

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 21-10-2015

Mødedato Onsdag d. 21. oktober 2015 kl. 09:00

Mødested Administrationscentret Mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Økonomiske konsekvenser af revisitering af borgere til befordring.....	5
Velfærdsteknologi - ICURA, fra projekt til drift.....	9

Punkt 1: Meddelelser

Bilag

Rudersdal Seniorråds bemærkninger til SOSU-møde den 21.10.2015

Meddelelser

RESUMÉ

Formanden orienterede om to pressesager.

Formanden orienterede om, at forvaltningen har udarbejdet en oversigt over budgetaftalens delelementer og implementering heraf. Orienteringen sendes til alle udvalgets medlemmer.

Punkt 2: Økonomiske konsekvenser af revisitering af borgere til befordring

13/16783

Økonomiske konsekvenser af revisitering af borgere til befording

RESUMÉ

I forbindelse med behandlingen af forslagene til kvalitetsstandarder for befording på fagudvalgenes møder i januar 2015 godkendte fagudvalgene, at forvaltningen senere på fagudvalgenes møder fremkommer med et skøn over de økonomiske konsekvenser af indførelsen af kvalitetsstandarderne.

Med denne sag fremlægges de indtil videre opgjorte økonomiske konsekvenser.

Sagen forelægges Børne- og Skoleudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Erhvervs-, Vækst- og Beskæftigelsesudvalget og Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling

På fagudvalgenes, Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens møde i februar måned, blev der vedtaget kvalitetsstandarder på beforderingsområdet.

Forslagene var udarbejdet med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang, som Rudersdal Kommune gennem de seneste år har arbejdet med, bl.a. i forbindelse med "Aktiv hver dag" på Ældreområdet. Den rehabiliterende tilgang anerkender borgernes udviklingsmuligheder og behov for aktiv og selvstændig deltagelse i hverdagslivet med ingen eller mindst mulig hjælp. Den rehabiliterende tilgang anerkender, at der også er borgere, der midlertidigt eller permanent har behov for befording til aktiviteter uden for hjemmet.

I forbindelse med behandlingen af forslagene til kvalitetsstandarder for befording på fagudvalgenes møder i januar 2015 godkendte udvalgene, at forvaltningen senere på fagudvalgenes møder ville fremkomme med et skøn over de økonomiske konsekvenser af indførelsen af kvalitetsstandarderne.

Disse foreligger nu på flere områder.

På Tilbud til voksne med særlige behov blev der i forbindelse med behandlingen af budget 2012 vedtaget en reduktion af budgettet på 180.000 kr. til befording på baggrund af en revisitering af befording til dagtilbud, dvs. § 103 og 104. Revisiteringen tog udgangspunkt i en rehabiliterende indsats og har således fundet sted og er indarbejdet i budgettet.

På Beskæftigelse er der ændret i praksis for tildeling, således at der generelt ikke ydes støtte under 12 km mellem bopæl og aktivitetssted. Dertil kommer, at der generelt har været fokus på at tilpasse anvendelsen af de forskellige beskæftigelsesordninger, hvilket har en afledt effekt på udgifterne til befording. Sidst men ikke mindst har der i perioden været fokus på at anvende virksomhedspraktikker beliggende i kommunen, hvilket har forkortet afstanden mellem bopæl og aktivitetssted for de fleste borgere til under 12 km.

Samlet set betyder det, at nettoudgifterne, efter fradrag for nedgang i aktivering, til befording i første halvår 2015 er faldet med 290.000 kr. i forhold til første halvår 2014. Dette giver en årlig nettobesparelse på 580.000 kr. i 2015 og frem.

På Tilbud til børn og unge med særlige behov område er konsekvenserne for revisitering af specialskoleelever, at af de 15 elever, som er revisiteret og kørte med taxa i forrige skoleår, gør 14 det igen i år, mens 1 elev befordres med Movias flextrafik. Derudover er 30 elever, som kørte med Movias flextrafik i forrige skoleår, blevet revisiteret. Af disse er 28 fortsat med samme kørselsordning, mens 2 er overgået til at få buskort eller være selvtransporterende. Samlet giver det en årlig besparelse på 70.000 kr. i 2016 og frem, og en besparelse i 2015 på 35.000 kr.

På børnehandicapområdet mangler der pt. data til at belyse spørgsmålet, men også på dette område må der

forventes en besparelse.

Kvalitetsstandarderne på Ældre beskriver den praksis, Ældreområdet har haft på andre områder de senere år. Vedrørende befordring til aktivitetscentre og daghjem har kvalitetsstandarderne ikke haft betydning for befordringen, mens det på genoptræningsområdet har betydet en skærpet visitation. Det er imidlertid ikke muligt at opgøre de økonomiske konsekvenser af dette, da hovedparten af kørslen er omfattet af en rammeaftale hos Brandvæsnet. Den del af kørslen, som Beredskabet ikke har materiel og mandskab til at udføre, dækkes af taxa.

Der kan således på nuværende tidspunkt opgøres en samlet besparelse på 615.000 kr. i 2015 og 650.000 kr. i 2016 og frem på Beskæftigelsesområdet og på befordring af specialskolebørn. Med takstforhøjelserne på kørsel til genoptræning på 151.000 kr. i 2015 og 202.000 kr., som blev vedtaget på Kommunalbestyrelsens møde d. 04.03.2015, udgør de samlede besparelser på projektet 766.000 kr. i 2015 og 852.000 kr. i 2016.

Dertil kommer de ikke opgjorte besparelser på børnehandicap- og genoptræningsområdet.

På Økonomiudvalgets budget, er der budgetteret med en samlet besparelse på projektet omkring befordring på i alt 1,5 mio. kr. i 2015 og frem. Der resterer således at blive udmøntet en besparelse på 734.000 kr. i 2015 og 648.000 kr. i 2016 og frem.

I projektet udestår den sidste del, som omhandler selve udførelsen af befordringen, dvs. spørgsmålet om, hvorvidt kommunen vælger, at borgerne befordres med taxa, Nordsjællands Brandvæsen eller Movis Flextrafik. Denne del af projektet er ikke relevant for Beskæftigelsesområdet, som udelukkende har hjemmel for at udbetale godtgørelse for befordringen.

Nordsjællands Brandvæsen befordrer på nuværende tidspunkt næsten alle borgere indenfor Ældreområdet og næsten alle eleverne til Egebækskolen. Kørsel af børn til modtageklasser, til Skovlyskolens specialklasser, samt dele af eleverne i specialskoler, herunder Egebækskolen, foregår med taxa. Den resterende del af specialskolebørnene samt borgere, der bevilges befordring af Psykiatri og Handicap befordres med Movias Flextrafik.

Nordsjællands Brandvæsen har meddelt, at de har mulighed for at transportere flere borgere fra 1. januar. Ved en overflytning af befordring fra taxa til Nordsjællands Brandvæsen må der forventes betydelige besparelser, idet Ældreområdet ved deres overflytning i 2012 fra Taxa til Beredskabet sparede 500.000 kr. årligt.

Dertil kommer, at der i december måned forventes vedtaget et lovforslag, som giver kommunerne mulighed for at arrangere transporten til læge og speciallæge for borgere, som modtager social pension, og som er medlem af sygesikringens gruppe 1. Det betyder, at disse borgere, som nu selv bestiller en taxa, i fremtiden vil kunne befordres med Nordsjællands Brandvæsen.

På den baggrund foreslår forvaltningen, at besparelsen i 2015 fordeles med 191.000 kr. til Ældre og 543.000 kr. til Tilbud til børn og unge med særlige behov og fra 2016 og frem fordeles med 148.000 kr. til Ældre og 500.000 kr. til Tilbud til børn og unge med særlige behov.

INDSTILLING

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at der til budget 2015 gives en negativ tillægsbevilling på 191.000 kr. til formindskelse af udgifterne til befordring under Ældre under Social- og Sundhedsudvalget,
- 2) at der til budget 2016 og frem gives en negativ tillægsbevilling på 148.000 kr. til formindskelse af udgifterne til befordring under Ældre under Social- og Sundhedsudvalget,
- 3) at der til budget 2015 gives en positiv tillægsbevilling på 191.000 kr. til den afsatte pulje vedr. effektivisering af befordring under Økonomiudvalget, og

4) at der til budget 2016 og frem gives en positiv tillægsbevilling på 148.000 kr. til den afsatte pulje vedr. effektivisering af befordring under Økonomiudvalget.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 21-10-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Elisabeth Ildal (I) og Daniel E. Hansen (V) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Velfærdsteknologi - ICURA, fra projekt til drift

15/19832

Velfærdsteknologi - ICURA, fra projekt til drift

RESUMÉ

Social- og Sundhedsudvalget vedtog på mødet den 25.09.2013 en generel orientering om det eksisterende 4-kommunale samarbejde om velfærdsteknologi.

Kommunalbestyrelsen behandlede på mødet den 04.03.2015 en statusbeskrivelse om aktuelle velfærdsteknologiske projekter i det 4-kommunale samarbejde.

Der fremlægges nu en evaluering af det fælles samarbejde om udvikling af Mobil Interaktiv Genoptræning (MIG).

Formålet med ny teknologi har været at give borgerne en så kvalificeret feedback på deres daglige genoptræning, at det motiverer til bedre hjemmetræning så antallet af personlige fremmøder på kommunernes genoptræningscentre falder, uden det ændrer træningseffekten.

De fire kommuner har designet, testet og evalueret det nye digitalt understøttede genoptræningsforløb, (nyt navn ICURA-forløb) i et forskningsprojekt/-design med henblik på at kunne vise effekt og tilfredshed med produktet og nye arbejdsgange.

De fire kommuner er på baggrund af evalueringen parate til at implementere digitalt understøttede træningsforløb som en integreret del af de fastlagte arbejdsgange fremover.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Der har gennem 5½ år været et formelt tværkommunalt samarbejde mellem Gentofte, Lyngby-Taarbæk, Gladsaxe og Rudersdal Kommune. Samarbejdet er startet af gruppen af kommunaldirektører i de 4 kommuner, og fagdirektører er styregruppe for det tværkommunale samarbejde.

Formålet med samarbejdet er at indhøste fælles erfaringer om muligheder og potentialer i anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger i forbindelse med levering af de kommunale serviceydelser.

Baggrund og behov

Borgere med behov for genoptræning med nyt knæ eller ny hofte har været en målgruppe i kraftig vækst. I Danmark indsættes ca. 18.000 kunstige hofter og knæ om året. Målgruppen har i en årrække været i kraftig vækst, men væksten ser ud til at være toppet. Det samlede antal nye hofter forventes at være mellem 10.500 og 11.500 pr. år de næste 5 år, når der tages højde for antallet af revisioner og ændringer i den demografiske udvikling. Samlet forventes det, at der vil blive udført mellem 8.500 og 9.500 operationer for nyt knæ årligt i de næste 5 år. For begge diagnoser forventes en vækst, som dog næppe overstiger 2 %. De fire kommuner genoptræner årligt ca. 700 borgere udskrevet med en genoptræningsplan (GOP) efter at have fået ny hofte eller nyt knæ

De fire kommuner Gladsaxe, Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal har i samarbejde med virksomheden ICURA ApS gennemført et offentligt-privat innovationsprojekt kaldt "Mobil Interaktiv Genoptræning" (MIG).

Drivkraften bag det oprindelige projekt MIG var et ønske om at nytænke den kommunale genoptræning for at imødekomme en fortsat vækst i den kommunale genoptrænings-opgave, en udsigt til færre ressourcer og et mål om fortsat at kunne levere en god service og et højt fagligt niveau i genoptræningsforløb.

Fra 2012 har de fire kommuner i samarbejde med virksomheden Yoke realiseret MIG-konceptet gennem et

offentligt-privat innovationsprojekt (OPI-projekt). Det har ført til udvikling af genoptræningsteknologien ICURA Trainer, der i første omgang er målrettet diagnosespecifik genoptræning af borgere med ny hofte eller nyt knæ.

Som en selvstændig del af projektet har de fire kommuner fra 2013 til 2015 gennemført en afprøvning af den nye type genoptræningsforløb i et randomiseret klinisk studie (herefter omtalt som RCT-studiet) med henblik på en sammenligning af borgernes træningseffekt ved henholdsvis traditionel genoptræning og ICURA-forløbet. RCT-studiet er gennemført i samarbejde med forskningsfysioterapeut Carsten Juhl, Herlev og Gentofte Hospital og Syddansk Universitet. Derudover er MIG-projektet evalueret på en række målsætninger opstillet for henholdsvis borgere, fysioterapeuter, kommune og virksomhed.

Evaluering

Evalueringen af den nye type genoptræningsforløb, der går under navnet ICURA-forløb, lever op til de fire kommuners formål og målsætninger med at have iværksat projekt Mobil Interaktiv Genoptræning.

Kommunerne har med tilfredsstillende resultat, i samarbejde med virksomheden ICURA ApS, udviklet en ny genoptræningsteknologi, som lever op til forventningen om at kunne tilbyde borgere en kvalificeret og motiverende feedback på hjemmetræningen.

Teknologien kan gøre det muligt at tilrettelægge et mere fleksibelt forløb for borgerne, hvor der trods færre møder til fælles træning på genoptræningscentret kan opnås samme træningseffekt som ved traditionel superviseret træning. Det ændrede forløb giver især færre udgifter til kørsel af borgere til og fra genoptræningscentret og er dermed også en økonomisk gevinst for kommunerne.

Evalueringen af fire analyseperspektiver afdækker derudover en række gevinster for både borgere, fysioterapeuter og kommune ved at nytænke traditionelle genoptræningsforløb og i stedet tilbyde digitalt understøttede genoptræningsforløb baseret på ICURA Trainer-teknologien til borgere med ny hofte eller nyt knæ.

Fra et borgerperspektiv kan der sammenfattende konkluderes at:

- Borgere får, via teknologien, en bedre støtte i den daglige genoptræning og et mere fleksibelt forløb, hvor de kan træne, når de vil og hvor de vil.
- Teknologien er motiverende og borgerne opleves at tage mere ejerskab og ansvar for egen træning, og der opnås forventeligt en højere compliance.
- Borgere opnår samme træningseffekt som ved et traditionelt forløb trods færre møder til træning superviseret af en fysioterapeut. Dermed opfyldes et vigtigt effektmål.
- Tilfredshedsmålingen viser, at borgere fra både ICURA-forløb og traditionelle forløb udtrykker en meget høj tilfredshed, med en lille positiv overvægt til ICURA-forløbet.
- Tilbagemeldingerne fra borgere der har trænet med ICURA Trainer er generelt meget positive, og det anbefales til andre.

Fra et medarbejderperspektiv kan der sammenfattende konkluderes at:

- Fysioterapeuterne oplever, at teknologien giver en tydelig og pædagogisk støtte af borgernes hjemmetræning, og det er attraktivt at kunne tilbyde ny teknologi, der gør det muligt for borgerne at få et mere individuelt og fleksibelt tilbud.
- Teknologien tilbyder mere indsigt i borgernes hjemmetræning og bedre forudsætninger for en mere specifik og individuel vejledning af den enkelte og dermed opfyldt effektmål.
- Rollen som fysioterapeut ændres til en ny og mere konsulentagtig rolle. Det opleves spændende og motiverende, men også krævende at være mere teknologiparat og oparbejde sikkerhed i nye arbejdsgange.
- Fysioterapeuterne udtrykker stor tilslutning til, at ICURA Trainer er en del af fremtidens genoptræningsforløb.

Fra et teknologiperspektiv kan det konkluderes at:

- ICURA Trainer teknologien af både borgere og fysioterapeuter opleves som et meget brugervenligt og stærkt sundhedspædagogisk værktøj, der er intuitivt og nemt at bruge.
- Driftssikkerheden opleves som høj, og systemet er generelt velfungerende, men der kan opleves tekniske

udfordringer med systemets kalibrering og dermed præcision. Tydelig instruktion og vejledning kan løse nogle af udfordringerne, ellers skal aftalen med virksomheden tage højde for nødvendigheden for at udskifte hardware undervejs.

- Teknologien lever op til forventningen om at kompensere for superviseret træning med en fysioterapeut og er nu testet med en tilfredsstillende kompensationsgrad på 50 %. Der er belæg for at forvente, at teknologien kan kompensere yderligere fremadrettet, dog ikke helt erstatte supervision fra en fysioterapeut.
- Samlet set fremhæves teknologiens pædagogiske styrke og evne til at motivere og stimulere borgerens ansvar for egen træning.

Fra et økonomiperspektiv kan konkluderes at:

- Ressourcer anvendt på fysioterapi forventeligt kan reduceres med 16 %, når borgere i stedet for et traditionelt forløb med en individuel start samtale og 11 gange holdtræning tilbydes et ICURA-forløb med en individuel start samtale og op til 5 gange holdtræning.
- Ressourcer anvendt på kørsel kan forventeligt reduceres med 40-50 % afhængig af, om teknologien kan introduceres til borgeren ved første individuelle samtale eller ved et nyt fremmøde.
- Den nye type genoptræningsforløb kan tilbydes for færre ressourcer, men gevinstpotentialet afhænger i høj grad af den enkelte kommunes organisering og priser på transport af borgere til og fra genoptræning på centret, andelen af borgere der benytter betalt transport, ligesom udnyttelsesgraden af teknologien kan have betydning.
- Den samlede beregnede business case for overgang fra traditionelle forløb til digitalt understøttede forløb viser, at der kan forventes en økonomisk gevinst i størrelsesorden 2-15 % reduktion i udgiften pr. borger.

Resultat

Kommunerne anbefaler, at der arbejdes videre med digitalt understøttede genoptræningsforløb, da det understøtter de gældende målsætninger. Dertil understøtter teknologien generelt borgernes motivation og ejerskab for egen træning samtidig med, at fysioterapeuterne opnår bedre muligheder for at vejlede borgerne i deres genoptræningsforløb.

INDSTILLING

Direktionen foreslår godkendt,

- 1) at digitalt understøttet træning implementeres som beskrevet ovenfor og indenfor det gældende serviceniveau, og
- 2) at forvaltningen orienterer udvalget om effekt og økonomiske konsekvenser, når implementeringen er afsluttet.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 21-10-2015

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Elisabeth Ildal (I) og Daniel E. Hansen (V) deltog ikke i sagens behandling.