

REFERAT Social- og Kulturudvalget 2006-2020 d. 03-05-2010

Mødedato Mandag d. 03. maj 2010 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|---|
| Midlertidig lukning af korttidspladser i Kildemosen 7 - SKU - ØU - KB..... | 3 |
|--|---|

Punkt 75: Midlertidig lukning af korttidspladser i Kildemosen 7 - SKU - ØU - KB

Midlertidig lukning af korttidspladser i Kildemosen 7 - SKU - ØU - KB

75. Midlertidig lukning af korttidspladser i Kildemosen 7 - SKU - ØU - KB

J.nr.: □ Init.: AUSB ÅBEN SAG

Problemstilling:

Nedsat behov for korttidspladser i Samsø Kommune med deraf følgende lav belægningsprocent og forslag til en forsøgsordning med nedlukning af hus 7 i 4½ måned.

Sagsfremstilling:

Samsø Kommune råder i øjeblikket over 10 korttidspladser, 4 på Samsø Syge- og sundhedshus og 6 i Kildemosen 7. De 6 pladser var planlagt inden aftalen med Region Midtjylland vedr. Samsø Syge- og Sundhedshus blev indgået.

Behovet for korttidspladser i 2010 har vist en vigende tendens.

Den tidligere truffe politiske beslutning om først og fremmest at visitere til pladserne på Samsø Syge- og sundhedshus er blevet fulgt med det resultat, at belægningsprocenten i perioden 1. januar til 20. april 2010 er **78,64**

Belægningsprocenten i Kildemosen 7 er **57,42**

Samlet er belægningsprocenten for de 10 pladser 65,91

Med samme belægning, men med inddragelse af to lejligheder til permanente boliger ville belægningsprocenten i Kildemosen 7 være 86,14.

Tomme og besatte korttidspladser koster kommunen det samme, idet der ikke må opkræves husleje for korttidspladser.

Når helårspladser står tomme koster det kommunen huslejen for en "normal" plejebolig: 6.600 + forbrug.

Årsagen til den vigende tendens skyldes bl.a, at en del af de borgere, der var flittige brugere af korttidspladser, er flyttet i permanent plejebolig eller er afgået ved døden.

Den meget svingende belægning gør planlægning og personaleressourcestyring svær og ikke rentabel.

Syge- og sundhedshusets korttidspladser har i 2 tilfælde været brugt til langtidsophold som alternativ til hospice.

Ud fra ovenstående tal kan det konkluderes, at der i øjeblikket er en overkapacitet af korttidspladser, og dette bevirker at udnyttelse af personaleressourcer ikke er maksimal.

Der foreslås således en forsøgsordning, som kan give grundlag for en stillingtagen til evt. andre alternative modeller for anvendelsen af hus 7.

Lovgrundlag:

Serviceoven § 84

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Stk. 2. Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

Historik:

Da Kildemosen blev planlagt skønnedes behovet for korttidspladser at være 6. I forbindelse med forhandling med Region Midtjylland, besluttedes det, at Samsø Syge- og sundhedshus ud over dette skulle råde over 4 kommunale korttidspladser fra januar 2009. I flere perioder har der været behov for alle 10, men siden januar måned har efterspørgslen på pladserne været vigende.

P.g.a. lang venteliste til permanente plejeboliger, blev det politisk besluttet at tilbyde to boliger i Kildemosen 7 som permanente boliger. Dette skulle have været effektueret fra 1. maj.

Imidlertid er også efterspørgslen på permanente boliger pt. dalende, hvilket bevirker, at ventelisten nu er på 10, hvilket erfaringsmæssigt er absolut minimum for at undgå "tomgang" og dermed ekstraudgifter for Samsø Kommune. Der er p.t. en tom plads, men denne er i "udbud". Desuden er ventelisten til ældreboliger nu på 9, hvilket er det laveste nogensinde.

Løsningsmuligheder:

1. Tidligere beslutning fastholdes. Kildemosen 7 fungerer som nu, men 2 pladser tilbydes i henhold til pol. beslutning i KB som permanent bolig (fra d. 1 maj).

Med den aktuelle belægning giver det dog en belægningsprocent på 86,14% for de herefter kun 4 korttidspladser på Kildemosen 7.

2. Forsøgsordning i 4,5 måneder: Kildemosen 7 lukkes midlertidigt fra medio maj frem til foreløbig 30.09.10 og personalet bruges andetsteds primært som vikarer. Ingen personalebesparelse på fast personale, men en anslået mindrefundt til vikarer for langtidssygdom samt en mindre besparelse på lys, vand og varme. Denne besparelse skal dog sættes op i mod den forventede ekstraindtægt ved omdefinering af 2 korttidspladser til permanente boliger.

Faglige overvejelser:

Vedr. model 1. Ved at tilbyde 2 pladser som permanent bolig låses personalet i Kildemosen 7. Normeringen er på 7 stillinger i varieret timetal, der er 2 personer på arbejde om dagen og delvis om aftenen. Nogle vil kunne gå over i andre opgaver ad hoc, men ikke særligt målrettet. De vil ikke umiddelbart kunne gå ind og dække andre funktioner i Hjemmeplejen. Desuden vides ikke, om borgerne ønsker at tage imod tilbuddet.

Vedr. model 2. Det skønnes, at behovet for korttidspladser, som kommunen SKAL levere, nemlig aflastning af ægtefælle, der passer nærtstående i eget hjem kan fastholdes med en kapacitet på 4 pladser på Samsø Syge- og Sundhedshus. Til gengæld vil den udstrakte brug af korttidspladser som erstatning for hospice nok skulle indskrænkes. Alternativet til dette vil være ophold i eget hjem eller hospice på fastlandet. En hospiceplads på eks. Hospice Søholm koster kr. 4.800 pr. døgn, hvor Regionen dækker 2/3 og kommunen de sidste 1/3.

Erfaringsmæssigt er sommerperioden den tid på året, hvor behovet for korttidspladser er mindst.

Relation til den lokale målsætning, herunder kommunens sundhedspolitik:

Ingen

Økonomi:

Løsningsmulighed 1. Hvis borgerne ønsker at tage imod tilbuddet om en mindre bolig vil det give Hjemmeplejen en ekstra huslejeindtægt på kr. 70.000 i alt for begge boliger om året ved fuld udlejning.

Løsningsmulighed 2. Den månedlige lønudgift i Kildemosen udgør ca. kr. 185.000. Der spares ikke umiddelbart lønudgifter ved forsøgsordningen, men personalet vil kunne arbejde andre steder i hjemmeplejen og dermed indgå i ferieberedskab samt mindske risikoen for brug af private vikarer i en presset sommerferieperiode.

Besparelsen på evt. vikarer kan ikke gøres op på nuværende tidspunkt, men kan opgøres pr. 30.09. Desuden vil der blive sparet på forbrug af vand, el mm. Vi har ikke opgørelse over forbruget endnu.

Andre konsekvenser:

Høring:

Punktet er sendt i høring i Ældreråd samt Lokal Med . Der foreligger svar fra LokalMED, som vedlægges. Svar fra Ældrerådet forventes at foreligge til mødet.

Indstilling:

Afdelingschef indstiller løsningsmulighed 2. I denne periode registreres antallet af ansøgninger til korttidspladser, årsag til ansøgningen samt evt. afslag. Desuden opgøres besparelser for ordningen. Dette for at have et kvalificeret evalueringsgrundlag. Desuden skal der være tæt opfølgning på udgifter til færdigbehandlede patienter i de månedlige opgørelser vedr. sundhedsudgifter.

Direktionen anbefaler indstillingen og således, at også de registreringer, der er anført i LokalMEDs høringssvar foretages.

Bilag:

LOKALMEDs udtalelse 280410 vedr. besparelser

Bilag:

03-05-10 - Høringssvar fra Ældrerådet

Beslutning i Ekstraordinært Social- og kulturudvalgsmøde den 3. maj 2010:
Høringssvar fra Ældrerådet blev omdelt.

For direktionens indstilling stemte 3, Ulla Holm og Marcel Meijer stemte imod.

Der rettes henvendelse til sygehusets ledelse om status vedr. harmonisering af kultur. Herudover ønskes kommentarer til Ældrerådets bemærkninger i høringssvaret, specielt vedr. de fysiske rammer/handicapvenlighed.

Bilag

03-05-10 - Høringssvar fra Ældrerådet

LOKALMEDs udtalelse 280410 vedr besparelser