

REFERAT Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse 2022-2025 d. 25-09-2023

Mødedato Mandag d. 25. september 2023 kl. 16:00

Mødested Udvalgsværelset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Tilsynsrapport - Uanmeldt kommunalt tilsyn - Estrids Pleje.....	4
Sagsbehandlingsfrister på det sociale område.....	7
Godkendelse af KKR's afrapportering på Centrale Udmeldinger for to nye målgrupper.....	9
Orientering fra formanden.....	11
Underskriftsark.....	12

Punkt 152: Godkendelse af dagsordenen

00.00.00-G01-221-21

Sagens kerne

Fraværende med afbud: Sune Raunkjær(V)

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Punkt 153: Tilsynsrapport - Uanmeldt kommunalt tilsyn - Estrids Pleje

27.00.00-K08-4-23

Sagens kerne

Byrådet har ifølge Servicelovens § 151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver løses inden for gældende lovgivning og i overensstemmelse med de politisk vedtagne kvalitetsstandarder.

For udvalget fremlægges tilsynsrapporten for uanmeldt kommunalt tilsyn hos den private leverandør, Estrids Pleje.

Fraværende med afbud: Sune Raunkjær(V)

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Ifølge Servicelovens § 151 har Byrådet pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter Servicelovens §§ 83, 83a og 86, stk. 2 løses i overensstemmelse med Byrådets beslutninger og i henhold til de politisk vedtagne kvalitetsstandarder. Byrådet har pligt til at foretage mindst ét uanmeldt kommunalt tilsyn årligt af alle private og kommunale leverandører i hjemmeplejen og på plejecentrene i Halsnæs Kommune.

Formålet med uanmeldte tilsyn er at afdække, om der er sammenhæng mellem den bevilligede hjælp og den hjælp, borgeren modtager. Derudover er formålet 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.

Halsnæs Kommune har indgået en aftale med en ekstern leverandør om at gennemføre uanmeldte kommunale tilsyn i hjemmeplejen og på plejecentrene. De uanmeldte tilsyn afsluttes med en tilsynsrapport for hver enkelt virksomhed. Der vil ligeledes blive udarbejdet en samlet årsrapport. Årsrapporten vil blive fremlagt politisk, når alle tilsyn er gennemført.

Det uanmeldte kommunale tilsyn afsluttes med, at virksomheden vurderes på en række temaer. For hvert tema angives en score fra 1-5 på bedømmelsesskalaen (score 5 = indikatorerne er i meget høj grad opfyldt, score 4 = indikatorerne er i høj grad opfyldt, score 3 = indikatorerne er i middel høj grad opfyldt, score 2 = indikatorerne er i lav grad opfyldt, score 1 = indikatorerne er i meget lav grad opfyldt).

Hjemmeplejen, herunder private leverandører vurderes på følgende temaer:

- Dokumentation
- Pleje og støtte
- Praktisk hjælp
- Kommunikation
- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Overgange i borgerforløb

Plejecentrene vurderes på følgende temaer:

- Dokumentation
- Pleje og støtte
- Praktisk hjælp
- Mad og måltider
- Kommunikation
- Aktiviteter og vedligeholdende træning
- Overgange i beboernes forløb og i et observationsstudie

Tilsynet indeholder følgende datakilder i helhedsvurderingen af plejeenhederne: Gennemgang af faglig dokumentation, interview af borgere, ledere og medarbejdere samt observationer.

Tilsynet kommer med en række anbefalinger til virksomheden og på baggrund af disse udarbejder virksomheden en handleplan, som fremadrettet indgår i den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af virksomhederne.

Estrids Pleje har tilsynet vurderet således:

Tema	Score
Dokumentation	3
Pleje og støtte	4
Praktisk hjælp	4
Kommunikation	4
Sundhedsfremme og forebyggelse	3
Overgange i borgerforløb	5

Tilsynet anbefaler:

1. At ledelsen sikrer, at borgerens journaler og dokumentation overholder retningslinjerne for området, herunder:

- At døgnrytmeplanerne er ajourførte og opdaterede
- At døgnrytmeplanerne indeholder handlevejledende og individuelle beskrivelser af de serviceydelser, som udføres i forbindelse med forsøget, samt beskrivelser af borgernes indsatser og ressourcer
- At der forekommer korrekte og relevante opfølgninger på indsatser
- At funktionsevnetilstande fremstår opdaterede i forhold til borgernes aktuelle funktionsniveau og mestring, samt at funktionsevnetilstandenes vurderingsskalaer og beskrivelser anvendes korrekt
- At de generelle oplysninger fremstår udfyldte og opdaterede, samt at de indeholder relevante beskrivelser svarende til området

2. At ledelsen følger op på en konkret borgers oplevelse af utilfredshed med:

- Aflysning af ydelser fra leverandørens side, uden at borgeren bliver tilbudt erstatning, samt oplevelsen af manglende kontinuitet af morgen- og frokostbesøg
- Overfladisk og mindre grundig rengøring, når rengøringen leveres sammen med frokostbesøget
- En enkelt medarbejders adfærd og kommunikation

3. At ledelsen iværksætter tiltag, der sikrer, at medarbejderne etablerer en fælles faglig forståelse og referenceramme, og at medarbejderne har mulighed for løbende faglig refleksion, sparing og drøftelser

4. At ledelsen sikrer, at der foretages relevant opfølgning og dokumentation af afvigelser på borgernes sundhedsfremmende og forebyggende indsatser samt afvigelser i borgernes tilstand

5. At ledelsen iværksætter tiltag, der sikrer, at medarbejderne har løbende mulighed for faglig sparing og refleksion i forhold til sundhedsfremme og forebyggelse.

Leverandørens bemærkninger:

Estrids Pleje har fremsendt en handleplan for at imødekomme ovenstående anbefalinger.

De døgnrytmeplaner, som tilsynet fandt mangelfulde, er nu opdaterede.

I løbet af 2022/2023 er der sket en omlægning af omsorgssystemet Nexus. I den nye version af Nexus skal oplysninger omkring den enkelte borger dokumenteres anderledes end i den forhenværende journalføring. Omlægningen er fortsat i

gang, og de gamle journaler forventes at være gennemgået og de nye journaler fuldt opdaterede ved udgangen af første kvartal 2024.

Med hensyn til en konkret borgers utilfredshed med plejen oplyser Estrids Pleje, at borgeren har modtaget erstatning og at ledelsen har vendt hændelsen med den pågældende medarbejder.

Hos Estrids Pleje har medarbejderne dagligt mulighed for faglig refleksion, sparing og drøftelser, når de kommer tilbage efter endt rute. Her drøftes sundhedsfremmende og forebyggende tiltag med en faglig koordinator. I løbet af 2024 vil der derudover blive planlagt fælles sparing.

Estrids Pleje har forøget antallet af administrative medarbejdere med to SSA'ere, og det forventes at denne forøgelse vil være med til at sikre relevant opfølgning og sundhedsfaglig dokumentation. Derudover vil ledelsen løbende afholde stikprøver på området, således at der sikres et kontinuerligt fokus på dette.

Det er Administrationens vurdering, at den fremlagte handleplan vil kunne imødegå Tilsynets anbefalinger.

Lov- og plangrundlag

Serviceoven § 151.

Serviceoven §§ 83, 83a og 86, stk. 2.

Serviceoven § 89.

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Tilsynsrapport Estrid Pleje 2023-Halsnæs-Endelig rapport.pdf

ÆR - Høringssvar pkt. 153 ÆSF 25.09.23

Punkt 154: Sagsbehandlingsfrister på det sociale område

00.00.00-G01-133-23

Sagens kerne

Hermed præsenteres en opdateret oversigt over sagsbehandlingsfrister på det sociale område til godkendelse i Byrådet.

Fraværende med afbud: Sune Raunkjær (V)

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet vedtager sagsbehandlingsfristerne.

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales idet serviceniveauet vedrørende merudgifter (Serviceloven § 100) fastholdes på fire måneder og, at administrationen bemyndiges til at fastsætte behandlingstid for enkelte paragrafer, der ikke var indeholde i den fremlagt sag. De vil indgå i et bilag til byrådsbehandlingen

Sagsfremstilling

Ifølge Retssikkerhedsloven § 3 skal kommunen behandle alle sager efter lov om social service så hurtigt som muligt. Der skal desuden besluttes og offentliggøres frister for hvor lang tid, der må gå fra modtagelse af ansøgning til der træffes afgørelse. Hvis en frist ikke kan overholdes skal ansøgeren have skriftlig besked om, hvornår man kan forvente en afgørelse.

I nogle sager vil afgørelsen komme hurtigere end fristen angiver, og i andre sager kan sagsbehandlingsfristen ikke overholdes. Det kan være i komplekse sager eller sager, hvor afgørelsen er afhængig af bidrag fra andre myndigheder eller personer. I så fald modtager ansøgeren en skriftlig besked om, hvornår man kan forvente en afgørelse.

Vedlagt er en opdateret oversigt over sagsbehandlingsfrister på det sociale område. Som noget nyt er der også en oversigt over frister for det børnesociale område. På børneområdet er der enkelte tidsfrister fastsat i lovgivningen, men med indførelse af Barnets Lov fra 1. januar 2024 forsvinder nogle af disse. I forhold til fremtidigt serviceniveau vil fristerne ligge på samme niveau som nuværende lovgivning.

På voksenområdet er sagsbehandlingsfristerne harmoniseret, så den generelle sagsbehandlingstid er seks måneder. Det betyder en længere sagsbehandlingsfrist på nogle områder, men også en mere realistisk frist. Faktum er, at det ofte tager lang tid at indhente relevante oplysninger for at kunne træffe en afgørelse.

Dette skal også ses i sammenhæng med voksenrådets 'Åben Rådgivning for voksne', som er en let og hurtig adgang til rådgivning og støtte. I Åben Rådgivning kan man henvende sig, hvis man søger rådgivning og støtte i forhold til sociale, psykiske eller fysiske udfordringer, og der kan tilbydes gruppetilbud eller individuel støtte efter behov (SEL §§ 82a og b) med en sagsbehandlingsfrist på to uger.

Det vigtigste princip for både det sociale børne- og voksenområde er dog altid, som Retssikkerhedsloven angiver, at kommunen skal behandle alle sager så hurtigt som muligt.

På voksenområdet er der tilføjet enkelte paragraffer og foretaget følgende konkrete ændringer i sagsbehandlingsfristerne:

- Socialpædagogisk bistand (SEL § 85) ændres fra 4 til 6 måneder
- Borgerstyret Personlig Assistance (SEL § 96) ændres fra 7 til 8 måneder
- Ledsageordningen (SEL § 97) ændres fra 4 til 6 måneder
- Kontaktperson til døvblinde (SEL § 98) ændres fra 3 til 6 måneder
- Støtte til merudgifter (SEL § 100) ændres fra 4 til 6 måneder
- Beskyttet beskæftigelse (SEL § 103) ændres fra 5 til 6 måneder
- Aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104) ændres fra 5 til 6 måneder
- Midlertidigt botilbud (SEL § 107, stik 1) ændres fra 4 til 6 måneder
- Individuel befordring (SEL § 117) ændres fra 4 uger til 2 måneder

Lov- og plangrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 3 og 3a

Konsekvenser

Sagsbehandlingsfristerne giver borgeren viden om den forventede sagsbehandlingstid og om proceduren, hvis fristerne ikke kan overholdes.

Høring, dialog og formidling

Sagsbehandlingsfristerne offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Udkast til sagsbehandlingstider - Handicap og voksenafdelingen 2023

Udkast til sagsbehandlingstider børne- og familieområdet 2023

Punkt 155: Godkendelse af KKR's afrapportering på Centrale Udmeldinger for to nye målgrupper

00.00.00-G01-134-23

Sagens kerne

Social- og Boligstyrelsen har kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsatser, hvor styrelsen vurderer, at der er behov for øget fokus på, om der er tilstrækkelige og de rigtige tilbud til en målgruppe. Det sker ved at udsende Centrale Udmeldinger på målgrupper. Styrelsen udsendte i september 2022 Centrale Udmeldinger på hhv. tegnsprogsindsatser til børn og unge med et varigt høretab og punktskriftindsatser til børn og unge med alvorlig synsnedsettelse.

Kommunerne i KKR Hovedstaden har udarbejdet en fælles afrapportering som jf. bekendtgørelsen om Rammeaftaler skal behandles i Kommunalbestyrelsen.

Fraværende med afbud: Sune Raunkjær(V)

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse godkender afrapporteringerne på de Centrale Udmeldinger.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Baggrund

Social- og Boligstyrelsen er ansvarlig for at følge udviklingen i tilbud til målgrupperne på det mest specialiserede socialområde. Herunder særligt hvis det vurderes, at der er risiko for en uhensigtsmæssig afspecialisering, eller hvis det vurderes, at de nødvendige indsatser og tilbud til målgrupper udvalgt af Social- og Boligstyrelsen ikke eksisterer.

En af tilgangene er, at styrelsen kan udsende Centrale Udmeldinger om målgrupper og særlige indsatser, hvor det vurderes, at der er behov for øget koordination eller planlægning på tværs af kommuner og regioner for at sikre og videreudvikle den mest specialiserede indsats.

I september 2022 udsendte styrelsen Centrale Udmeldinger på hhv. tegnsprogsindsatser til børn og unge med et varigt høretab og punktskriftindsatser til børn og unge med alvorlig synsnedsettelse. Som led heri bedes kommunerne forholde sig til og rapportere, hvordan de ser på rammer og muligheder for den konkrete målgruppe.

Kommunerne i KKR Hovedstaden har lavet fælles afrapporteringer, hvor alle kommuner administrativt har kunnet bidrage og kommentere på de endelige afrapporteringer. Afrapporteringerne behandles i de 29 kommuner i hovedstadsregionen. De øvrige fire KKR-områder laver tilsvarende afrapporteringer. Vurderer styrelsen, at kommunernes afrapporteringer ikke er tilstrækkeligt faglige, kan det føre til fornyet behandling af de Centrale Udmeldinger eller undtagelsesvist et kommunalt driftspålæg.

Indhold i afrapporteringen

I afrapporteringerne angives de områder, hvor indsatserne koordineres i dag samt enkelte forslag til potentielle nye indsatser. Det drejer sig om indsatser, som ikke økonomisk belaster kommunerne.

Kommunerne understreger i afrapporteringerne, at målgrupperne er små, og flere kommuner har ikke været i kontakt med målgruppen i mange år. Det er derfor vurderingen, at det kræver en national indsats at sikre børnene/de unge i målgruppen en fyldestgørende udvikling.

Styrelsen efterspørger i de Centrale Udmeldinger kommunernes kommentarer til den fremadrettede tilrettelæggelse af indsatserne ift. tegnsprog og punktskriftindsatser, og hertil angives i afrapporteringerne, at:

Tegnsprogsindsatser:

- Det gode rammeaftalesamarbejde mellem kommunerne og Region H fortsættes i regi af KKR Hovedstaden

- Der kan med fordel etableres en form for nationalt register over, hvor mange der er i målgruppen, og hvilke tilbud målgruppen benytter
- Der kan etableres et netværk på tværs af kommunerne for at sikre videndeling på høreområdet
- De specialiserede tilbud kan fortsat tilrettelægge indsatserne og tilpasse kapaciteten
- Der kan etableres et landsdækkende vidensmiljø på høreområdet

Punktskriftindsatser:

- Det gode rammeaftalesamarbejde mellem kommunerne og Region H fortsættes i regi af KKR Hovedstaden
- Der kan etableres et netværk på tværs af kommunerne for at sikre vidensdeling på synsområdet
- De specialiserede tilbud kan tilrettelægge indsatserne og tilpasse kapaciteten, så behov hos målgruppen efterkommes
- Der kan etableres et netværk for børnene/de unge på tværs af kommunegrænser. Koordineringen af et sådan netværk kan fx ske hos Synscenter Refsnæs
- De skal benytte sig af de landsdækkende vidensmiljø på synsområdet, der sikrer løbende opdatering af viden på området

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Afrapportering fra kommunerne i hovedstadsregionen (punktskriftindsatser).pdf

Afrapportering fra kommunerne i hovedstadsregionen (tegnsprogsindsatser).pdf

Punkt 156: Orientering fra formanden

00.00.00-G01-221-21

Sagens kerne

Fraværende med afbud: Sune Raunkjær(V)

Beslutning

.

Punkt 157: Underskriftsark

00.00.00-G01-221-21

Beslutning

Protokollen godkendt

Thue Lundgaard (Ø)
Formand

Kirsten A. Lauritsen (A)
Næstformand

Annette Westh (A)

Anja Rosengreen (F)

Ole S. Nielsen (A)

Sune Raunkjær (V)

Susan Eirfeldt (V)