

REFERAT Socialudvalget d. 09-09-2011

Mødedato Fredag d. 09. september 2011 kl. 14:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Lukket: Projekt Rise Plejehjem - forelæggelse af licitationsresultater.....	3
Iværksættelse af tiltag på hjemmehjælpsområdet.....	3

Iværksættelse af tiltag på hjemmehjælpsområdet

I denne sag orienteres Socialudvalget om de løsningsforslag på hjemmehjælpsområdet, som Sundhedsudvalget på mødet den 24. august 2011 har besluttet at iværksætte. Der er bilagt katalog med de løsningsforslag, som blev forelagt for Sundhedsudvalget den 24. august 2011.

Da løsningsforslagene vedrører Socialudvalgets kompetenceområde, har Pleje & Omsorg udarbejdet nedenstående bemærkninger og forslag til et alternativt løsningsforslag.

Forslag M – øge antallet af aflastningsboliger

Det har været planen, at man i forbindelse med byggeriet af Ny Rise Plejehjem skulle nedrive 3 boliger for at etablere en byggevej. Disse 3 boliger skulle derfor tømmes, og der var ønske om at etablere aflastning / midlertidig boliger resten af 2011. Imidlertid betyder beslutningen om at fremrykke anlæg af en ny vej i Rise, at boligerne først rives ned, når første etape af Rise Plejehjem er færdigbygget. Derfor er denne mulighed allerede realiseret.

Forslag N – ændre afregning i forbindelse med ophold på aflastning

Der er indregnet i timeprisen, at der visiteres timer, som ikke leveres, og at der leveres timer, som ikke er visiteret. Afregningen er derfor baseret på 96 % af den visiterede tid. Ændres der i disse forhold, skal timeprisen genberegnes, da den også omfatter private leverandører. Øges timeprisen, vil effekten på visitationsrammen være uændret.

Derfor foreslår forvaltningen, at der ikke ændres i afregningsprisen, men at der i stedet kan ændres i BTP. I den forbindelse skal det specificeres, hvordan effektiviteten skal gennemføres.

Forslag O – afskaffelse 2. hjælper ved APV

Dette forslag vedrører arbejdsmiljøet, som er reguleret i gennem lovgivning på området. Hvis en opgave i en ArbejdsPladsVurdering (APV) er vurderet til at skulle udføres af to personer, kan man ikke ændre dette, da opgaven så slet ikke kan udføres. Det er en individuel konkret vurdering af forholdene, som afgør dette.

Derfor foreslår forvaltningen, at der ikke ændres praksis i APV-sager, men at der i stedet kan ændres i BTP. I den forbindelse skal det specificeres, hvordan effektiviteten skal gennemføres.

Hvis det viser sig, at nogle af opgaverne er visiteret og ArbejdsPladsVurderet på et grundlag, som nu er forandret, kan udvikling af dette område undersøges yderligere, hvilket Pleje & Omsorg gerne deltager i en dialog om.

Forslag P - Reduktion af timer til 2. hjælper til "at pleje kroppen" til borgere på funktionsniveau 3

Her kan der enten være tale enten samme problemstilling som i Forslag O og dermed med samme argumenter, eller der kan være tale om en normtidsændring, dvs. ændring i den tid medarbejderne skal løse opgaven på, og den måde opgaven i praksis kan løses på.

Da der er tale om komplekse sammenhænge, og det reelt er et effektiviseringskrav, vil det set fra Pleje & Omsorg være bedre at lade være med at røre systemer, som er i balance, og i stedet øge kravet om effektivitet.

Derfor foreslår forvaltningen, at der ikke ændres praksis på dette område, men at der i stedet kan ændres i BTP. I den forbindelse skal det specificeres, hvordan effektiviteten skal gennemføres.

Forslag Q - 2. hjælper ved borgere i samordnet pleje udføres af sygeplejen

Patienter i samordnet pleje er typisk patienter med lidelser, som kræver specialkompetence fra en sygeplejerske. I de tilfælde hvor det er det nødvendigt, er det selvfølgelig relevant, at en sygeplejerske deltager i løsning af opgaven. Omvendt vil det være en øget udgift for kommunen som helhed, hvis man vælger at løse en opgave med en

medarbejder, hvis timepris formodentlig ligger mellem 600-800 kr., i stedet for at løse den i samme kvalitet med en medarbejder hvis timepris er 375 kr.

Forvaltningen forslår derfor, at der ikke ændres i praksis på dette område.

Sammenfatning vedrørende løsningsforslag M – Q

Forvaltningen foreslår, at Socialudvalget forholder sig til de afledte udfordringer af Sundhedsudvalgets beslutning ved at øge kravet til BTP med 0,8 %-point, svarende til et samlet krav til BTP på 51,35%, gældende fra den 1. oktober 2011.

Konsekvenserne vil være at der reduceres i antallet af medarbejdere, uddannelse til medarbejdere, at der generelt skal arbejdes mere effektivt, at investering m.m. udskydes. Det er ikke muligt at give et konkret bud på den økonomiske konsekvens, men det forventes vanskeligt for de to berørte aftalestyrede enheder at kunne holde budgettet.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at ved at øge kravet til BTP'en med 0,8% fra 50,55 % til 51,35% vil det betyde en reduktion i den gennemsnitlige timepris pr. 1. oktober 2011. Forslaget er et alternativ til handlemulighed N, P og Q, som betyder en reduktion på i alt 120 timer i 13 uger, hvilket svarer til 1.560 timer i perioden 1. oktober til 31. december 2011.

Efterkalkulationen som foretages i forbindelse med regnskabsafslutningen for 2011, vil vise hvorvidt der er afregnet for meget i forhold til den private leverandør (p.t. 6% af hjemmehjælpen).

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der kan ændres i BTP, svarende til 0,8-procentpoint.

Beslutning Socialudvalget den 09-09-2011

Godkendt.

Tiltaget gennemføres ekstraordinært i 4. kvartal 2011.

Udfordringen i 2012 drøftes, når nye tidsmålinger foreligger.