

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 04-12-2012

Mødedato Tirsdag d. 04. december 2012 kl. 16:30

Mødested Fru Larsen, Laurbjerg

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandard på ældre- og sundhedsområdet 2013.....	3
Tilsyn på Handicap og Psykiatriområdet.....	6
Orienteringspunkt.....	11

Punkt 1: Kvalitetsstandard på ældre- og sundhedsområdet 2013

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

4. december 2012

Sagsnr. 710-2009-37073

Dok.nr. 710-2012-279522

Sagsbehandler DPRSK

74. Kvalitetsstandard på ældre- og sundhedsområdet 2013 - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 6.11.12, pkt. 66
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp § 1 Serviceloven §§ 83 og 86

SAGENS INDHOLD

Genoptagelse af Social- og Sundhedsudvalgets behandling af pkt. 66, 6. november 2012. Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet at sende kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet 2013 til høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Ældrerådet og Handicaprådets høringssvar har givet anledning til en enkelt præcisering omkring mulighederne for afbestilling af madservice.

Ifølge bekendtgørelsen om kvalitetsstandarder skal Byrådet mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Kvalitetsstandarden er en beskrivelse af det serviceniveau, som Byrådet fastlægger for indsatsen på ældre- og sundhedsområdet i Favrskov Kommune. Kvalitetsstandarden beskriver, hvordan de politiske mål udmøntes i konkrete afgørelser til den enkelte borger.

Kvalitetsstandardens beskrivelser af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale ydelser skal således være præcise og sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og leveringen af hjælpen.

VURDERING

Social og Sundhed udarbejdede i 2011 en kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet, der foruden en beskrivelse af ydelserne personlig pleje, praktisk hjælp, genoptræning og vedligeholdelsestræning, også indeholdt en beskrivelse af andre serviceydelser som Favrskov Kommune tilbyder borgerne. Kvalitetsstandarderne får dermed karakter af en samlet serviceinformation til borgerne i Favrskov Kommune.

Kvalitetsstandarden for 2013 beskriver derfor også ydelser og tilbud som fx omsorgstandpleje, sundhedsklinikker, plejeboliger m.m.

Det er Social og Sundheds vurdering, at der på den måde skabes et samlet overblik for borgeren, så borgeren ikke behøver at rekvirere mange forskellige pjecer for at blive informeret om kommunens ydelser på ældre- og sundhedsområdet.

Kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet er blevet revideret, og i forhold til kvalitetsstandarden for 2012 er der foretaget ændringer. Der er bl.a. beskrevet en ny ydelse ”støtteteam” som blev igangsat i 2012 som et forsøg. Som følge af de gode resultater ved forsøget er ydelserne i forbindelse med budget 2013 nu gjort permanent. Ved ydelserne ”rengøring” er det tilføjet, at borgere med behov for hjælp til støvsugning har mulighed for at få en robotstøvsuger stillet til rådighed som hel eller delvis erstatning for praktisk hjælp til støvsugning. Ved ”madservice” er der foretaget den ændring, at det ikke længere er muligt at afbestille enkelte måltider. Afbestilling af måltider er forbundet med et stort administrativt ressourceforbrug, set i forhold til den fordel borgeren opnår ved at kunne afbestille enkelte måltider.

Alle ændringer fremgår af vedlagte bilag.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Ældrerådet har på deres møde 21. november 2012 udarbejdet et høringssvar, der er vedhæftet som bilag. Af høringssvaret fremgår det, at Ældrerådet gerne ser at alle borgere orienteres om den nye kvalitetsstandard, fx via avisen.

Endvidere påpeger Ældrerådet nødvendigheden af en definition af begrebet ”langvarig indlæggelse” (afsnit 3.5 side 14) i forhold til mulighed for afbestilling af madservice. Social og Sundhed har på den baggrund defineret langvarig indlæggelse i kvalitetsstandarden som indlæggelser over 3 døgn.

Handicaprådet har 20. november 2012 indsendt et høringssvar, der er vedhæftet som bilag. Af høringssvaret fremgår det, at formuleringen vedr. afløsning og aflastning af pårørende kan give det indtryk, at der er begrænsninger i forhold til hvilket tidsrum aflastning kan gives (afsnit 3.4 side 12).

Social og Sundhed påpeger, at tildeling af afløsning og aflastning vil altid være en individuel vurdering. Hvis aflastning gives i form af et ophold i daghjem eller aktivitetscenter er det begrænset af åbningstiderne her, gives aflastning derimod i form af et korttidsophold er der døgnåbent.

Afløsning af pårørende foregår i hjemmet på hverdage mellem kl. 8.00 og 16.00, så her er der tale om en begrænsning af tidsrummet for afløsning.

Social og Sundhed bemærker, at pågældende afsnit (3.4 side 12) i kvalitetsstandarden 2013 ikke er ændret i forhold til gældende kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2012.

Handicaprådet skriver endvidere, at det kan vække forundring at vedligeholdelsestræning kun gives i en afgrænset periode. Af kvalitetsstandarden for vedligeholdelsestræning fremgår det dog, at vedligeholdende træning *som udgangspunkt* tilbydes i en afgrænset periode på 4 måneder. Det vil dog altid være en individuel vurdering hvor meget vedligeholdende træning borgeren har behov for.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Kvalitetsstandarden er udarbejdet med baggrund i den nuværende økonomiske ramme, og ændringerne skønnes derfor ikke at have økonomiske konsekvenser.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet 2013 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2013	710-2012-275816
Høringssvar fra Ældrerådet vedr. kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2013	710-2012-297055
Høringssvar fra Handicaprådet vedr. kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2013	710-2012-297054

Social- og Sundhedsudvalget, 4. december 2012:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2013

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2013

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2013

Punkt 2: Tilsyn på Handicap og Psykiatriområdet

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

4. december 2012

Sagsnr. 710-2012-11425

Dok.nr. 710-2012-301964

Sagsbehandler DPRNSI

75. Tilsyn på Handicap og Psykiatriområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 6.11.12, pkt. 67
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område

SAGENS INDHOLD

Genoptagelse af Social- og Sundhedsudvalgets behandling af pkt. 67, 6. november 2012. Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet at sende tilsynsrapporterne og notatet ”sammenfatning af konklusioner – kommunale tilsyn med botilbud og aktivitetscentre” til høring i Handicaprådet. Social og Sundhed har modtaget høringssvar fra Handicaprådet, hvilket ikke har givet anledning til ændring i konklusioner eller indstilling vedrørende de udførte tilsyn.

I henhold til Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område har Favrskov Kommune pligt til at føre tilsyn med de sociale tilbud til voksne indenfor handicap- og psykiatriområdet.

Tilsynene i 2012 er gennemført af Bunk & Elkjær. Der er udvalgt i alt fire tilbud, hvor der er foretaget uanmeldte tilsyn:

- Bofællesskabet Eriksminde 25, Hammel
- Bofællesskabet Hindhøjen 105-119, Hinnerup
- Boligerne Jagtvej 1-29, Hammel
- Aktivitetscentret Industrivej 18, Hammel

Der er ført tilsyn med tilbuddenes socialfaglige forhold med fokus på hverdagslivet for brugere/borgere, herunder hvordan hjælpen efter deres og eventuelle pårørendes opfattelse fungerer.

Tilsyn omfatter herudover brugerrelaterede forhold (eksempelvis handleplaner, magtanvendelse og brugerindflydelse), ligesom der desuden er fokuseret på medarbejderrelaterede forhold (så som mulighed for faglig udvikling og arbejdsmiljø) og de fysiske rammers egnethed.

Udover ovenstående fokusområder har der i 2012, efter aftale mellem Bunk & Elkjær og Social og Sundhed, også været et ekstraordinært fokus på perspektiverne i den faglige vision *Mest muligt i eget liv* samt på medicin håndtering. Begge fokusområder er udvalgt af ledelsen på handicap- og psykiatriområdet.

Mest muligt i eget liv er valgt, da det er den besluttede faglige tilgang til brugerne og medicin håndtering der er valgt, da der i Social og Sundhed, efter Embedslægeinstitutionens tilsyn på plejecentrene, er særlig opmærksomhed på dette område.

Det valgte fokus på medicin håndtering har betydet, at tilsynene i 2012 har været støttet af en konsulent med sygeplejefaglig baggrund.

Bunk & Elkjær har udarbejdet tilsynsrapporter for det uanmeldte besøg på hver af de 4 lokaliteter. Alle rapporter er vedlagt som bilag. I det vedlagte notat "sammenfatning af konklusioner – kommunale tilsyn med botilbud og aktivitetscentre" opsummeres i kort form indholdet i samtlige rapporter.

På baggrund af tilsynene er det Bunk & Elkjær's vurdering, at tilbuddene på handicap- og psykiatriområdet i Favrskov Kommune generelt er velfungerende og fagligt veldrevne med gode rammer og et fagligt dygtigt personale, der arbejder på at skabe et miljø og en stemning som brugerne/borgerne er glade for og trykke ved. Det er ligeledes vurderingen, at beboere/borgere er tilfredse såvel med rammerne som med den hjælp der ydes. Den brugeroplevede kvalitet ses således som værende høj i alle tilbuddene.

Tilsynet finder desuden, at indsatsen på botilbud og bostøtte alt overvejende muliggør, at brugere/borgere kan være "mest muligt i eget liv". Det er således Tilsynets vurdering, at denne vision overvejende har været kendt og implementeret i de besøgte tilbud, hvilket har afspejlet sig i dialogen med medarbejderne der anvender formuleringen som et gældende værdisæt.

Tilsynets afgivne påbud og anbefalinger samler sig overvejende omkring områderne "handleplaner og tilrettelæggelsen af den faglige indsats" samt "medicin".

I forbindelse med området "handleplaner og tilrettelæggelse af den faglige indsats" vurderer tilsynet, at der for ét tilbuds vedkommende fremover vil skulle arbejdes mere målrettet med såvel delhandleplaner som indsatsplaner. Hos to andre tilbud vurderes det, at en mere konsekvent og sikker anvendelse af det elektroniske journalsystem "Bosted" vil kunne styrke indsatsen omkring den enkelte borger, samt at tilsynet i ét tilfælde påpeger, at den samtidige anvendelse af et parallelt journalsystem risikerer at kunne afstedkomme overtrædelser af persondatalovgivningen.

I forhold til området "medicin" fandt tilsynet i de tre besøgte botilbud afvigelser fra gældende regler i medicin håndteringen og i dokumentationen heraf. Som følge af tilsynsfundene vurderer tilsynet, at beboernes medicin skal gennemgås, ligesom såvel den fælles og de lokale medicininstrukser skal opdateres jævnfør den seneste vejledning fra Sundhedsstyrelsen. På aktivitetscentret medvirker personalet alene til at bistå brugerne i at tage deres medbragte medicin. Med henblik på at sikre at medicinen håndteres korrekt, vurderer tilsynet, at der også her skal ske en revision af

stedets medicininstrukser jf. den seneste vejledning fra Sundhedsstyrelsen. Tilsynet finder ikke, at udviklingen har været tilstrækkelig på dette område.

VURDERING

På baggrund af tilsynene har Bunk & Elkjær udarbejdet en række anbefalinger, og det er Social og Sundheds vurdering, at der i de enkelte ledelsesgrupper er fulgt op på disse anbefalinger.

Det er positivt, at den faglige tilgang til brugerne på handicap- og psykiatriområdet om ”mest muligt i eget liv” er det centrale element i kontakten mellem personale og brugerne. Visionen er således udbredt i den faglige praksis.

Ledelsen på handicap- og psykiatriområdet har besluttet, at for at imødekomme de udviklingsområder Tilsynet har peget på i forhold til ”handleplaner og tilrettelæggelsen af den faglige indsats” udarbejdes der en plan inden udgangen af 2012 for, hvordan delhandleplaner fremadrettet anvendes som indsatsplaner.

Ligeledes arbejdes der på anskaffelse af et myndighedssystem, der har sammenhæng til journalsystemet ”Bosted”, således samarbejdet omkring handleplaner, delhandleplaner og indsatsplaner kan understøttes elektronisk.

Det er Social og Sundheds vurdering, at disse tiltag vil kunne styrke arbejdet med delplaner og indsatsen omkring den enkelte borger samt undgå brugen af parallelle journalsystemer og dermed opfylde tilsynets påbud og anbefalinger.

Social og Sundhed vurderer, at de udviklingsområder Tilsynet nævner om medicinhandling giver et godt udgangspunkt for udvikling af området, og skal ses i lyset af, at medicinhandling netop var valgt som særligt område for at styrke tilbuddenes fokus på området.

Konkret er medicinhandling drøftet i alle afdelinger. Den overordnede medicininstruks er dels indholdsmæssigt gennemgået og fundet i overensstemmelse med den seneste vejledning fra Sundhedsstyrelsen og dels gennemgået med alle medarbejdere.

Medicininstruksen er indsat i de enkelte beboers medicinskabe, og der er opsat synlige opslag i alle afdelinger. Samtidig er alle beboernes medicin og deres medicinkort gennemgået.

Fremadrettet vil der blive iværksat specifikke initiativer omkring medicinhandling med kontinuerlige gennemgange af både instrukser og beboers medicin.

På baggrund af de konkrete initiativer i forhold til Tilsynets anbefalinger, er det således Social og Sundheds vurdering, at der er taget de fornødne ledelsesmæssige skridt til at sikre, at der rettes op på de påviste udviklingsområder. Dermed vurderer Social og Sundhed, at Tilsynets påbud og anbefalinger om generel medicinhandling opfyldes.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Tilsynsrapporter og notatet ”sammenfatning af konklusioner – kommunale tilsyn med botilbud og aktivitetscentre” har været sendt til høring i Handicaprådet. Social og Sundhed har 27. november 2012 modtaget høringssvar, der er vedhæftet som bilag.

Af høringssvaret fremgår det, at Handicaprådet har fokus på tilsynets anbefalinger og bemærkninger til tilbuddenes medicinhandling, handleplaner og journalsystem.

Det er et fokus der deles af Social og Sundhed, hvilket er årsagen til, at høringssvaret fra Handicaprådet ikke har givet anledning til ændringer i Social og Sundheds indstilling. Social og Sundhed har således allerede taget de nødvendige ledelsesmæssige skridt i forhold til de påpegede udviklingsområder.

Høringssvaret fra Handicaprådet nævner, at tilsynets påbud og anbefalinger kan være forårsaget af de gennemførte personalereduktioner på tilbuddene. Det er ikke en vurdering Social og Sundhed deler. Der er en personalenormering på de enkelte botilbud og aktivitetscentre, der både sikrer en god service overfor brugerne og som samtidig opfylder de krav og anbefalinger, der er fastsat fra centralt hold. Opfyldelsen af Tilsynets påbud og anbefalinger vedrører derfor primært den daglige arbejdstilrettelæggelse, og hvilke udviklingsområder der aktuelt er fokus på.

Tilsynsrapporterne offentliggøres på Favrskov Kommunes hjemmeside.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At tilsynsrapporterne og notatet ”sammenfatning af konklusioner – kommunale tilsyn med botilbud og aktivitetscentre” godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Bilag 1. Sammenfatning af konklusioner	710-2012-232228
Bilag 2. Uanmeldt tilsyn Industrivej	710-2012-232230
Bilag 3. Uanmeldt tilsyn Jagtvej	710-2012-232231
Bilag 4. Uanmeldt tilsyn Hindhøjen	710-2012-232232
Bilag 5. Uanmeldt tilsyn Eriksminde	710-2012-232234
Bilag 6. Høringssvar fra Handicaprådet	710-2012-302710

Social- og Sundhedsudvalget, 4. december 2012:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Bilag 1. Sammenfatning af konklusioner

Bilag 2. Uanmeldt tilsyn Industrivej

Bilag 3. Uanmeldt tilsyn Jagtvej

Bilag 4. Uanmeldt tilsyn Hindhøjen

Bilag 5. Uanmeldt tilsyn Eriksminde

Bilag 6. Høringssvar fra Handicaprådet

Punkt 3: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

4. december 2012

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2012-302720

Sagsbehandler DPRNSI

76. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

.

Social- og Sundhedsudvalget, 4. december 2012:

Fraværende: Ingen

Til orientering.