

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 14-11-2022

Mødedato	Mandag d. 14. november 2022 kl. 12:00
Mødested	Mødelokale Vaden
Mødedeltagere	May-Britt Andrea Andersen, Michael Harbøll, Karen Sandrini, Tina Skov Larsen, Olfert Krog

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget.....	4
Budgetrevision pr. 30. september 2022 for Sundhed & Omsorgsudvalgets område.....	5
Medicingennemgang hos hjemmeboende borgere i udeteamet Esbjerg Øst.....	8
Information, forespørgsler og orientering.....	11
Lukket: Information, forespørgsler og orientering.....	12
Underskriftsside til godkendelse.....	13

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 14-11-2022

Godkendt.

Punkt 2: Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget

22/13902

Resumé

Kl. 12.15

Sundhed & Omsorgsudvalget afholder to gange årligt møde med Ældrerådet.

Inden de halvårlige møder afholder Ældrerådets mødeudvalg et formøde med forvaltningen, hvor de fremfører de emner, som ønskes drøftet med Sundhed & Omsorgsudvalget.

Sagsfremstilling

Ældrerådets mødeudvalg fremførte på formødet den 27. oktober følgende punkter, som ønskes drøftet med Sundhed & Omsorgsudvalget:

1. Forhold på kommunens plejehjem generelt i relation til tilsyn, anmeldte og uanmeldte tilsyn
2. Rekruttering, fastholdelse og uddannelse samt kontinuitet i ældreplejen
3. Aktiviteter omkring kommunens plejehjem med inspiration i Sirius Seniorbo

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Punkterne drøftes.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 14-11-2022

Punkterne drøftet.

Punkt 3: Budgetrevision pr. 30. september 2022 for Sundhed & Omsorgsudvalgets område

22/26810

Resumé

Der gennemføres 2 budgetrevisioner i 2022, som finder sted henholdsvis 30. april og 30. september.

Sagsfremstilling

Overblik over de økonomiske konsekvenser af budgetrevisionen fremgår af nedenstående tabel:

1.000 kr.	Oprindeligt budget (ramme)	Korrigeret budget (ex. overførsler)	Budgetrevision pr. 30.9.2022			Korrigeret budget herefter (ex. overførsler)
			Bevillingsansøgning 2022	Forskydning til 2023-25	Omplaceringer	
Rammebelagt	1.282.752	1.283.220	-8.000		400	1.275.620
Omsorg og Pleje	1.200.866	1.205.633	-8.000		-269	1.197.364
Sundhed og kommunal medfinansiering	83.307	80.293			669	80.962
Kommunal boligforsyning	-1.421	-2.706				-2.706
Ikke Rammebelagt	481.338	481.338				481.338
Omsorg og Pleje	-2.519	-2.519				-2.519
Sundhed og kommunal medfinansiering	535.196	535.196				535.196
Kommunal boligforsyning	-51.339	-51.339				-51.339
Anlæg	12.853	3.208				3.208
Omsorg og Pleje	8.700	-1.080				-1.080
Kommunal boligforsyning	4.153	4.288				4.288

Forvaltningen har vurderet forventet regnskab og givet fagudvalget en orientering herom i en tidligere sag. På baggrund heraf søges om følgende tillægsbevillinger på fagudvalgets område:

Budgetrevisionen pr. 30.9.2022 indeholder som vanligt ændringer til budgettet fra Lov- og Cirkulæreprogrammet, som bringes bevillingsmæssigt på plads i den samlede budgetrevision.

Der sker ligeledes en generel budgetoverførsel fra politikområdet Omsorg og Pleje til kommunens rengøringsafdeling vedrørende rengøring af servicearealer på udvalgte plejehjem.

Rammebelagt

Omsorg og Pleje

Bevillingsansøgning 2022:

Økonomi har opgjort befolkningstallet pr. 30. september 2022, og sammenholdt opgørelsen med demografitildelingen. Denne opgørelse viser, at Sundhed & Omsorg har fået 8,0 mio. kr. for meget i demografitildeling, og dette beløb tilføres kommunekassen.

Omplaceringer:

Der tilføres ca. 0,1 mio. kr. fra Lov- og cirkulæreprogrammet til uddannelse af vaccinationsambassadører.

Der tilføres ca. 0,1 mio. kr. fra Lov- og cirkulæreprogrammet som teknisk korrektion vedrørende sonderemedier.

Der tilføres ca. 0,6 mio. kr. fra Lov- og cirkulæreprogrammet til etableringsomkostninger til midlertidige pladser i kommunen for patienter med COVID-19 som kommunal aflastning af sygehusene.

Der afleveres ca. 0,8 mio. kr. til Lov- og cirkulæreprogrammet vedrørende efterregulering af støtte til pasning af borgere i eget hjem efter servicelovens §95.

Budgetomplaceringer til kommunens rengøringsafdeling vedrørende rengøring af servicearealer på kommunens plejehjem udgør ca. 0,1 mio. kr.

Til Budget 2022-25 blev der vedtaget en digitaliseringspulje, som nu udmøntes på fagudvalgene. På politikområdet Omsorg og Pleje udgør det en besparelse på ca. 0,2 mio. kr.

Sundhed og Kommunal medfinansiering

Omplaceringer:

Der tilføres ca. 0,7 mio. kr. fra Lov- og cirkulæreprogrammet vedrørende initiativer i sundhedsreformen målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme.

Til Budget 2022-25 blev der vedtaget en digitaliseringspulje, som nu udmøntes på fagudvalgene. På politikområdet Sundhed og Kommunal medfinansiering udgør det en besparelse på ca. 0,02 mio. kr.

Udover ovenstående punkter er der følgende aktuelle opmærksomhedspunkter, som forvaltningen har under opsyn for at undgå fremtidige tillægsbevillinger:

Personlig og praktisk hjælp til borgere i eget hjem – Hjemmepleje

Personlig og praktisk hjælp til borgere på Plejehjem

Kompetencer

Direktionen > Sundhed & Omsorgsudvalget > Samlet sag til Økonomiudvalget > Byråd

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Sagen indgår i den samlede budgetrevision pr. 30.9.2022

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 14-11-2022

Godkendt.

Punkt 4: Medicingennemgang hos hjemmeboende borgere i udeteamet Esbjerg Øst

22/27385

Resumé

På Sundhed & Omsorgsudvalgsrådet den 25. april 2022 blev Sundhed & Omsorgsudvalget orienteret om, at der i perioden juni – oktober 2022 ville foregå en medicingennemgang hos hjemmeboende borgere i udeteamet Esbjerg Øst på baggrund af det tidligere Sundhed & Omsorgsudvalgs beslutning fra udvalgsrådet den 1. november 2021.

Denne sag omhandler en afrapportering på medicingennemgangen i udeteamet Esbjerg Øst.

Farmaceut Carmen Lauridsen vil præsentere afrapporteringens resultater på mødet.

Sagsfremstilling

I perioden juni-oktober 2022 er projektet ”Medicingennemgang hos hjemmeboende borgere i Esbjerg Kommune” gennemført i Ude-team Esbjerg Øst af kommunens farmaceut.

Projektet bygger oven på resultaterne af et tidligere projekt ”Medicingennemgang hos hjemmeboende borgere i Ribe Ude-team”, som blev præsenteret på Sundhed & Omsorgsudvalgsrådet den 1. november 2021. På dette møde blev det besluttet, at der fortsat skulle gøres en indsats med medicingennemgang hos borgere i eget hjem. Denne gang i Esbjerg-området.

Mange borgere i kommunen er i behandling med flere lægemidler dagligt – et begreb, der kaldes polyfarmaci. Polyfarmaci defineres i mange tilfælde som mindst fem lægemidler dagligt. Polyfarmaci giver øget risiko for fejlmedicinering, medicinoverforbrug samt flere forekomster af utilsigtede hændelser og indlæggelser. Det er derfor vigtigt at have fokus på medicineringen af den ældre medicinske patient.

Undersøgelsen og dens resultater

Hovedformålet med dette medicingennemgangsprojekt er at kvalitetssikre og kvalitetsudvikle borgernes lægemiddelbehandling samt at sikre relevant kompetenceudvikling hos personalet i forhold til at kunne identificere problemer med hensyn til borgerens medicin.

I alt er der gennemgået og lavet opfølgning på 50 medicinlister hos borgere i Ude-team Esbjerg Øst i perioden juni – oktober 2022. Medicingennemgangsmodellen har haft fokus på psykofarmaka og somatisk medicin. Derfor var inklusionskriteriet, at borgere skulle have mindst fem lægemidler (polyfarmacipatienter).

Farmaceuten gennemgik den enkelte borgers medicin sammen med personalet. Her blev borgerens aktuelle medicin og ændringsforslagene drøftet med henblik på at orientere om og begrunde ændringerne. Der blev ved gennemgang af borgerens medicin fokuseret på generelle opmærksomhedspunkter ved medicinering af ældre mennesker. De 50 borgere var samlet set i behandling med 355 præparater. Der blev sammen med plejepersonalet opnået enighed om 30 ændringsforslag (0,6 ændringsforslag per borger), som blev videresendt til den behandlende læge.

Borgerne var i gennemsnit i behandling med 7,1 lægemidler (en variation på 5 -13 lægemidler). Alle de inkluderende borgere har komplekse medicinlister med flere samtidige sygdomme, og de fleste går til opfølgning hos både praktiserende læger og speciallæger. Hovedparten af forslagene til medicinændringer handlede om somatisk medicin. Dette afspejles også i, at kun 8 ud af 50 borgere (16%) havde en psykiatrisk diagnose.

Efter medicingennemgangen blev der løbende fulgt op på, hvor mange af de aftalte medicinændringer, der var forsøgt gennemført og hvor mange af disse, der var lykkedes. 22 af de 30 ændringsforslag (73,3%) var forsøgt gennemført (accepteret af lægen) og 20 (90,9%) af de iværksatte ændringsforslag var lykkedes (ses ved løbende opfølgning).

Det lave antal ændringsforslag i borgernes medicin skal ses i sammenhæng med, at ca. 2/3 af de borgere, som indgik i projektet, selv administrerede deres medicin (helt eller dele af den), og det er egen læge eller/og speciallæger, der følger op på behandlingerne. Det vil sige, at selvom borgernes medicinlister kan være komplicerede, kender personalet ikke altid hvilke aftaler, der er indgået mellem borger og læge angående opfølgning på behandlingen.

I mange situationer findes der ikke aftaler mellem personalet og lægen vedrørende opfølgning på behandlingen (for eksempel ved ændringer i dosering, ny behandling, seponering af medicin og så videre). Dette punkt kan forbedres som følge af projektets resultater. Opfølgning på behandlingen og dermed samarbejdsaftaler mellem personalet og lægen bør være meget relevant i forhold til kvalitetssikring af lægemiddelbehandlingen hos borgere, ved forebyggelse af utilsigtede hændelser og for at forebygge indlæggelser.

Farmaceutens muligheder er generelt indskrænkede, idet farmaceuten ikke har adgang til blodprøveresultater eller journalnotater. Medicingennemgangen er derfor udarbejdet på baggrund af gennemgang af medicinlister og plejepersonalets oplysninger. Dette opleves som en barriere.

Ud fra medicingennemgangene ses det, at 43 borgere fik blodfortyndende medicin, 18 borgere fik smertestillende medicin og 19 borgere fik diabetes medicin. Alle tre typer medicin er risikosituationslægemidler. Det vil sige, at der er en øget risiko for bivirkninger til stede.

Fremtidige indsatsområder

Der er behov for, at personalet bliver undervist, så de kan tilegne sig redskaber til at identificere lægemiddelrelaterede problemer. Det handler eksempelvis om bivirkninger og viden omkring risikosituationslægemidler. Herigennem kan der opnås en styrket model til at kvalitetssikre lægemiddelanvendelse.

Dette kan fremadrettet bidrage til at opfange problemer og implementere relevante løsninger med henblik på at sikre den mest rationelle behandling for borger og samfund. Personalets observationer og vurderinger af borgere er vigtige, når lægen skal tage stilling til medicin – især der, hvor borgere ikke længere kan eller har problemer med at fortælle, hvordan de har det. Derfor er samarbejdet mellem plejepersonale og praktiserende læger vigtigt, og der er behov for, at der målrettet arbejdes for at styrke samarbejdet. Plejepersonalet har gennem hele projektforløbet været motiveret og engageret.

Ved at sammenligne resultaterne fra dette projekt med resultaterne fra tidligere projekter ”Medicingennemgang, Tjæreborg Udegruppe”, ”Medicingennemgang hos hjemmeboende borgere i Esbjerg Kommune – Ribe Udeteam” og ”Medicingennemgangsmodel for nye indflyttere på plejehjem i Esbjerg Kommune” kan man konstatere, at resultaterne fra

nuværende projekt er sammenlignelige med resultaterne fra medicinprojektet i Udegruppen Tjæreborg og Udegruppen Ribe.

Ved medicingennemgang hos nye indflyttere på plejehjem var både antallet af ændringsforslag og af implementerede ændringsforslag større end hos borgere i eget hjem. Dette kan forklares ved, at borgere ved indflytning på plejehjem er under kontinuerlig observation. Der kan derfor indsamles bedre data med hensyn til virkning og bivirkning af medicin, hvilket danner en bedre baggrund for farmaceutens/plejepersonalets henvendelse til lægen.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget orienteres om resultaterne af medicingennemgangen hos borgere i eget hjem i ude teamet Esbjerg Øst.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 14-11-2022

Orientering givet.

Bilag

Medicingennemgang Esbjerg Øst

Punkt 5: Information, forespørgsler og orientering

22/674

- - Præsentation af ”Ungeliv” (Ungdomsmodtagelsen) v/konsulent Tina Riegels-Jakobsen
 - Forretningsorden for Sundhed & Omsorgsudvalget
 - Årshjul 2022 for Sundhed & Omsorgsudvalget

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 14-11-2022

Orientering givet.

Bilag

Forretningsorden for Sundhed & Omsorgsudvalget 2022-2025

Årshjul Sundhed Omsorgsudvalget 2022 - 270922

Punkt 6: Lukket: Information, forespørgsler og orientering

22/2489

Punkt 7: Underskriftsside til godkendelse