

BILAG

Overblik over FM borgere, der venter på at blive hjemtaget

1. Borgere med kognitiv funktionsnedsættelse (fx apopleksi) eller borgere med demens diagnose, som fx ikke må støtte på et opereret ben i en afmålt periode.
2. Borger der er vurderet til ikke at kunne udskrives til eget hjem, pga. massiv nedsat fysisk og/eller mentalt funktionsniveau. Eller pårørende som ikke ønsker deres syge pårørende hjemtaget. Det er typisk summen af borgers udfordringer, der gør den samlede situation uholdbar. Disse borgere godkendes til plejebolig under indlæggelse, og akut-prioriteres på ventelisten.
3. Borgere der er godkendt til plejebolig, og som indlægges på grund af en akut opstået situation. Borgerens tilstand forbedres ikke under indlæggelse og afventer derfor plads på et plejecenter. (Denne visitationspraksis er gennemført for ikke at flytte borgeren to gange - og for ikke at optage en korttids plads for aktivt trænende borgere eller borgere der skal vurderes i forhold til fremtidige muligheder konsekvensen bliver at borgerne tælle med i FM statistikken).
4. Borgere der venter på genoptræningsophold eller vurdering på korttidsplads. Deres funktionsniveau kan i ventetiden under indlæggelsen forbedres, eller de opnår et ønske om at blive udskrevet til eget hjem, for at undgå mere ventetid.

Overblik over problemstillinger

Afgang fra plejeboligerne

I 2014 har der været et meget lavt niveau af afgang fra plejeboligerne i forhold til 2012 og 2013. Som eksempel viser en optælling at der pr. 20. oktober 2014 har været 1 dødsfald på et enkelt plejecenter i kommunen, mod 11 dødsfald i 2012 og 6 dødsfald i 2013 i samme måned.

Samværsgrupper for demente

Sønderhaven, Lundehaven og Kirstinehaven

Når demente borgere bliver for kognitivt dårlige, ophører tilbud om samværsgruppe (kan ikke rummes i grupperne og er ikke længere i målgruppen). Det betyder, at raske ægtefæller ikke længere bliver aflastet, og de magter derfor ofte ikke samlivet i hjemmet. Konsekvensen er plejeboligindstilling bliver akut under plejeboligarantien. Fra juni 2014 har ventetiden været på 4,2 måneder på en plads.

Sønderhaven

Samværsgruppe for yngre demente. Ventetiden er meget kort (eller slet ingen), da der er lidt flere pladser end der aktuelt henvises borgere til.

Ventetid på daghjem

Lundehaven og Sønderhaven: Der er pt. 1,5 måneds ventetid.

Sønderhavens korttidspladser

Borgere der visiteres til korttidsophold på Sønderhaven, har en længere "liggetid" og genindlægges oftere på Herlev hospital, end borgere, der er på korttidsophold på

Lindehaven (data tilgængeligt). Der er ikke den samme sygepleje og fysioterapeutiske kapacitet på Sønderhaven, som der er på Lindehaven.

Ny gruppe af borgere

Der ses en stigning i yngre hjerneskadede, herunder også alkohol demente, hjerneskadede som følge af blodpropper eller anden sygdom. Disse borgere er ikke i målgruppen for de tilbud kommunen har i dag - og de kan derfor være svære at rumme/ finde egnede tilbud til.

Plejeboliggaranti

Kommunen har overholdt plejeboliggarantien i årene 2010-2013. I 2014 tyder det på, at borgerne kommer til at vente gennemsnitlig 81,24 dage, mod de 60 dage som ligger i plejeboliggarantien. Dette vil skulle begrundes over for Servicestyrelsen.

Ballerup Kommune har pt. 26 udenbys borgere boende i plejebolig. Ved åbningen af Sønderhaven skulle 38 plejeboliger tildeles udenbys borgere. Der blev annonceret i avisen og gjort store indsatser, for at tiltrække udenbys borgere. Der er stadig søgning til plejeboliger i Ballerup Kommune, primært via børn, der ønsker deres gamle forældre til kommunen. Søger en udenbys borger under plejeboliggarantien, skal de sidestilles med egne borgere.

Opgørelse pr. 15. oktober 2014: 7 udenbys borgere venter under plejeboliggaranti. 25 Ballerup borgere venter under plejeboliggarantien.

68 borgere i alt venter pt. på en plejebolig i Ballerup med og uden plejeboliggaranti (egne og udenbys).

Indlæggelser af borgere trods hjælp i hjemmet og manglende hjemtagelse

Det sker, at borgere bliver indlagt med væggtab og dehydrering til trods for, at de er visiteret til ydelser, der skulle tage højde for dette i form af madlevering (tilberedning, servering og indtagelse af mad og drikke – sammenlagt 25 min. pr. besøg). FM borgere hjemtages under tiden ikke rettidigt af den kommunale leverandør. Årsagen er at leverandøren ikke reagerer jf retningslinjerne på Herlev Hospitals plejeforløbsplaner uden for visitationens åbnings tid.

Fokus på færdigmeldingsdage

Det er lægen på den enkelte afdeling på Regionens hospitaler, der afgør om en borger skal FM. Kommunen kan efterfølgende gøre indsigelser og får medhold i enkelte tilfælde.

Regning for de FM borgere på Herlev Hospital fremsendes til kommunen: Visitationen følger tæt op på meldingerne, og har med indsigelser til Herlev hospital til dato reduceret 193 færdigmeldingsdage i 2014.

Fra januar til august 2014 har kommunen fået tilbagebetalt kr. 370.174,00. Dette arbejde fortsætter så længe, der er FM Ballerup borgere indlagt på Herlev Hospital.

Indsigelser i forhold til færdigbehandlede borgere 2011- august 2014.

Hvad har vi rent økonomisk fået ud af at lave indsigelser hver måned til Herlev hospital?

Årstal	Antal dage	Pris pr. dag	Pris i alt
2011	133	Kr. 1834,-	Kr. 243.922
2012	201	Kr. 1871,-	Kr. 376.071
2013	297	Kr. 1891,-	Kr. 563.409
2014 (obs jan-aug)	193	Kr. 1918,-	Kr. 370.174
I alt			Kr. 1.553.576