste visitation af den akut syge patient?
- Laboratorium 9: Når hjemmet er ønsket om det sidste levested

For hvert laboratorium udpeger styregruppen en laboratoriegruppe af 1-2 praktiserende læger og 1-2 (fortrinsvis) ledere fra hospitalet og fra hver kommune

Laboratorium 8 er nu færdigbeskrevet og klar til at gå i luften:

Beskrivelse af laboratorium 8:

For at den den syge medicinske patient ≥ 65 år tilbydes det bedste forløb ved akut opstået eller forværret sygdom opstartes et pilotprojekt den 1. oktober 2016 i Randersklyngen, hvor de praktiserende læger/lægevagten kan få hjælp til klinisk vurdering af den ældre medicinske patient ≥ 65 år af kommunernes sygeplejersker. Patienter, der indlægges via AMK (1-1-2) indgår ikke i pilotprojektet.

Målet med pilotprojektet er:

- flere hensigtsmæssige akutte indlæggelser
- flere hensigtsmæssige akutte behandlinger i eget hjem
- flere hensigtsmæssige indlæggelser på akutpladser i kommunerne

Pilotprojektet

Et aktuelt kendskab til borgeren er en af forudsætningerne for at kunne visitere borgerne til det bedste tilbud i tilfælde af akut opstået eller forværret sygdom. En forudsætning herfor er en konkret klinisk vurdering samt måling af vitale parametre (puls, bevidsthed, respiration, temperatur og systolisk blodtryk). Denne vurdering kræver tilstedeværelse hos borgeren af enten læge eller sygeplejerske.

Traditionelt har det været den praktiserende læges/vagtlæges opgave. Men da det ikke altid er muligt for den praktiserende læge/vagtlæge at aflægge besøg hos borgeren, tilbyder kommunernes sygeplejersker i dette pilotprojekt at hjælpe med den kliniske vurdering i det omfang, lægerne ønsker det. Lægen/vagtlægen kan få hjælp af kommunernes sygeplejersker i tidsrummet kl. 8-23 alle ugens dage. Alle kommuner har en maksimal responstid på to timer.

Det er uvist, hvor mange læger, der vil benytte sig af muligheden for at benytte hjemmesygeplejen til klinisk vurdering. Ved igangsætningen af laboratoriet er det ukendt, hvor mange borgere hjemmeplejen i forvejen vil have kendskab til og hvor nye borgere vi vil møde.

Fremgangsmåde

Hvis en læge/vagtlæge bliver anmodet om sygebesøg til en borger inden for målgruppen og lægen/vagtlægen ikke selv kan aflægge dette besøg, kan lægen gøre følgende, hvis borgeren er indforstået hermed:

- Lægen kontakter den kommunale sygeplejerske telefonisk og anmoder om et besøg hos borgeren. Lægen informerer om borgeren og aftaler opgavens omfang og formål med sygeplejersken.
- Når sygeplejersken har besøgt borgeren, melder vedkommende tilbage til lægen telefonisk og evt. skriftligt.

Al kontakt bør være direkte mellem lægen/vagtlægen og sygeplejersken for at sikre, at vital information ikke går tabt. Ved hver kontakt aftales tilbagemelding fra sygeplejersken til lægen. Sygeplejerskerne benytte TOBS (tidlig opsporing af begyndende sygdom) og ISBAR (kommunikationsredskab) som grundlag for deres tilbagemelding til læge.

Evaluerings

Laboratoriet vil igangsættes ca. 1. oktober og løbe indtil 31. marts 2017, hvorefter der vil blive taget stilling til evt. forlængelse. Der vil blive udarbejdet en evaluering af projektet, som vil danne grundlag for fremtidig beslutning. Inden endelig beslutning vil udvalget få forelagt en sag, som mere tydeligt beskriver, hvad der er kommet ud af laboratoriet.

Økonomi

Jvf. sagsfremstillingen vil der laves en evaluering. Der følges op efter de første 6 måneder med henblik på en vurdering af, om og i givet fald hvor længe laboratoriet skal fortsætte. Det er uvist, hvor mange læger, der vil benytte sig af muligheden for at kontakte kommunens sygeplejersker ligesom det er uvist, hvor mange af borgerne vi vil kende i forvejen.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Kim Kristensen deltog ikke i sagens behandling.