

REFERAT §17, stk. 4. Ældre og Udbud d. 17-12-2018

Mødedato Mandag d. 17. december 2018 kl. 15:00

Mødested Lokale 505, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Mødemeddelelser.....	4
Muligheder for at varetage hjemmesygeplejen.....	5

Punkt 13: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-14-18

Administrationen indstiller til temaudvalget:

1. at godkende dagsordenen

Sagsfremstilling

Forud for udvalgets møder udsendes en dagsorden med det fornødne materiale til bedømmelse af de sager, der skal optages på dagsorden.

Lovgrundlag

LBK nr 2 af 04.01.2018 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt

Punkt 14: Mødemeddelelser

00.22.04-G01-15-18

Sagsfremstilling

Hvis der er mødemeddelelser eller anden form for orientering, bliver det behandlet under dette punkt.

Administrationen indstiller til temaudvalget:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ingen mødemeddelelser

Punkt 15: Muligheder for at varetage hjemmesygeplejen

27.36.00-A00-2-18

Resume

Temaudvalget for Ældre og Udbud får sagen for at afgive en anbefaling til Økonomiudvalget og Byrådet om, hvorvidt private leverandører kan vælge også at blive godkendt til at levere hjemmesygepleje, når de søger om godkendelse til at levere hjemmepleje.

Administrationen indstiller til temaudvalget for Ældre og Udbud:

1. at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet at beslutte, at leverandører af hjemmepleje kan vælge også at levere hjemmesygepleje

Sagsfremstilling

Baggrund

Temaudvalget for Ældre og Udbud besluttede på møde den 19. november 2018, at administrationen skulle belyse fordele og ulemper ved at give private leverandører mulighed for også at blive godkendt til at levere hjemmesygepleje. Herunder skulle også de økonomiske betragtninger beskrives.

Fordele

Den primære fordel ved at give flere leverandører mulighed for også at byde på at levere hjemmesygepleje er, at de borgere, der modtager hjemmesygepleje, får mulighed for at vælge mellem flere forskellige leverandører. Det betyder bl.a., at hvis en privat hjemmeplejeleverandør også godkendes til at levere hjemmesygepleje, og borgeren har valgt den private leverandør, kan denne også levere hjemmesygepleje, hvis borgeren får behov herfor. Det betyder, at borgerne har mulighed for kun at have en indgang til både hjemmepleje og hjemmesygepleje, hvilket vil betyde færre "skift" hos borgeren, og at sundhedspersonale med bestemte kompetencer har mulighed for at levere helhedspleje, hvilket er en fordel for både borgeren og rent fagligt for personalet.

Derudover forventes det, at en privat leverandør, der både leverer hjemmepleje og hjemmesygepleje vil opnå større sammenhæng i opgaveløsningen og dermed en positiv effekt på kvaliteten af leverancen af begge områder grundet et mere flersidigt fokus og samarbejdet mellem forskellige faggrupper.

Endvidere bliver hjemmesygeplejeområdet mindre sårbart ved, at flere leverandører kan løfte opgaven.

Ulemper

Hvis mange leverandører søger om godkendelse til at levere hjemmesygepleje kan det svække fagligheden hos den enkelte leverandør grundet mindre enheder og dermed øge sårbarheden i den faglige kvalitets udførelse af hjemmesygepleje. Det forventes dog ikke, at mange leverandører vil ansøge om at levere hjemmesygepleje, dels grundet den faglige tyngde i opgaven og dels grundet den leverancemodel, som udvalget har anbefalet, hvor leverandører skal kunne levere i hele kommunen samt både dag og aften.

Endvidere vil der ved mere end en leverandør, være flere leverandører der skal kvalitetskontrolleres løbende. Ved flere leverandører kan borgeren også komme i den situation, at borgeren vælger en leverandør til praktisk hjælp, en til personlig pleje og en til hjemmesygepleje. Dette er i sidste ende borgerens eget valg og ikke særlig sandsynligt, da det formodes, at de fleste borgere helst vil have en leverandør til det hele hvis muligt.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser af at give private leverandører mulighed for at blive godkendt til at levere hjemmesygepleje, vil være lidt højere priser på både hjemmepleje og hjemmesygepleje grundet tab af stordriftsfordele. "Tabet" og prisseffekten forventes dog at blive meget lille, fordi det ikke forventes, at private leverandører enten vil ønske at levere hjemmesygepleje overhovedet, eller kun i mindre omfang vil ønske at levere hjemmesygepleje, primært grundet den faglige tyngde i opgaven.

Anbefaling

For at give borgerne mulighed for at vælge mellem flere leverandører og sikre mulighed for et løft i kvaliteten af opgaveløsningen hos de enkelte leverandører, anbefaler administrationen samlet set, at private leverandører gives mulighed for at søge om godkendelse til også at levere hjemmesygepleje. Det anbefales, at private leverandører kan søge om godkendelse til alene at levere hjemmesygepleje dag og aften og i tillæg hertil også nat, for at følge den struktur, der allerede er anbefalet af udvalget på hjemmeplejeområdet.

De leverandører, som vælger at blive godkendt til også at levere hjemmesygepleje, skal kunne levere sygepleje til alle de borgere, som måtte ønske leverandøren, og/eller som leverandøren også leverer hjemmepleje til. Det vil sige, at leverandøren ikke får mulighed for at være selektiv i valget af borgere til hjemmesygepleje. Leverandøren kan dermed ikke vælge borgere til og fra ud fra f.eks. borgerens bopæl, eller ift hvor mange ydelser borgeren skal have på sygeplejeområdet, således at leverandøren f.eks. alene kan tilvælge de borgere, som der er økonomisk gevinst ved at have. Leverandører, der søger om at kunne levere hjemmesygepleje, skal kunne varetage alle de borgere, der ønsker leverandøren.

Lovgrundlag

LBK nr 1114 af 30/08/2018 om social service § 91

Økonomi

Der er i budgetaftalen afsat en økonomisk ramme til drift af hjemmeplejeområdet.

Beslutning

Behandling af sagen blev udsat med henblik på, at administrationen undersøger andre kommuners erfaringer yderligere.