

REFERAT Udvalget for Ældre og Handicappede 2018-2021 d. 07-05-2019

Mødedato Tirsdag d. 07. maj 2019 kl. 15:00

Mødested Sølager, Sølagervejen, Hundested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion til Sølager.....	4
Tilsynspolitik for tilbud efter § 83.....	5
Orientering om det nye social- og plejefaglige tilsyn og godkendelse af arbejdsgang.....	6
Status på puljer på ældreområdet - 1. kvartal 2019.....	9
Nøgletal 2019 1. kvartal.....	11
Orientering om det Sundhedsfaglige tilsyn og godkendelse af arbejdsgang.....	12
Orientering fra formanden.....	15
Underskriftsark.....	16

Punkt 140: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Dagsordenen godkendt.

Punkt 141: Introduktion til Sølager

00.00.00-G01-99-18

Sagens kerne

Som et led i introduktionsprogrammet for Udvalget for Ældre og Handicappede præsenteres de arbejdsområder, som hører under udvalget. Ole Christensen, leder af Sølager Værksteder præsenterer Sølagers arbejde og viser rundt.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre og Handicappede tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Punkt 142: Tilsynspolitik for tilbud efter § 83

27.00.00-30-19

Sagens kerne

I henhold til Servicelovens § 151c skal Byrådet udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle sine tilbud efter servicelovens § 83.

Der fremlægges hermed en tilsynspolitik for tilbud efter § 83 i Halsnæs Kommune.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender tilsynspolitikken for § 83 i Halsnæs Kommune.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 151c skal Byrådet udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle sine tilbud efter servicelovens § 83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandører efter § 91. Det vil sige personlig pleje, praktisk hjælp og mad til borgere i eget hjem.

Det overordnede formål med uanmeldte tilsyn er at afdække, om der er sammenhæng mellem den bevilligede hjælp og den hjælp, borgeren modtager. Derudover er formålet også at have fokus på sammenhængen mellem de beskrevne og vedtagne rammer og den praksis, der udføres, samt at bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af indsatsernes indhold.

Tilsynspolitikken skal indeholde kommunens procedurer for udførelse af tilsyn med hjemmeplejen, plejecentrene og private leverandører samt opfølgning på tilsynet.

Byrådet skal i tilslutning til beslutninger om serviceniveauet for tilbud efter § 83 og om udarbejdelse af kvalitetsstandarder efter § 139 mindst én gang om årligt følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer af tilsynspolitikken.

Tilsynspolitikken er gældende for hele Halsnæs Kommunes ældreområde.

Serviceloven §83 er vedhæftet.

Lov- og plangrundlag

SEL §151c - Serviceloven

Loven omhandlende udarbejdelse og offentliggørelse af en tilsynspolitik trådte i kraft den 1. juli 2011 jf. Lov nr. 627 af 14. juni 2011.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Tilsynspolitik2019

Bilag § 83

Punkt 143: Orientering om det nye social- og plejefaglige tilsyn og godkendelse af arbejdsgang

27.00.00-41-19

Sagens kerne

I SATS-puljeaftalen for 2018-2021 blev der indgået aftale om, at Styrelsen for Patientsikkerhed i en forsøgsperiode på fire år skal føre tilsyn med den social- og plejefaglige indsats (også kaldet ældretilsyn) på plejecentre, i hjemmeplejeenheder og på de midlertidige døgnpladser.

Der orienteres hermed om ældretilsynet samt fremlægges et forslag til en politisk og administrativ arbejdsgang i forhold til håndtering af tilsynet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre og Handicappede:

1. Tager orienteringen om ældretilsynet til efterretning
2. Godkender den politiske og administrative arbejdsgang.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede.

Beslutning

Der er modtaget høringsvar af 6.5.2019 fra Ældrerådet

1. Direktionens indstilling taget til efterretning.
2. Direktionens indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

I dag gennemføres der flere slags tilsyn på plejecentrene, i hjemmeplejeenheder og på de midlertidige døgnpladser. Halsnæs Kommune fører, jf. gældende lovgivning, selv tilsyn med den social- og plejefaglige indsats efter serviceloven, hvor der er indgået en kontrakt med en ekstern leverandør, som gennemfører ét uanmeldt tilsyn pr. enhed pr. år.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører risikobaseret tilsyn med behandling efter sundhedsloven på plejecentre, i hjemmeplejeenheder og på de midlertidige døgnpladser. I den forbindelse har det på landsplan vist sig, at når tilsynene efter sundhedsloven opdager problemer i forhold til sundhedsfaglige indsatser, vil der ofte også være problemer i forhold til den social- og plejefaglige indsats efter serviceloven.

På den baggrund er der opstået et behov for at styrke tilsynet med den social- og plejefaglige indsats og samtidig få et mere uafhængigt tilsyn efter serviceloven. I SATS-puljeaftalen for 2018-2021 blev der derfor indgået aftale om, at Styrelsen for Patientsikkerhed i en forsøgsperiode på fire år skal føre tilsyn med den social- og plejefaglige indsats (også kaldet ældretilsynet) på plejecentre, hjemmeplejeenheder og midlertidige døgnpladser. Det forventes, at aftalen samlet vil skabe sammenhæng og synergieffekter på ældreområdet, fordi begge tilsyn samles hos Styrelsen for Patientsikkerhed.

Der er afsat 60 mio. kroner i perioden 2018-2021 til, at Styrelsen for Patientsikkerhed kan føre et styrket tilsyn med ældreområdet.

Ældretilsynet i praksis

Ældretilsynet erstatter hverken det nuværende kommunale tilsyn på ældreområdet eller Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på behandling efter sundhedsloven. Ældretilsynet er et supplement til de eksisterende tilsyn.

Ældretilsynet er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§83 - 87, som handler om: personlig og praktisk hjælp, madservice,

rehabiliteringsforløb, aflastning og afløsning, midlertidige ophold, socialpædagogisk bistand samt genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Bekendtgørelsen om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med ældreområdet har fastlagt seks temaer og 12 underliggende målepunkter for gennemførelsen af tilsynet:

1. Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død

- Borgernes selvbestemmelse og livskvalitet
- Pleje af borgere ved livets afslutning.

2. Trivsel og relationer

- Borgerens trivsel og relationer.

3. Målgruppe og metoder

- Borgere med kognitive funktionsnedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug
- Forebyggelse af magtanvendelse
- Fokus på ændringer i borgeres funktionsevne og helbredstilstand
- Forebyggelse af funktionsevnetab og forringet helbred hos borgere.

4. Organisation, ledelse og kompetencer

- Plejeenhedens organisering samt ansvars- og kompetenceforhold.

5. Procedurer og dokumentation

- Plejeenhedens dokumentationspraksis.

6. Aktiviteter og rehabilitering

- Borgere med behov for rehabiliteringsforløb efter 83a og hjælp med rehabiliterende sigte efter § 83
- Borgere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86
- Tilbud om aktiviteter for borgere.

Temaerne er fastsat på baggrund af en faglig vurdering med blandt andet inspiration fra Ældrekommissionens rapport "Livskvalitet og selvbestemmelse på plejehjem" og Sundheds- og Ældreministeriets udgivelse "Værdighed i ældreplejen - en hjertesag" samt Socialstyrelsen og Socialtilsynene.

Hvert år samler Styrelsen for Patientsikkerhed op på erfaringer fra tilsynene. Erfaringsopsamlingerne beskriver generelle og tværgående læringspotentialer og vil foreligge på styrelsens hjemmeside.

Virksomhederne, der ikke får tilsyn, vil derfor med fordel kunne anvende temaer, målepunkter og erfaringer i deres dokumentationspraksis. En udspecificering af temaer og målepunkter ligger på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside eller på følgende link [Målepunkter for ældretilsyn](#).

Hvem får besøg?

I forsøgsordningen vil Styrelsen for Patientsikkerhed føre tilsyn med ca. 10 % af alle relevante enheder på ældreområdet pr. år. Enhederne udvælges ud fra en tilfældig stikprøve eller en risikovurdering. En risikovurdering betyder, at Styrelsen for Patientsikkerhed, på baggrund af tilsynserfaringer og andre data, analyserer, om der er områder, hvor der er problemer med den fornødne kvalitet.

Ved udvælgelse ud fra en tilfældig stikprøve vil Styrelsen for Patientsikkerhed, seks uger før ældretilsynet gennemføres, varsle enheden om besøget pr. brev og mail. En uge før tilsynet vil Styrelsen for Patientsikkerhed kontakte enheden og aftale nærmere samt gennemgå temaerne. Selve tilsynet vil vare ca. 6 timer, og der vil blive udarbejdet en foreløbig rapport, som sendes i høring for faktuelle rettelser til enheden med en svarfrist på 3 uger. Styrelsen for Patientsikkerhed

vil efterfølgende udarbejde en endelig rapport, som lægges ud på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside, hvor den ligger i 3 år.

En udvælgelse ved en risikovurdering betyder, at der enten kommer tilsyn uden varsel eller med varsel af enheden. Styrelsen for Patientsikkerhed vil efterfølgende udarbejde en endelig rapport, som lægges ud på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside, hvor den foreligger i 3 år. Alt efter udfaldet af ældretilsynet vil der i nogle tilfælde blive bedt om udarbejdelse af en handleplan, som enheden skal indsende til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Styrelsen for Patientsikkerhed har i ældretilsynet fokus på kontrol, men i lige så høj grad også på kvalitetsudvikling gennem dialog og læring. Ældretilsynet vil blive evalueret løbende i den fireårige forsøgsperiode.

I Halsnæs Kommune er Frederiksværk Plejecenter pt. den eneste enhed, som er udvalgt på baggrund af en tilfældig stikprøve, og plejecentret er derfor blevet varslet om, at Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører et ældretilsynsbesøg.

Politisk og administrativ arbejdsgang

Administrationen fremlægger hermed et forslag til en politisk/administrativ arbejdsgang, der tager udgangspunkt i arbejdsgangen fra kommunens uanmeldte tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på ældreområdet.

Følgende overordnede punkter indgår i arbejdsgangen:

- Den endelige tilsynsrapport fremsendes af enheden til administrationen
- Administrationen fremsender pr. mail, inden for 5 hverdage, tilsynsrapporten til Udvalget for Ældre og Handicappede, Ældrerådet og Handicaprådet
- Administrationen udarbejder indstilling til Udvalget for Ældre og Handicappede, og sagen sendes i den forbindelse til høring i Ældrerådet og Handicaprådet
- Tilsynsrapporten offentliggøres både på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside og på enhedens hjemmeside.

Arbejdsgangen er vedhæftet i bilag.

Lov- og plangrundlag

BEK nr. 652 af 25/05/2018 - Bekendtgørelsen om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på ældreområdet.

Økonomi

Halsnæs Kommune DUT-kompenseres med 8.000 kroner årligt. Beløbet tilføres ikke til ældreområdet.

Bilag

Ældretilsyn – Politisk/Administrativ arbejdsgang

Ældrerådets høringssvar af 6.5.19 - UÆH 7.5.19

Punkt 144: Status på puljer på ældreområdet - 1. kvartal 2019

27.00.00-15-18

Sagens kerne

Orientering om status på forbruget vedrørende puljer på Ældreområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre og Handicappede tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede.

Beslutning

Der er modtaget høringssvar af 6.5.2019 fra Ældrerådet

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres hermed om status på forbruget vedrørende puljer på Ældreområdet.

I 2019 har Ældreområdet følgende puljer:

Puljer	Forbrug (1. kvartal 2019)	Samlet budget 2019 (Overførte midler fra 2018 + budget for 2019)
Værdighedsmidlerne	1.781.661	7.265.116
Pulje fra Sundheds- og Ældreministeriet		
Puljen skal anvendes til en mere værdig ældrepleje		
Klippekortsordningen	15.407	167.022
Pulje fra Sundheds- og Ældreministeriet		
Puljen skal anvendes til give ekstra hjælp til plejehjemsboere		
Tværsektoriel Stuegang	56.717	404.074
Pulje fra Sundhedsstyrelsen		
Puljen skal anvendes til at skabe sammenhæng for de svageste ældre		
Bedre Bemanding	1.186.812	3.494.442
Pulje fra Sundheds- og Ældreministeriet		
Puljen skal anvendes til bedre bemanding i ældreplejen		

I vedhæftede bilag ses det udspecificeret forbrug.

Lov- og plangrundlag

Ingen.

Konsekvenser

Ingen.

Høring, dialog og formidling

Ingen.

Økonomi

Se bilag.

Bilag

Bilag Puljeoversigt UÆH 2019 1 kvartal 19 status

Ældrerådets høringssvar af 6.5.19 - UÆH 7.5.19

Punkt 145: Nøgletal 2019 1. kvartal

29.00.00-A00-7-19

Sagens kerne

Der fremlægges kvartalsvis afrapportering af nøgletal og politiske registreringspunkter til Udvalget for Ældre og Handicappede.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre og Handicappede tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget for Ældre og Handicappede godkendte på mødet den 5. marts 2019, at der fremadrettet vil blive fremlagt kvartalsvis afrapportering af nøgletal og politiske registreringspunkter.

Afrapportering for 1. kvartal fremlægges til orientering.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

ældre nøgletal 1. kvartal 2019.pdf

Punkt 146: Orientering om det Sundhedsfaglige tilsyn og godkendelse af arbejdsgang

29.00.00-K09-1-19

Sagens kerne

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede orienteres hermed om det Sundhedsfaglige tilsyn.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede:

1. Tager orienteringen om det Sundhedsfaglige tilsyn til efterretning
2. Godkender den politiske og administrative arbejdsgang.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet af 5.5.2019 USF og 6.5.2019 UÆH

1. Direktionens indstilling taget til efterretning.
2. Direktionens indstilling godkendt.

Beslutning fra fagudvalg

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, 6. maj 2019, pkt. 138:

1. Direktionens indstilling taget til efterretning.
2. Direktionens indstilling godkendt.

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet af 5.5.2019 USF og 6.5.2019 UÆH

Sagsfremstilling

I dag gennemføres der flere slags tilsyn på plejecentrene, i hjemmeplejeenheder og på de midlertidige døgnpladser. Halsnæs Kommune fører, jf. gældende lovgivning, selv tilsyn med den social- og plejefaglige indsats efter serviceloven, hvor der er indgået en kontrakt med en ekstern leverandør, som gennemfører ét uanmeldt tilsyn pr. enhed pr. år.

I SATS-puljeaftalen for 2018-2021 blev der indgået aftale om, at Styrelsen for Patientsikkerhed, i en forsøgsperiode på fire år, skal føre tilsyn med den social- og plejefaglige indsats (også kaldet ældretilsynet) på plejecentre, hjemmeplejeenheder og midlertidige døgnpladser. Der er afsat 60 mio. kr. i perioden 2018-2021 til, at Styrelsen for Patientsikkerhed kan føre et styrket tilsyn med ældreområdet.

Endelig fører Styrelsen for Patientsikkerhed risikobaseret tilsyn med behandling efter sundhedsloven på blandt andet plejecentre, i hjemmeplejeenheder, tandplejen, genoptræningscentre og på midlertidige døgnpladser.

Tilsyn med behandlingssteder

Styrelsen for Patientsikkerhed skal som en af sine hovedopgaver føre tilsyn på udvalgte behandlingssteder i både det offentlige og private sundhedsvæsen ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed. Det sker blandt andet på baggrund af proaktive risikoanalyser, klagesager, henvendelser fra patienter,

pårørende, fagpersoner og offentlige myndigheder samt ved at følge mediernes omtale af sundhedsfaglige problemstillinger.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører to forskellige former for sundhedsfagligt tilsyn med behandlingssteder - planlagte og reaktive. De gennemføres på basis af Sundhedslovens § 213. De planlagte bliver varslet seks uger, før de skal finde sted. I varslingsbrevet bliver det beskrevet, hvad tilsynet vil se på, og hvem der skal være til stede. Et reaktivt tilsyn kan udføres med eller uden varsel.

Planlagte tilsyn

Styrelsen vil hvert år føre tilsyn på baggrund af en vurdering af, hvor de største risici for patienterne kan være. Der vælges årligt temaer for de planlagte tilsyn. Temaerne - som eksempelvis medicinering - udvælges på baggrund af en risikovurdering baseret på kvalitative input fra Styrelsens strategiske følgegruppe, erfaringer fra indberetninger, klagesager samt aggregerede data fra de utilsigtede hændelser.

Behandlingssteder udvælges aktuelt til tilsyn på baggrund af en stikprøve. Stikprøveudvælgelsen bidrager til, at styrelsen opnår et bredt kendskab til de behandlingsstedstyper, som Styrelsen har ansvaret for at føre tilsyn med. Styrelsen arbejder sideløbende på at etablere en model for en risikobaseret udvælgelse af behandlingssteder.

Reaktive tilsyn

Hvis Styrelsen for Patientsikkerhed får direkte kendskab til omstændigheder, der udgør en fare eller begrundet mulig fare for patientsikkerheden, skal styrelsen reagere ved at undersøge forholdene og træffe de nødvendige foranstaltninger for at sikre patientsikkerheden. Reaktive tilsyn kan f.eks. gennemføres på baggrund af en bekymringshenvendelse, en klagesag, en pressesag eller lignende.

Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn, hvoraf det fremgår, om der er konstateret overtrædelser eller mangler af betydning for patientsikkerheden.

Tilsyn med sundhedspersoner

Tilsynet omfatter også sundhedspersoner. Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, der udføres af personer inden for sundhedsvæsenet, jf. Autorisationsloven § 5. Sundhedspersonerne, der er omfattet af tilsynet er forpligtet til at afgive alle oplysninger, der er nødvendige for tilsynet og til at medvirke ved tilsyn efter Styrelsens nærmere anvisninger. Det betyder at hvis Styrelsen indkalder en sundhedsperson til et møde, er sundhedspersonen forpligtet til at møde op. Det betyder også, at sundhedspersonen skal afgive en udtalelse til Styrelsen eller indsende f.eks. journalmateriale, hvis der bedes om det. Hvis sundhedspersonen ikke medvirker ved tilsynet, kan Styrelsen fratage autorisationen, indtil sundhedspersonen medvirker. På baggrund af bekymringshenvendelser fra borgere og fagpersoner, oplysninger i pressen eller afgørelser af patientklagesager m.v., beslutter styrelsen, om der af hensyn til patientsikkerheden skal rejses en tilsynssag.

Tema og målepunkter

Temaerne for det sundhedsfaglige tilsyn bliver valgt ud fra en samlet vurdering af, hvor der opstår særlig og tilbagevendende risiko for patienter og borgere. Den samlede vurdering trækker bl.a. på styrelsens data, f.eks. tendenser uddraget af systemet for rapportering af utilsigtede hændelser.

En lang række eksterne eksperter og interessenter bidrager med input til målepunkterne. På baggrund af arbejdet i fire arbejdsgrupper har Styrelsen for Patientsikkerhed endeligt fastsat målepunkternes ordlyd og sammensætning. Målepunkterne fokuserer på patientsikkerhed og patienternes retsstilling. [Link til tema og målepunkter](#)

For nuværende er det i Halsnæs Kommune Hjemmeplejen og Arresø Plejecenter, som er udvalgt på baggrund af en tilfældig stikprøve, og virksomhederne er derfor blevet varslet om, at Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører et Sundhedsfagligt tilsyn.

Politisk og administrativ arbejdsgang

Administrationen fremlægger hermed et forslag til en politisk/administrativ arbejdsgang, der tager udgangspunkt i arbejdsgangen fra kommunens uanmeldte tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på ældreområdet.

Følgende overordnede punkter indgår i arbejdsgangen:

- Den endelige tilsynsrapport fremsendes af tilsynsenheden til administrationen.
- Administrationen fremsender pr. mail, indenfor for 5 hverdage, tilsynsrapporten til Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, Udvalget for Ældre og Handicappede, Ældrerådet og Handicaprådet.
- Administrationen udarbejder indstilling til Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede, og sagen sendes i den forbindelse til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

- Tilsynsrapporten offentliggøres både på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside og på virksomhedens hjemmeside.

Arbejdsgangen er vedhæftet i bilag.

Lov- og plangrundlag

Sundhedsloven

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Sundhedsfagligt tilsyn - politiskadministrativ arbejdsgang

Ældrerådets høringssvar af 5.5.19 - USF 6.5.19

Ældrerådets høringssvar af 6.5.19 - UÆH 7.5.19

Punkt 147: Orientering fra formanden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

-

Bilag

Sagsliste UÆH maj møde

Punkt 148: Underskriftsark

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Protokollen godkendt.

Thue Lundgaard Curry (Ø)

Gitte Hemmingsen (O)

Susan Eirfeldt (V)

Sune Raunkjær (V)

Tommy Frøslev (A)

Kirsten A. Lauritsen (A)

Torben Hedelund (A)