

REFERAT Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 11-09-2023

Mødedato Mandag d. 11. september 2023 kl. 16:00

Mødested Ikke angivet

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Drøftelse af SOSU- og ernæringsassistentelevers mulighed for voksenelevløn i budget årene 2023 og 2024.....	4
Telemonitorering af KOL patienter.....	6
Orientering om resultater af brugertilfredshedsundersøgelse af genoptræning i kommunerne.....	8
Huslejebudgetter i almene ældre- og plejeboliger 2024.....	10
Leasing af hjemmeplejens tjenestebiler,- opfølgende orienteringssag.....	12
Implementering af model for 72 timers behandlingsansvar.....	13
Gensidig orientering.....	15

Punkt 61: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-43-23

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Punkt 62: Drøftelse af SOSU- og ernæringsassistentelevers mulighed for vokselevløn i budget årene 2024-2027

15.00.00-G01-55-23

Resume

I sagen redegøres for hvordan antallet af ansøgere til social og sundhedsassistentuddannelsen (SSA) har udviklet sig på baggrund af udvalgets beslutning om som forsøg i perioden 1. april - 31. december 2023 at give voksenlærlinge- og vokselevløn til alle på 25 år og derover, også selv om de ikke har optjent relevant erhvervserfaring.

Samtidig beskrives et faldende antal ansøgninger til social og sundhedshjælperuddannelsen (SSH), hvilket kan lægge op til en drøftelse om man også ønsker at ændre på vilkårene for denne uddannelse.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at sagen drøftes

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Omsorgsområdet er optaget af den nuværende arbejdskraftmangel, og dermed opmærksomme på optaget af SOSU-elever. Ved det første optag for 2023 var der et meget lavt antal optagne elever på sosu-uddannelserne. Derfor blev det på møde i Omsorgsudvalget den 16. januar 2023 godkendt, at der som et forsøg inden for det nuværende budget for 2023 i perioden 1. april - 31. december 2023, anvendes midler til at give vokselevløn eller voksenlærlingeløn til alle på uddannelsen til social- og sundhedsassistentuddannelsen (SSA) samt ernæringsassistentelever på 25 år og derover, også selv om de ikke opfylder det overenskomstmæssige krav om erhvervserfaring.

Samtidig blev det besluttet at der efter sommerferien skulle udarbejdes en status for optagene med henblik på at vurdere om ordningen skal gøres permanent, hvilket dog vil kræve budgettilførsel til omsorgsområdet.

Der blev på udvalgsmøde den 8. maj 2023 givet en midtvejsstatus på optaget af elever på både SSA- og SSH-uddannelserne. Alle optag i 2023 er nu gennemført på begge uddannelser, hvilket kan give et billede af dette års ansættelser af elever.

SSH

	Optagne	Dimensionering
2020	53 (45)	51
2021	74 (50)	51
2022	63 (49)	51
2023	41 (33)	51

Note: I parentes er nævnt antallet af optagne elever over 25 år.

SSA

	Optagne	Dimensionering
2020	78 (49)	111
2021	94 (69)	111
2022	73 (54)	111
2023	92 (78)	110

Note: I parentes er nævnt antallet af optagne elever over 25 år.

Forvaltningen vurderer, at det grundet de ændrede vilkår for elevløn har været muligt at ansætte flere på SSA-uddannelsen og med bedre kvalifikationer, da det økonomisk er gjort muligt for brancheskifttere at søge ind

hurtigere, da de ikke skal optjene relevant erhvervserfaring og samtidig er antallet af optagne SSA-elever højere end i 2022.

Desuden vurderer forvaltningen at ordningen kan have betydet at nogle, der har søgt ind på assistentuddannelsen har valgt denne uddannelse i stedet for hjælperuddannelsen som følge af de økonomiske vilkår, hvilket kan ses på at der fra 2022 til 2023 er sket et stort fald i antal optagne på 25 år og derover på hjælperuddannelsen (SSH).

Det lavere antal af ansøgere til SSH-uddannelsen kan medføre en situation, hvor der bliver mangel på uddannede social og sundhedshjælpere. Derfor kan det være en overvejelse om elever på SSH-uddannelsen på 25 år og derover også skal tilbydes voksenløn uanset om de ikke opfylder betingelserne herfor.

Det har ikke været muligt at evaluere ordningen i forhold til ernæringsassistentelever, da der endnu ikke har været jobopslag vedr. ernæringsassistentelever.

Økonomi

Der er i fordelingsmodellen indarbejdet et budget på 38 mio. kr. til elever på omsorgsområdet, der kan dække udgifterne til optaget af det antal elever, der svarer til dimensioneringen og med en fordeling mellem vokselever og elever på almindelig elevløn, der har været de seneste år.

I de tilfælde, hvor dimensioneringen ikke overholdes, overføres overskuddet til arbejdsstederne, idet eleverne også giver arbejdskraft og manglende elever derfor medfører øgede lønudgifter på arbejdsstederne.

Såfremt der fx gives voksenløn til yderligere 20 elever over 25 år, skønnes merudgiften årligt at være ca. 1 mio. kr., og idet assistentuddannelsen varer knap 3 år, vil merudgiften blive ca. 3 mio. kr. i den tid, uddannelsen varer.

Såfremt ordningen indføres permanent, vil merudgiften således fuldt implementeret alene for social- og sundhedsassistentelever samt ernæringsassistentelever være merudgifter på 3 mio. kr. årligt.

Såfremt der skal gives vokselevløn til alle på SOSU-hjælperuddannelsen vurderes merudgiften at være ca. 1 mio. kr. årligt, idet der dog i det første år vil være en lavere udgift, da ordningen skal implementeres i løbet af året, hvorfor det skønnes at merudgiften det første år vil være ca. 0,5 mio. kr.

Punkt 63: Telemonitorering af KOL patienter

29.70.20-G01-1-23

Resume

Regeringen, KL og Danske Regioner har lavet aftale om et nationalt initiativ om, at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL. Formålet er, at borgerne oplever færre indlæggelser, øget sygdomsmestring og øget tryghed i hverdagen. I første kvartal 2024 vil tilbuddet blive implementeret i Randers kommune og omegnskommuner (Randers Klyngen). I sagen redegøres herfor.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Det nationale initiativ om, at telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL udbredes til hele landet. Formålet er at borgerne oplever øget behandlingskvalitet, sygdomsmestring, tryghed i hverdagen, samt at indlæggelser og ambulante kontroller reduceres. Den telemedicinske hjemmemonitorering er målrettet til borgere med svær/meget svær KOL. Tilbuddet gives i dagtid og skal understøtte den øvrige behandling og pleje af denne patientgruppe.

Det estimeres, at der er ca. 2.500 borgere i målgruppen i regionMidt. Ud fra tidligere erfaringer formodes ca. 50% af borgerne at tage imod tilbuddet om telemedicin. Af de 1250 forventede borgere i monitorering er de 218 fra Randers Klyngen.

Udbredelsen af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL er i Midtjylland, er et samarbejde mellem Hospitalerne i Region Midtjylland, de 19 midtjyske kommuner, og de praktiserende læger. Tilbuddet forankres i fem monitoreringsenheder, én i hver af de fem sundhedsklynger. Tilbuddet om hjemmemonitorering og rådgivning til borgere med svær/meget svær KOL, er alle hverdage kl. 8 - 15.

I Randers klyngen etableres monitoreringsenheden på Regions hospitalet Randers.

Monitoreringsenhederne bemandes med specialiserede KOL-sygeplejersker og har tilknyttet lungemediciner. Enhederne skal understøtte den øvrige behandling og pleje af borgere med KOL og indgår derfor i et tæt samarbejde med kommunale sygeplejersker/kommunale akutfunktioner samt egen læge og vagtlæge. Udover den opfølgende, og koordinerende indsats med forholdsordre, giver monitoreringsenhederne endvidere rådgivning til KOL patienter, kommunale sygeplejersker og praktiserende læger. Den fysiske kontakt med KOL patienten/borgeren bliver primært den kommunale sygeplejerske.

Der arbejdes fortsat med at beskrive forholdsordre, kommunikation, mm.

Randers Klyngen har igangsat udarbejdelse af en samarbejdsaftale som forelægges og forventes godkendt i Randers Klyngens styregruppe d. 24. november.

Henvisning og visitation til tilbuddet

En borger med KOL kan henvises til telemedicinsk hjemmemonitorering i forlængelse af en indlæggelse med en KOL-forværring/exacerbation eller ved et ambulant kontrol, eller ved besøg hos egen læge.

Det er speciallægen i lungemedicin på hospitalet, der visiterer til telemedicin og fastsætter grænseværdier.

Borgeren måler egne værdier med måleudstyr som er leveret, opsat og serviceres af Fælles Service Centre. Det kan være udstyr til at måle iltmætning, puls, vægt, og selvrapporterede data (PRO), men også andre komponenter vil kunne indgå i pakken.

Overvågning og opfølgning på data udføres af de specialuddannede KOL-sygeplejersker, der er ansat i monitoreringsenheden.

Monitoreringsenheden har mulighed for at sætte en række handlinger i gang. Det via kontakt til patienten,

gennem dialog med den lungemedicinske speciallæge, samarbejdet med den kommunale akutfunktion/kommunale sygeplejersker, vagtlæge og præhospitalet. Borgeren har også altid mulighed for at selv at kontakte vagtlægen eller ringe 112.

Der er igangsat udarbejdelse af sundhedsfaglige instrukser, der læner sig op ad det sundhedsfaglige indhold for indsatsen, herunder relevante dokumenter, instrukser og undervisningsmateriale. Implementeringsansvaret påhviler de enkelte klynger.

Leverandøren af den telemedicinske løsning til sundhedsfaglige og borgere med KOL i hele landet er Trifork Public.

Gennem et samarbejde på tværs af de fem regioner, er der udviklet et fælles undervisningsmateriale til løft af medarbejdernes kompetencer. Materialet er tilgængeligt både som e-læring og som materiale til fremmøde undervisning.

Implementeringen sker klyngevis, først Aarhus, så Gødstrup, så Randers og sidst Midt og Horsens klyngerne. Estimater for implementering i Randers klyngen er januar 2024.

Økonomi

Som en del af udbredelsen af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL blev der ved ØA 2016 afsat 47,0 mio. kr. på finansloven. Beløbet blev suppleret ved ØA 2018 med 10,5 mio. kr.

Midlerne har medfinansieret en fælles national IT-infrastruktur som kan udvides til også at omfatte andre kronikker målgrupper, og anskaffelse af henholdsvis en borgerrettet og en medarbejder rettet IT struktur. Der er ikke i økonomiaftalerne afsat midler til den lokale implementering.

Øvrige omkostningerne til udstyr fordeles mellem region og kommuner primært med henholdsvis 67,5% til region og 32,5% til kommune. Kommuner og hospitaler afholder hver især driftsudgifter ud fra økonomiske fordelingsnøgler. KOSU (den kommunale styregruppe på sundhedsområdet i den midtjyske region) udarbejder løbende foreløbige økonomioversigter, som dog er usikre grundet de justerede tidsplaner for igangsættelse.

Programstyregruppe

Der er etableret en Programstyregruppe for tværsektoriel telemedicin i Midtjylland, som er en fælles regional/kommunal programstyregruppe, der har det overordnede ansvar for implementeringen på hospitaler, kommuner og almen praksis i Region Midtjylland. Programstyregruppen vil iværksætte evaluering af bl.a. hvilke økonomiske effekter ordningen har for bl.a. kommunerne.

Punkt 64: Orientering om resultater af brugertilfredshedsundersøgelse af genoptræning i kommunerne

29.00.00-A00-4-23

Resume

Indenrigs- og Boligministeriet har i 2022 udviklet og gennemført en landsdækkende undersøgelse af borgernes tilfredshed med kommunal genoptræning. I sagen præsenteres resultaterne af undersøgelsen i Randers Kommune.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget og sundheds-, idræts- og kulturudvalget

1. at brugertilfredshedsundersøgelsen af genoptræning tages til efterretning.
2. at omsorgs- og sundhedsområdet arbejder videre med at følge op på brugertilfredshedsundersøgelsen.

Beslutning fra Sundheds- idræts- og kulturudvalget, 5. september 2023, pkt. 99:

1. at taget til efterretning.
2. at godkendt.

Beslutning

1. at taget til efterretning
2. at godkendt.

Sagsfremstilling

Undersøgelsens metode

Brugertilfredshedsundersøgelsen af genoptræning er en spørgeskemaundersøgelse, som undersøger borgernes tilfredshed indenfor temaerne; information, selve genoptræningen, de fysiske rammer og den samlede tilfredshed. Desuden suppleres undersøgelsen i Randers Kommune af fem tilvalgte lokale spørgsmål. Rapporten med resultaterne af brugertilfredshedsundersøgelsen i Randers Kommune er vedlagt som bilag.

Alle borgere, som i 2021 har fået en genoptræningsplan fra sygehuset til almen genoptræning i kommunen efter sundhedslovens § 140 eller er visiteret til genoptræning i kommunen efter servicelovens § 86 stk. 1, er udvalgt til population for undersøgelsen.

Der er samlet set gennemført 851 besvarelser af spørgeskemaet i Randers Kommune, hvoraf 49 borgere har modtaget genoptræning efter serviceloven og 802 borgere efter sundhedsloven. Det giver i Randers Kommune en samlet svarprocent på 41 procent ligesom den gennemsnitlige svarprocent på landsplan også er 41 procent. Spørgeskemabesvarelserne er næsten ligeligt fordelt på gruppen af borgere, som er under eller over 67 år.

Undersøgelsen er gennemført af Danmarks Statistik i perioden juli til oktober 2022.

Undersøgelsens resultater

Formålet med genoptræning er, at borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne. Genoptræningen har samtidig til formål at undgå vedvarende eller yderligere svækkelse samt forebygge, at der opstår behov for øget hjælp, fx i form af personlig og praktisk hjælp, eller behov for sygehusindlæggelse.

Den overordnede tilfredshed blandt borgere, som har været i genoptræningsforløb i Randers Kommune, er høj sammenholdt med alle øvrige kommuners samlede tilfredshed. Randers Kommune placerer sig derfor blandt de kommuner, som samlet set scorer højest. Ved sammenligning med de seks største kommuner i landet, scorer Randers Kommune højest på den samlede tilfredshed med genoptræning.

På de fleste spørgsmål angiver over 80 procent af borgerne at være meget tilfredse eller tilfredse og besvarelsene placerer sig oftest over landsgennemsnittet. Særligt angiver over 90 procent af borgerne i Randers Kommune tilfredshed med modtagelsen ved genoptræningsforløbets start samt med terapeutens forståelse for borgerens situation.

I resultaterne af brugertilfredshedsundersøgelsen findes ingen overvejende negative besvarelser. Den mindste andel tilfredse eller meget tilfredse borgere findes på spørgsmålene vedrørende den gennemsnitlige effekt af træningsforløbet (72 procent) og afslutningen på træningsforløbet (76 procent). Dog ligger tilfredsheden på begge områder over landsgennemsnittet.

Dertil peger relativt få borgere på forhold, som kan forbedre genoptræningsforløbet. Mellem 6 og 20 procent ser forbedringsmuligheder på de ni forelagte områder. Her peger de fleste borgere (20 procent) på deres egen indsats i træningsforløbet som en forbedringsmulighed.

Opfølgning på undersøgelsen

Den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse anvendes som et ledelsesredskab til at inddrage borgernes vurderinger i tilrettelæggelsen af de kommunale genoptræningsforløb.

Omsorgs- og sundhedsområdet i Randers Kommune vil særligt arbejde for at fastholde og videreudvikle arbejdet med at støtte borgernes evne til at tage vare på egen sundhed - både i det differentierede genoptræningsforløb tilpasset den enkelte borgers forudsætninger men også gennem støtte og vejledning i at opretholde det bedst mulige funktionsniveau efter afsluttet genoptræningsforløb.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Randersrapport tilfredshedsundersøgelse genoptræning 2023

Landsrapport tilfredshedsundersøgelse 2023

Punkt 65: Huslejbudgetter i almene ældre- og plejeboliger 2024

27.42.04-S55-1-23

Resume

Forvaltningen fremsender huslejbudgetter for 2024 i de almene ældre- og plejeboliger til godkendelse.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at huslejbudgetterne for 2024 i de almene ældre- og plejeboliger godkendes

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Huslejbudgetterne i de almene ældre- og plejeboliger skal udsendes til beboerne inden 1. oktober for at være rettidigt varslede.

Forvaltningen fremlægger samtlige huslejer til godkendelse. Byrådet i 2008 vedtog at uddelegere godkendelsen af budgetterne til forvaltningen, så længe der er tale om stigninger på mindre end 5 procent. pr. m² pr. år.

Kommunens boligadministrator Lejerbo, samt Klippen, som er administrator for Solbakken, har udarbejdet driftsbudgetter for 2024 for hver enkelt afdeling ud fra bl.a. regnskabserfaringer og de budgetter, der har ligget til grund for lejeudgiften i 2022 og 2023.

Huslejeændringerne er godkendt på budgetmøder primo 2023 af afdelingsbestyrelserne i de afdelinger, hvor der er valgt en bestyrelse. Efterfølgende har der i foråret 2023 været afholdt afdelingsmøder i samtlige afdelinger, hvor budgetterne er gennemgået og godkendt af de fremmødte. Boligerne administreres af Lejerbo.

For boliger hvor der er uændret husleje i afdelingerne omfattende plejecentrene:

- Møllevang
- Vorup
- Borupvænget
- Terneparken
- Spentrup
- Lindevænget

For boliger hvor der er huslejestigninger i afdelingerne omfattende plejecentrene:

- Kildevang (1,95%)
- Åbakken (0,63%)
- Bakkegaarden (3,54%)
- Thors Bakke (2,47%)
- Møllebo (4,58%)
- Svaleparken (2,58%)

Følgende afdelinger med mere end 5 procent stigning:

- Aldershvile (5,65%)
- Rosenvænget (10,07%)
- Kollektivhuset (7,31%)
- Kristrup (8,58%)
- Dronningborg (5,19%)

Der er fald i huslejen ved afdelingerne:

- Nyvang (-5,14%)
- Tirsdalen (-0,83%)

De beregnede huslejeforhøjelser er afledt af øgede forbrugsudgifter på el og varme, samt øgede ejendomsskatter, renholdelsesomkostninger, samt almindelige vedligeholdelser.

Alle huslejeændringerne er omfattet af boligstøtteordningen, hvilket betyder at huslejestigninger i en vis grad vil blive modsvaret af højere boligstøtte. Dette er individuelt og beregnes af udbetaling Danmark.

Statistik

Landsbyggefonden udarbejder årligt en huslejestatistik for den almene boligsektor, som er baseret på oplysninger fra de almene boligorganisationers indberetninger af beboernes huslejer.

I 2022 var den samlede gennemsnitlige årlige husleje for en almen ældrebolig 1.434 kr. pr. kvm.

I Randers er det vægtet gennemsnit på 1.108 kr. pr. kvm. i 2024.

Økonomi

Huslejerne i de almene ældre- og plejeboliger har ingen effekt på kommunens økonomi, idet udgifter og indtægter skal balancere i den enkelte afdeling. Dog betyder henlæggelser, at der mellem årene vil være forskydninger.

Bilag

Huslejeændringer for ældreboligerne i Randers Kommune 2024

Punkt 66: Leasing af hjemmeplejens tjenestebiler,- opfølgende orienteringssag.

88.00.00-G01-5-22

Resume

Den nuværende leasingaftale for kommunens hjemmeplejebiler udløber pr. 31. august 2024. Aftalen er blevet forlænget 2 år, grundet de globale leveringsudfordringer hvor det været vanskeligt at efterkomme efterspørgslen efter nye biler. Det oprindelige EU udbudsmateriale er tilpasset og sendes i udbud september 2023, for indgåelse af ny leasingaftale gældende fra d. 31. august 2024. i sagen opsummeres tidsplanen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen offentliggjorde EU-udbud på tjenestebiler til hjemmeplejen oktober måned 2022, gældende for leasings perioden 31. august 2023- august 2027. Sagen har været behandlet på byrådsmøde d. 11. oktober 2021 og været på gensidig orienteringsliste ved omsorgsudvalgsmøde d. 29. august 2022.

Det igangsatte EU udbud er blevet annulleret grundet fejl i materialet, og en svar fejl ved udbuddets spørgeperiode. Kommunes udbudsjurister har justere udbudsmaterialet.

Det kommende udbudsmateriale tilpasses og udbudsprocessen vil blive suppleret med en invitation til fysisk møde for forhandlere/leverandører hvor udbuddets kravspecifikationer gennemgås. Råd og input fra denne proces vil ligeledes indgå i det endelige udbudsmateriale.

Den foreløbige tidsplan er, at den kommende leasingsperioden vil blive fra maj 2024 til maj 2028. Det skal nævnes at forvaltningen har indledt drøftelser med nuværende leverandører om forlængelser af nuværende leasings perioder, hvilke også kan få indflydelse på den endelige tidsplan.

Offentliggørelse:	Uge 36 2023
Spørgefrist:	25.09.2023
Svarfrist:	02.10.2023
Tilbudsfrist:	09.10.2023 og kl. 12.00
Test af biler:	Uge 44-46
Evaluering (forventet):	Uge 46-47
Indhentelse af dokumentation for ESPD (forventet):	Uge 47-50
Offentliggørelse af resultatet af udbuddet (forventet):	Uge 51-52
Derefter afholdes 10 dages standstill-periode, hvorefter aftalen kan underskrives.	
Kontraktstart:	Ved underskrivelse

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 67: Implementering af model for 72 timers behandlingsansvar

27.36.00-A21-1-23

Resume

Regionens hospitaler skal inden udgangen af 2023 påtage sig et 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar for færdigbehandlede patienter, der udskrives til kommunal sygepleje. Det betyder at hospitalerne vil stille relevant faglig viden til rådighed for kommunens sundhedsprofessionelle, og den udskrivende afdeling skal være tilgængelig døgnet rundt for henvendelser fra den kommunale sygepleje i forlængelse af patientens udskrivning fra hospitalet. Målet er at forebygge genindlæggelser samt sikre bedre sammenhæng og kvalitet for patienterne. De kommunale sundhedsprofessionelle skal være i besiddelse af visse kompetencer for at kunne indgå i den nye praksis. Disse kompetencer vurderes allerede at være til stede på omsorgsområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringen og Danske Regioner besluttede med "Aftale om akutplan for sygehusvæsenet", at alle regioner inden udgangen af 2023 skal implementere en ordning med 72 timers behandlingsansvar. Ordningen forventes at kunne bidrage til at nedbringe antallet af genindlæggelser og sikre bedre sammenhæng og mere kvalitet for patienterne.

Konkret betyder det, at regionens hospitaler fremadrettet påtager sig et 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar for færdigbehandlede patienter, der udskrives til kommunal sygepleje. Hospitalerne vil på den baggrund stille relevant faglig viden til rådighed for sundhedsprofessionelle fra de midtjyske kommuner samt almen praksis og lægevagt.

Den udskrivende afdeling skal således være tilgængelig døgnet rundt for henvendelser i forlængelse af patientens indlæggelse og udskrivning fra hospitalet.

Patientgruppe

Målgruppen er patienter, der har været indlagt på en somatisk afdeling i Region Midtjylland i over 24 timer, er færdigbehandlede og efter indlæggelse udskrives til kommunal sygepleje på kommunale akutpladser/midlertidige pladser, plejehjem eller eget hjem.

Patienter i korte forløb under 24 timer samt patienter, der udskrives fra Psykiatrien, er ikke omfattet af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar.

Tidsplan for implementering

72 timers behandlingsansvar skal implementeres på alle somatiske hospitaler i Region Midtjylland i følgende to trin:

- 15. september 2023 indføres 72 timers behandlingsansvar for patienter, der udskrives til kommunal sygepleje på kommunale akutpladser/midlertidige pladser og plejehjem
- 1. november 2023 indføres 72 timers behandlingsansvar for patienter, der udskrives til kommunal sygepleje i eget hjem

Behov for kommunale kompetencer

I henhold til udkast til regional aftale er det en forudsætning, at de kommunale sygeplejersker og sosu-assistenter er i besiddelse af relevante kompetencer i forhold til at gå i dialog med den udskrivende afdeling.

Regionen har en forventning om, at de kommunale sygeplejersker og sosu-assistenter har følgende kompetencer:

- At de kan kommunikere sikkert om patientens helbredstilstand og behandling ud fra dialogværktøjet ISBAR
- At de kan indsamle de nødvendige data om patienten forud for kontakt til hospitalet, herunder
 - At orienteret sig i udskrivningsdokumenterne
 - At måle vitale værdier jf. TOBS
 - At observere hud og almentilstand generelt

Vurderingen er, at de kommunale sygeplejersker og sosu-assistenten allerede er i besiddelse af de beskrevne kompetencer, da det er områder der har været arbejdet med gennem flere år.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 68: Gensidig orientering

00.22.04-A00-4-21

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

- Huset Nyvang - orientering
- Plejehjemslæger - orientering
- Sagslisten - oktober mødet

Sager til OU-mødet 10. oktober 2023
Mødet holdes på Randers Kloster – Forstander Jesper Jakobsen giver orientering og rundvisning
Kvalitetsstandarder
Tema om ernæring – evt. koblet til måltidsstrategi
Evaluerings af IV-aftale