

REFERAT Socialudvalget 2007-2021 d. 05-05-2010

Mødedato Onsdag d. 05. maj 2010 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben..... 3

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Socialudvalget

Ordinært møde

Dato	5. maj 2010
Tid	15:00
Sted	Frederikshavn Rådhus, partirum 0.27
NB.	
Fraværende	Ingen
Stedfortræder	
Medlemmer	Peter E. Nielsen (C) - Formand John Christensen (V) Birgit S. Hansen (A) Helle Madsen (V) Christina Lykke Eriksen (F) Jørgen Tousgaard (A) Carsten Sørensen (O)



Indholdsfortegnelse

	Side
1. TEMAMØDE - Psykiatri.....	5
2. Ændrede regler vedrørende betaling for transport for ledsagede.....	6
3. Socialudvalget budgetrevision 31.03.10	7
4. Botilbudet Norden – Regnskab/Årsrapport for 2008 og budget 2010	9
5. Frederikshavn kommunes handicapafdelings ansættelse af faglært/ufaglært personale	11
6. Godkendelse af principper for kommunal overtagelse af Region Nordjyllands Misbrugscenters opgaver og et fremtidigt regionalt døgnbehandlingstilbud i Vrå	13
7. Kommunale tilsyn 2009.....	16
8. Embedslægetilsyn 2009	19
9. Afbureaukratisering i Social- og sundhedsforvaltningen.....	25
10. Direktøren orienterer.....	27
11. Eventuelt	28
Underskrifter:	29

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
3	47963/10	Åben	Budgetrevision Socialudvalget 310310
4	45543/10	Åben	Regnskab for 2008
4	45545/10	Åben	Årsrapport for 2008
4	45482/10	Åben	Budget Norden 2010
4	45484/10	Åben	Budget aktiviteter 2010
4	45549/10	Åben	Forklaring til budget 2010 fra Nordens advokat 22/3-10
4	45558/10	Åben	Ansøgning om opnormering af personale af 28. sept. 2009
5	44967/10	Åben	Frederikshavn Kommunes handicapafdelings ansættelse af faglært/ufaglært personale
5	46799/10	Lukket	UDKAST til svar til Handicaprådet vedr faglært ufaglært arbejdskraft.docx
6	46059/10	Åben	Døgnbehandling af alkoholmisbrugere i Vrå - 26 . april 2010 doc.pdf
6	47943/10	Åben	Notat om fordelingsprincipper 28. april 2010.pdf
7	32260/10	Åben	Revas Årsrapport 2009 Frederikshavn Kommune.pdf
8	33115/10	Åben	Årsrapport - plejehjemstilsyn - 2009 - Frederikshavn Kommune.pdf
9	47586/10	Åben	Afbureaukratisering_Frederikshavn_powerpoint
9	47584/10	Åben	Oversigt over ansøgninger til udfordringsretten
9	47583/10	Åben	Administrativ forenkling - Fokus på kerneopgaven i Vejle kommune

1. TEMAMØDE - Psykiatri

Sagsfremstilling

Præsentation af Socialpsykiatrien -
Ann Stouby deltager kl. 15.00.

Åben sag

Sagsnr:
Forvaltning: SSF
Sbh: mskr
Besl. komp: SOU

Beslutning Socialudvalget den 5. maj 2010

Fin præsentation.

2. Ændrede regler vedrørende betaling for transport for ledsagede

Sagsfremstilling

Jørgen Træholt redegør for de ændrede regler ca. kl. 15.30.

Beslutning Socialudvalget den 5. maj 2010

Taget til orientering.

Åben sag

Sagsnr:

Forvaltning: SSF

Sbh: jotr

Besl. komp: SOU

3. Socialudvalget budgetrevision 31.03.10

Åben sag

Sagsfremstilling

Socialudvalgets budget for 2010 er pr. 31.03-10 på netto kr. 792,7 mio. Heraf er der forbrugt kr. 189,6 mio. - svarende til ca. 24 %. Hvis alle udgifter og indtægter registreredes lineært ville der efter 3 mdr. være forbrugt 25%. De bogførte udgifter svarer således til et mindreforbrug på kr. 7,3 mio. i forhold til det lineære budget.

Bag denne total gemmer der sig imidlertid en række forhold, som påvirker tolkningen af dette umiddelbare mindreforbrug.

Disse forhold er blevet undersøgt, idet afdelingen har gennemgået budget og hidtidigt forbrug, og udarbejdet en redegørelse for de væsentligste afvigelser. Materialet omfatter således ikke en fuldstændig beskrivelse af Socialudvalgets ca. 45 omkostningssteder, men kun de omkostningssteder hvor der er udsigt til væsentlige afvigelser, eller andre særlige forhold.

Over-og underskud fra 2009 er endnu ikke teknisk indregnet i Socialudvalgets nettobudget, men er dog indregnet i forventningerne til årets resultat. I disse forventninger er det forudsat at overførsel af over- og underskud sker iht. til Socialudvalgets beslutning/indstilling vedr. regnskab 2009.

Der forudses budgetafvigelser for indeværende års drift på 26,1 mio. kr., hvoraf de 22,6 mio. kr. vedrører det specialiserede sociale område (handicap og psykiatri), desuden forventes ekstraordinære engangsudgifter i 2010 på netto 3,8 mio. kr.

Hertil kommer løbende poster iht. reglerne for økonomisk decentralisering, til senere afvikling, (overførte underskud fra tidligere år) ialt kr. 18.7 mio.

Iht. Byrådsbeslutning, skal Udvalget set under ét overholde den tildelte bevilling, og tage de nødvendige initiativer til sikring af dette.

Gæster til Socialudvalgets møde d. 5 Maj 2010:

John Kristensen
Børge Hansen

Indstilling

Sagsnr: 10/4216
Forvaltning: SSF
Sbh: bohn
Besl. komp: Socialudvalget

Til drøftelse

Beslutning Socialudvalget den 5. maj 2010

Visitationer - timer og budget 2010 omdeles.

Budgetrevisionen fremsendes til Byrådets behandling, med den bemærkning at forventningerne til antallet af købte pladser opjusteres svarende til 5 mio. kr.

Udvalget anmodede forvaltningen om at:

- der udarbejdes en plan for hjemtagelse af yderligere specialiserede tilbud til egen kommune
- at der udarbejdes forslag til katalog over nødvendige justeringer der kan bringe budget 2010 i balance
- engangsindtægt på 3,3 mio. kr. vedr. elever anvendes til løsning af budgetproblem vedr. egen betaling på madservice i 2010 (1,8 mio. kr.) samt til afvikling af overført underskud fra tidligere år vedr. ældreområdet.

Bilag

Budgetrevision Socialudvalget 310310 (dok.nr.47963/10)

4. Botilbudet Norden – Regnskab/Årsrapport for 2008 og budget 2010

Åben sag

Sagsnr: 07/7077
Forvaltning: SSF
Sbh: aler
Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

Tilsynet med Botilbudet Norden er i 2009 forløbet uden bemærkninger.

Vedtægtsændringen er godkendt i Civilstyrelsen, hvorfor der kan indskrives op til 3 unge under 18 år.

Norden ansøger om:

- godkendelse af regnskab for 2008 (dette er på grund af forskellige problemstillinger først for nylig tilgået Frederikshavn kommune fra GOT)
- godkendelse af budget 2010 – herunder opnormering af personale fra 1 til 1,3 personer pr. beboer.

Opnormeringen skal ses i lyset af, at beboernes problematikker er blevet mere komplekse, uagtet at beboerne stadig falder ind under målgruppen. Der er behov for mere støtte til aktiviteter og i dagligdagen generelt. GOT vurderer, at de ansøgte ressourcer vil blive anvendt på en forsvarlig og struktureret måde. Det er samtidig konstateret, at den fremtidige personalenormering på Norden ikke adskiller sig væsentligt fra andre botilbud af samme type.

Det kan oplyses, at der på baggrund af ledelsesmæssige problemer i forhold til Gerda Tranberg på boformen "Nordlys" (for unge under 18 år), p.t. pågår en undersøgelse af Gerda Tranberg, der også er leder på Norden og Dagskolen. Undersøgelsen forventes færdiggjort, således at den kan foreligge til Socialudvalgets møde i juni 2010.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller at:

- Socialudvalget godkender regnskab/årsrapport for 2008
- Socialudvalget godkender budget 2010 – herunder opnormeringen

Beslutning Socialudvalget den 5. maj 2010

Godkendt som indstillet.

Bilag

Regnskab for 2008 (dok.nr.45543/10)

Årsrapport for 2008 (dok.nr.45545/10)

Budget Norden 2010 (dok.nr.45482/10)

Budget aktiviteter 2010 (dok.nr.45484/10)

Forklaring til budget 2010 fra Nordens advokat 22/3-10 (dok.nr.45549/10)

Ansøgning om opnormering af personale af 28. sept. 2009 (dok.nr.45558/10)

5. Frederikshavn kommunes handicapafdelings ansættelse af faglært/ufaglært personale

Åben sag

Sagsnr: 10/4002
Forvaltning: SSF
Sbh: beos
Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

DH-repræsentanterne i Handicaprådet har efter Handicaprådsmødet den 25. marts 2010 fremsendt brev med forespørgsel til SOU vedr. Handicapafdelingens ansættelse af faglært/ufaglært personale.

På den baggrund har forvaltningen indhentet information fra Handicapafdelingens Døgntilbud og Dagtilbud, hvoraf det fremgår:

At der ikke er ændringer i den fastlagte ansættelsespolitik - nemlig, at der, som hovedregel, ansættes faglært personale i faste stillinger.

I de få tilfælde, hvor dette ikke måtte være tilfældet, sker ansættelsen ud fra helt konkrete overvejelser. Det kan f.eks. være en borgers særlige ønsker eller behov bedst vil kunne dækkes med ansættelse af en særlig person, uanset dennes faglige uddannelsesbaggrund.

Der er stort ledelsesmæssigt fokus på at sikre, at opgaverne i Handicapafdelingen udføres såvel fagligt- som økonomisk forsvarligt.

Derfor vurderes det løbende, hvornår det fagligt kan forsvares at ansætte ikke faglært personale. Udgangspunktet for en sådan vurdering er:

- Hvor opgaven er af direkte pædagogisk- og udviklingsmæssig art, anvendes pædagogisk, faglært, personale.
- Hvor det er den plejemæssige opgave/hjælp til personlig hygiejne, der er den væsentligste opgave, kan man vælge at anvende ikke-faglært personale
- Hvor opgaverne er en støtte til almindelig daglig levevis, kan man vælge at anvende ikke-faglært personale

Der benyttes primært ufglært personale i kortere ansættelsesforhold, samt i forbindelse med sygdom og ferier.

Derudover skal det anføres, at der tidligere har været benyttet faglært personale i forbindelse med afløsning og vikararbejde, med meget høj udskiftning til følge, idet faglærte primært søger faste stillinger. Anvendelse af ufglært personale i disse situationer giver erfaringsmæssigt en langt mere stabil og fleksibel personalegruppe med deraf følgende mere ro og kontinuitet i borgernes dagligdag.

Arbejdstilrettelæggelse foretages med udgangspunkt i gældende overenskomsters krav og regler for arbejdstilrettelæggelse, hvilket betyder at ansættelser også sker under hensyntagen til optimal udnyttelse af de økonomiske ressourcer, bl.a. ved at undgå ekstra udgifter i forbindelse med delt arbejdstid mv.

Alt nyt personale, såvel uddannet/faglært som ufglært personale, introduceres via følgevagter med kendt personale.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller

- at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning
- at forvaltningen sender svar til Handicaprådet

Beslutning Socialudvalget den 5. maj 2010

Godkendt som indstillet.

Bilag

Frederikshavn Kommunes handicapafdelings ansættelse af faglært/ufaglært personale (dok.nr.44967/10)

UDKAST til svar til Handicaprådet vedr faglært ufaglært arbejdskraft.docx (dok.nr.46799/10)

6. Godkendelse af principper for kommunal overtagelse af Region Nordjyllands Misbrugscenters opgaver og et fremtidigt regionalt døgnbehandlingstilbud i Vrå

Åben sag

Sagsnr: 09/19976
Forvaltning: SSF
Sbh: anli
Besl. komp: SOU/BR

Sagsfremstilling

Resume:

Kommunalbestyrelser og Regionsrådet har i løbet af februar/marts 2010 godkendt, at otte nordjyske kommuner udarbejder et forslag til en fælles løsning for overtagelse af de opgaver, som det regionale misbrugscenter i dag varetager. Overtagelsen sker med virkning fra den 1. maj 2011.

Det er endvidere politisk vedtaget, at overtagelsen sker i overensstemmelse med bestemmelserne i lov om social service, samt at der i maj 2010 fastlægges nærmere principper for overtagelse. Endelig er det vedtaget, at der i oktober 2010 forelægges en delingsaftale mellem Region Nordjylland og de otte kommuner.

Der er i vedlagte notater udarbejdet et fælles forslag til principper for kommunernes overtagelse af Misbrugscentrets opgaver samt et forslag til et fremtidigt regionalt døgnbehandlingstilbud på alkoholområdet med udgangspunkt i Vrå, som kommunalbestyrelserne og Regionsrådet anmodes om at godkende.

Sagsfremstilling

Den Administrative Styregruppe har på et møde den 16. april 2010 behandlet et forslag fra en arbejdsgruppe med regionale og kommunale repræsentanter, hvor henholdsvis principper for kommunal overtagelse af Misbrugscentrets opgaver og et fremtidigt regionalt døgnbehandlingstilbud i Vrå er beskrevet. Den Administrative Styregruppe tilslutter sig arbejdsgruppens anbefalinger.

Fremtidigt regionalt døgnbehandlingstilbud til alkoholmisbrugere

Det anbefales, at der også fremover skal være et regionalt døgnbehandlingstilbud i Vrå. Kommunerne har tilkendegivet et behov for et offentligt drevet tilbud i regionen, hvor der fortsat vil være tilsyn med økonomi såvel som det faglige indhold. Samtidig er det et tilbud, som på flere punkter adskiller sig fra det nuværende og som i højere grad tager højde for kommunernes fremtidige ønsker og behov på området.

Der er tale om et mere sammenhængende og koordineret tilbud, hvor indsatsen styrkes på flere områder, herunder eksempelvis i forhold til familieperspektivet. Der lægges endvidere op til, at der fremover bliver et tættere og mere formelt samarbejde mellem døgninstitutionen/Region Nordjylland og kommunerne for at sikre, at institutionens drift og udvikling til stadighed tilpasses de nordjyske kommuners ønsker og behov.

Region Nordjylland vil endvidere tage initiativ til, at samarbejdet mellem regionens tilbud på misbrugsområdet styrkes – blandt andet ved at knytte

døgnbehandlingstilbuddet i Vrå tættere sammen med afrusningsfunktionen på Boform Aas for herigennem at sikre sammenhængende og koordinerede borgerforløb.

Fordelingsprincipper

I henhold til lov om social service § 186 skal kommunerne overtage såvel aktiver som passiver, rettigheder som pligter og medarbejdere. Princippet i forhold til fordelingen mellem kommunerne vil være befolkningstal, som det også var det i forbindelse med strukturreformen.

Udgangspunktet er, at der fortsat skal være et regionalt døgnbehandlingstilbud med øvrige tilknyttede opgaver. Alle aktiver, passiver, rettigheder, forpligtelser og medarbejdere knyttet til Vrå forbliver regionale. Det betyder, at der vil være cirka 45 medarbejdere tilbage, som skal fordeles mellem kommunerne. Personalet fordeles efter lønsum i forhold til befolkningstal. Der overdrages ikke andele af centralt ansat personale.

Principielt skal kommuner have aktiverne overdraget, men også tilsvarende passiver. I og med at Vrå forventes at fortsætte i regionalt regi, er det begrænset med aktiver og tilsvarende passiver, som overtages. Det vil generelt blive forsøgt at begrænse omfanget af aktiver og dermed også passiver i forbindelse med delingen.

Rettigheder og forpligtelser

Kommunerne overtager primært lejemål som rettighed og forpligtelse. Der er tale om tre lejemål i henholdsvis Aalborg (Lyngvej), Hjørring (Strømgade) og Hobro (Fortunavej).

Lejemålet på Lyngvej skal opsiges. Udgifterne ved fraflytning bæres af kommunerne i fællesskab og fordeles efter befolkningstal. Lejemålene i Hjørring og Hobro overtages enten af beliggenhedskommunen eller lejemålet opsiges. Udgifterne ved fraflytning fordeles blandt kommunerne efter befolkningstal.

Mariagerfjord Kommune har tilkendegivet, at kommunen ikke ønsker at overtage lejemålet i Hobro. Udgifterne ved fraflytning fordeles blandt kommunerne efter befolkningstal. Det er endnu ikke endelig afklaret om Hjørring Kommune ønsker at overtage lejemålet i Strømgade. Hvis lejemålet opsiges, vil udgifterne ved fraflytning blive fordelt blandt kommunerne efter befolkningstal.

Region Nordjylland har efter aftale med kommunerne mandat til at indlede og afslutte forhandlingerne om opsigelse af de to lejemål på henholdsvis Lyngvej i Aalborg og Fortunavej i Hobro. Regionen forhandler under hensyn til at minimere omkostningerne for kommunerne.

Baggrunden for Misbrugscentrets overdragelse til kommunerne er ikke mindst den lavere belægning, som i 2009 og formentlig i 2010 medfører et større underskud.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Socialudvalget anbefaler følgende til Byrådets godkendelse:

1. Forslaget til en fremtidig regional døgnbehandling i Vrå
2. Forslaget til fordelingsprincipper for kommunal overtagelse af Region Nordjyllands misbrugscenters opgaver

Beslutning Socialudvalget den 5. maj 2010

Anbefales godkendt overfor Byrådet, idet der opfordres til at der i den fremtidige kommunale opgavevaretagelse indtænkes principper for det mobile ungeteam.

Bilag

Døgnbehandling af alkoholmisbrugere i Vrå - 26 . april 2010 doc.pdf (dok.nr.46059/10)

Notat om fordelingsprincipper 28. april 2010.pdf (dok.nr.47943/10)

7. Kommunale tilsyn 2009

Åben sag

Sagsfremstilling

Som et led i de lovpligtige kommunale tilsyn, jf. § 151 i Lov om social service, skal der hvert år foretages to tilsynsbesøg på kommunens plejeboliger/centre og Levebo miljøer, hvoraf ét er anmeldt og ét er uanmeldt.

Frederikshavn Kommune har med henblik på at få foretaget et – også formelt set – uafhængigt tilsyn fået revisionsselskabet *Revas Aps* til at foretage de kommunale tilsyn.

Formålet med tilsynene er at påse, at de kommunale opgaver efter servicelovens §§ 83 og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, som kommunen har truffet og i henhold til kommunens vedtagne kvalitetsstandarder. Fokus ligger således på tilsyn med personlig pleje og hjælp, støtte og hjælp til praktiske opgaver i hjemmet samt tilbud om genoptræning og hjælp til vedligeholdelse af fysiske og psykiske færdigheder.

I forbindelse med de anmeldte tilsynsbesøg i 2009 har *Revas*, udover de ovennævnte fokuspunkter, haft et særligt fokus på den hjælp og støtte beboerne modtager til personlig pleje og praktisk bistand samt personalets organisering af opgaveløsningen i morgen- og formiddagstimerne. Dette fokuspunkt skal ses i forhold til, at den måde dagen starter på ofte vil have betydning for beboernes trivsel, deres tilfredshed med dagligdagen og den hjælp og støtte, der ydes.

Ved de uanmeldte tilsyn har der været særligt fokus på, om der er fulgt op på forslag og anbefalinger fra tidligere tilsyn. Derudover har man også vurderet stemningen og atmosfæren i almindelighed.

Ovennævnte fokuspunkter er i de enkelte plejeboligheder belyst og vurderet ved udvalgte borgeres *oplevede kvalitet*. Konkret er der således tilfældigt udvalgt mellem 3 og 6 beboere hvert sted samt pårørende til andre beboere og kontaktpersoner til beboerne. Derudover har også medarbejderrepræsentanter, som har været på arbejde den pågældende dag, samt ledelsen i de enkelte plejeboligheder været inddraget.

Ved besøgene gennemgår *Revas Aps* også forskelligt skriftligt materiale vedrørende både driften og i almindelighed den enkelte beboer.

Hovedkonklusioner.

- Blandt nogle af hovedkonklusionerne fra tilsynsbesøgene i 2009 kan det fremdrages, at beboerne giver udtryk for eller indtryk af, at de har det godt

Sagsnr: 09/1392
Forvaltning: SSF
Sbh: møpd
Besl. komp: SOU

og får den hjælp og støtte, de har brug for. Der er generelt en god atmosfære og god omgangstone i de enkelte enheder, hvor samværet og samarbejdet med beboerne er præget af respekt for den enkelte. Revas vurderer således, at der ydes en kvalificeret hjælp, som tager hensyn til den enkelte beboers ønsker og behov. Generelt har de mødt meget engagerede medarbejdere og ledere, der har relevante forudsætninger for at løse deres opgaver.

- Resultaterne fra besøgsrunden omkring dagstart har givet anledning til forskellige konstateringer og konklusioner. Revas vurderer i den henseende, at der på de enkelte enheder arbejdes målrettet med forsøg omkring fleksible arbejdstider med udgangspunkt i brugerens og medarbejdernes ønsker og behov. Det er således Revas indtryk, at den daglige tilrettelæggelse af opgaveløsningen virker velorganiseret, bl.a. understøttet af forskellige retningslinjer, vejledninger og tydelige beskrivelser af den individuelle hjælp
- Medarbejderne udtrykker generel tilfredshed med deres arbejdsplads og der er gode relationer kollegerne imellem. Medarbejderne oplyser også, at der er et godt fagligt miljø. Revas vurderer på den baggrund, at medarbejderne besidder de faglige forudsætninger for en kvalificeret opgaveløsning. På samme måde har også de enkelte ledere generelt overblik over de faglige ressourcer, som er til rådighed i personalegruppen, og dermed hvilke, der er behov for at tilføre. Denne viden anvendes målrettet i planlægning af kompetenceudvikling. Revas vurderer i den forbindelse, at det er elementer, der er med til at tiltrække og fastholde medarbejderne.

For nærmere omtale af de af de generelle hovedtræk samt tilsynsbesøgenes særlige fokuspunkter i 2009 henvises der til Revas bidrag til den årlige redegørelse jf. bilaget. Såfremt alle rapporter ønskes læst i helhed kan de rekvireres ved henvendelse til Bestiller- og Myndighedskontoret.

Høringssvar ved anmeldte og uanmeldte tilsyn fra områderne.

Ikke alle plejeboligenheder er vendt tilbage med høringssvar på tilsynsrapporterne – det kan dog generelt nævnes, at der for de tilbagemeldinger, der er kommet tilbage generelt udtrykkes tilfredshed med resultaterne af tilsynene og at resultaterne, anbefalingerne samt kommentarer tages til efterretning i de enkelte plejeboligenheder.

Af Ældrerådets høringssvar fremgår det, at *"Ældrerådet har konstateret, at man generelt lever op til kommunens kvalitetsstandarder samt øvrige regler på området, og tager rapporterne til efterretning."*

På baggrund af regeringens fremsatte plan for mindre bureaukrati i kommuner og regioner, peger Ældrerådet samtidig på, at antallet af de kommunale tilsyn reduceres betydeligt med deraf følgende besparelse på eksterne leverandører, der står for gennemførelse af tilsynene”.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Socialudvalgets godkendelse, at de kommunale tilsynsrapporter for 2009 tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 5. maj 2010

Taget til efterretning.

Bilag

Revas Årsrapport 2009 Frederikshavn Kommune.pdf (dok.nr.32260/10)

8. Embedslægetilsyn 2009

Åben sag

Sagsfremstilling

Embedslægeinstitutionen gennemfører én gang årligt et uanmeldt tilsynsbesøg i kommunens plejeboligheder for at undersøge de sundhedsmæssige forhold. Tilsynet omfatter indsatsen overfor borgere, der modtager kommunale serviceydelser, og skal medvirke til at sikre den sundhedsfaglige indsats over for de svage ældre i plejebolighederne.

Sagsnr: 09/800
Forvaltning: SSF
Sbh: møpd
Besl. komp: SOU

Der er udarbejdet standarder for, at opnå et ensartet grundlag for embedslægeinstitutionens tilsyn. Disse standarder præciserer krav til patientsikkerhed i behandlingen og plejen af beboere på plejehjem og i plejeboliger. Ved hvert tilsyn skal det vurderes om en række målepunkter er opfyldte. Målepunkterne omhandler: *Sundhedsfaglige instrukser, Personalerelaterede forhold, Adgang til sundhedsfaglige ydelser, Hygiejne, Sygeplejefaglige optegnelser (inkl. instrukser), Medicinhåndtering (inkl. instrukser), Ernæring, Fysisk aktivitet og mobilisering samt Patientrettigheder*. Hvert af disse områder bliver belyst ved instruks – målepunkt, og dels ved stikprøvekontrol. Resultaterne herfra opgøres i særskilte tilsynsrapporter fra embedslægeinstitutionen, idet der udarbejdes en tilsynsrapport for alle kommunens plejeboligheder samt en samlet rapport for alle bolighederne.

Embedslægeinstitutionens tema for plejeboligtilsynene i 2009

Temaet for plejeboligtilsynene i 2009 har været: *Registrering af og opfølgning på fejl og mangler indenfor medicinhåndtering*.

Temaet omhandlede følgende 6 spørgsmål:

1. Plejehjemmet har en central registrering af fejl og mangler vedrørende medicinhåndtering?
2. Plejehjemmet har en instruks, der beskriver, hvad der skal registreres centralt vedrørende fejl og mangler indenfor medicinhåndtering?
3. Der er foretaget central registrering af fejl og mangler vedrørende medicinhåndteringen i en mappe/bog eller et afsnit i IT-systemet indenfor de sidste tre måneder?
4. Ledelsen sikrer, at der foregår en systematisk og samlet opfølgning af fejl og mangler for hele plejehjemmet?
5. Plejepersonalet er oplyst om, at der findes en central registrering af fejl og mangler indenfor medicinhåndtering?
6. Plejepersonalet er instrueret i, hvad de skal gøre, når de finder fejl og mangler vedrørende medicinhåndteringen, således at fejl og mangler

registreres centralt?

Det skal påpeges, at det i de ovennævnte spørgsmål vedrørende *central placering* ikke udgør krav til plejebolighederne. Hvorvidt der er en central placering, udløser derfor ikke "fejl og mangler", og det indgår heller ikke i vurderingen af hovedkonklusionen i plejeboligtilsynet.

Embedslægens konklusioner og anbefalinger 2009.

Embedslægetilsynene blev i 2009 gennemført i følgende plejeboligheder: Caspershus, Abildparken Leve – Bo miljø, Søparken Leve – Bo miljø, Bangsbo Leve – Bo miljø, Strandgården, Rosengården, Sæby Ældrecenter, Dybvad Ældrecenter, Præstbro Ældrecenter, Østervrå Ældrecenter, Ankermedet, Drachmannsvænget, Ålbæk Ældrecenter og Lindevej.

Embedslægeinstitutionens konkluderer i de fleste tilfælde på de førte tilsyn, *at den sundhedsfaglige arbejdstilrettelæggelse og udførelsen af arbejdsopgaverne i praksis udføres tilfredsstillende af plejepersonalet*. Embedslægeinstitutionen forholder sig dog også kritisk på en række punkter, hvilket vil blive fremlagt i det følgende samt kommenteret af Ældreafdelingen.

Embedslægeinstitutionen har foretaget stikprøver hos 42 beboere, hvoraf der foreligger resultatopgørelser vedrørende de 41 beboere. Der er blevet fundet fejl og mangler i alle 14 plejeboligheder. Heraf indebar fejl og mangler i 13 af plejebolighederne patientsikkerhedsmæssige risici, men ikke alvorlige fejl. I en af plejebolighederne blev der fundet alvorlige fejl og mangler, hvilket medførte et opfølgende besøg, under hvilket forholdene var blevet tydeligt forbedret.

I 13 af plejebolighederne er der fulgt delvist op på anbefalingerne fra tilsynene i 2008, mens der et enkelt sted ikke var fulgt op. Sammenlignet med tilsynene i 2008 er antallet af plejeboligheder med fejl og mangler og alvorlige fejl og mangler dog uændret.

Patientsikkerhedsmæssige risici indebærer fx, at informeret samtykke til behandling og indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger ikke er blevet dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser. Embedslægeinstitutionen konkluderer, at det tilsyneladende er et vedvarende problem, idet de noterer, at det blot er gjort i 7 ud af de 41 stikprøver.

Ældreafdelingen kommenterer i relation hertil, at der altid foreligger mundtligt samtykke. Der har i den forbindelse ikke været tilstrækkelig opmærksomhed på at få det dokumenteret på skrift i de sygeplejefaglige optegnelser. Dette er dog efterfølgende og vil også fremadrettet blive gjort.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at der skal være skriftlige *sundhedsfaglige instrukser* på en lang række områder, således at de som arbejdsredskab kan være med til at sikre, at beboerne får pleje og behandling, som er i overensstemmelse med love og vejledninger. Disse instrukser var ikke alle steder i fuld overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger, fx på området vedrørende vikarers kompetence, ansvar og opgaver, regler for delegation samt hvordan de ansatte skal forholde sig i forbindelse med kronisk sygdom og terminal pleje.

Udover at der nu er fulgt op på disse anbefalinger, har man i Ældreafdelingen også arbejdet på at gøre instrukserne ens i alle plejebolighederne.

På baggrund af "*Sundhedsstyrelsens vejledning om sygeplejefaglige optegnelser*" skal 11 problemområder beskrives i de enkelte beboeres sygeplejefaglige dokumentation. Disse problemområder omhandler: hud og slimhinder, søvn og hvile, smerter, ernæring, udskillelse af affaldsstoffer, psykosociale forhold, vejtrækning og kredsløb, sanseindtryk, kommunikation, bevægeapparat og faldtendens.

Embedslægeinstitutionen konstaterer, at der ikke var nogen af de 41 stikprøver, hvor alle 11 problemområder var beskrevet.

Ældreafdelingen kommenterer på dette, at de som udgangspunkt har arbejdet ud fra at beskrive de områder, hvor der skal gøres en indsats. Dvs. at de i forhold til borgere, som ikke har problemer med fx søvn eller udskillelse af affaldsstoffer, ikke har beskrevet noget om de forhold i disse borgeres sygeplejefaglige dokumentation. Ældreafdelingen vil dog tage Embedslægeinstitutionens anbefalinger til efterretning og fremover udfylde alle punkter, såfremt det er påkrævet.

Vedrørende *medicinhåndtering* sker al udlevering i alle plejebolighederne på grundlag af identifikation af beboeren ved navn og fødselsdato eller sikker genkendelse. Ved undersøgelse af om antallet af tabletter i doseringsæsker, som enten doseres af personalet eller af apoteket, stemmer overens med antal tabletter angivet på medicinskemaet, viste 35 af de 41 stikprøver, at der var korrekt antal tabletter.

Ældreafdelingen understreger i den forbindelse, at der ikke er borgere, som har været fejlmedicineret. At der i 6 tilfælde har været en forskel kan derfor tilskrives, at enkelte borgeres almene smertestillende tabletter, dvs. som ikke gives fast, eller enkelte borgeres medicinkure, har været ført i separat medicinhåndtering. Ældreafdelingen vil fremover sørge for, at der bliver ført fælles optegnelse for al medicin til den enkelte borger.

Embedslægeinstitutionen fremsætter på baggrund af ovenstående en række anbefalinger i de enkelte rapporter, hvoraf en del anbefalinger er givet til stort set

samtlige plejeboligheder. Enkelte plejetilbud har fået flere anbefalinger end andre.

Generelt set omfatter anbefalingerne:

- At det fremgår af dokumentationen, om beboere er i stand til at varetage egne helbredsmæssige interesser, eller om disse varetages af pårørende/værge, og i givet fald af hvem.
- At plejebolighedens ledelse gennemgår "Sundhedsstyrelsens vejledning om sygeplejefaglige optegnelser"
- At plejebolighedens ledelse gennemgår "Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination og håndtering af lægemidler"
- At plejeboligheden ved behov gennemgår "Sundhedsstyrelsens vejledning om patienters/beboers retsstilling på plejehjem og i plejeboliger".
- At informeret samtykke til behandling (og information vedrørende indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger) bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelse på baggrund af den givne information er dokumenteret hos alle beboere.
- At helhedsvurderinger omfatter de 11 sygeplejefaglige problemområder som Sundhedsstyrelsen anbefaler, samt oversigt over beboernes aktuelle sygdomme og handicap og beskrivelse af pleje/behandlingsplaner i relation til beboeres sygdomme.

Ud over disse mere generelle anbefalinger er der for hver plejebolighed knyttet nogle mere specifikke anbefalinger. De specifikke anbefalinger for den enkelte plejebolighed fremgår af embedslægeinstitutionens enkelte rapporter. Såfremt disse rapporter ønskes læst i helhed, kan de rekvireres ved henvendelse til Bestiller- og Myndighedskontoret.

Høringssvar.

Tilsynsrapporterne fra embedslægerne har været til høring i bruger/pårørenderådene og i Ældrerådet.

Høringssvarene, der er kommet tilbage fra de enkelte bruger/pårørenderåd, tager embedslægerreporterne til efterretning i de enkelte plejeboligheder, idet flere også tilbagemelder, at der er udarbejdet handleplaner og/eller er fulgt op på embedslægeinstitutionens anbefalinger.

Af Ældrerådets høringssvar fremgår følgende:

"Ældrerådet har på sit møde den 12. februar 2010 drøftet de samlede rapporter fra Embedslægens tilsyn med plejeboligheder i 2009.

Ældrerådet konstaterer med beklagelse de mange fejl og mangler, der er fundet

ved tilsynene på flere af centrene, men konstaterer samtidig at der gennem efterfølgende handleplaner og tilsyn er fulgt op.

Mange af fejlene skyldes efter Ældrerådets opfattelse et grundlæggende behov for støtte og uddannelse af de enkelte ledere på centrene, så de bliver bedre rustet til at klare lederopgaven, samt til at videreformidle viden til personalet om gældende regler for området. Samtidig er der tilsyneladende et stort behov for, at personalet opnå en bedre rutine og overblik ved anvendelse af de elektroniske journaler.

Da mange af tilsynsrapporterne er op til et år gamle, er meget af materialet ved at være historie. Det er derfor Ældrerådets håb, at man kan finde frem til en ordning, hvor rapporterne sendes til Ældrerådet løbende hen over året, samtidig med at de sendes til de enkelte områders Bruger- og pårørenderåd. Der vil med en sådan ordning være langt større mulighed for en konstruktiv dialog om tilsynsbesøgende".

Høringssvar vedr. Embedslægetilsynene i 2009 - årsrapporten

"Ældrerådet har på sit møde den 12. april 2010 drøftet årsrapporten fra Embedslægens tilsyn med plejeboligheder i 2009, og finder at rapportens bemærkninger falder godt i tråd med Ældrerådets tidligere indsendte høringssvar af 15. februar 2010.

Ældrerådet finder det fortsat dybt beklageligt, at man på plejehjemmene kun delvist følger Embedslægens anbefalinger".

Ældreafdelingen kommenterer på Ældrerådets høringssvar, at de som udgangspunkt gerne vil understrege, at de har veluddannede og dygtige ledere. Men i erkendelse af at de gerne vil blive bedre til at leve op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger, har Ældreafdelingen taget kontakt til Embedslægeinstitutionen med henblik på at iværksætte en undervisningsdag, hvor de forskellige vejledninger fra Sundhedsstyrelsen er ønsket gennemgået. Denne undervisningsdag – som allerede har allerede fundet sted i marts 2010 – har bl.a. givet lederne mulighed for at spørge nærmere ind til Sundhedsstyrelsens anbefalinger samt hvordan de i praksis forventes opfyldt. Som det allerede er fremgået, har det endvidere foranlediget, at der også er igangsat arbejde med henblik på at gøre instrukserne ens i alle områder og plejeboligheder.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Embedslægeinstitutionens tilsynsrapporter tages til efterretning, idet Ældreafdelingen har fulgt op på de udstedte anbefalinger.

Beslutning Socialudvalget den 5. maj 2010

Taget til efterretning.

Bilag

9. Afbureaukratisering i Social- og sundhedsforvaltningen

Åben sag

Sagsfremstilling

Under arbejdstitlen: Mindre bureaukrati og mere kvalitet til gavn for medarbejdere og borgere har forvaltningens MED-udvalg på temamøde den 26. april i år drøftet, hvorledes man kan arbejde med at skabe bedre rammer for medarbejdere og lederes daglige arbejde. Formålet med temamødet var at afdække, hvordan et arbejde

med det formål:

- At fjerne administrative barrierer og unødigt administration
- At lette dagligdagen for medarbejderne
- At skabe bedre service til borgerne

kunne tilrettelægges.

Opgaven er at afdække administrative barrierer og unødigt administration på social- og sundhedsområdet eller uhensigtsmæssigheder i det daglige arbejde.

Succeskriteriet er fastlagt til, at der opstilles og implementeres en antal forslag til afbureaukratisering, regelforenkling, forenkling af administrative krav eller en mere hensigtsmæssig arbejdstilrettelæggelse. Metoden er at tage afsæt i medarbejdernes erfaringer og har fokus på barrierer i det daglige arbejde. I store træk ligger forslaget i forlængelse af regeringens afbureaukratiseringsprojekt, men har dog primært fokus på kommunale forhold.

Projektet vil falde i fire faser:

1. skabelse af fælles forståelse af projektet
2. identifikation af forslag
3. kvalificering af forslagene
4. implementering

Den praktiske gennemførelse af projektet sker med udgangspunkt i forvaltningens MED-organisation, men alle medarbejdere får mulighed for at melde forslag og emner ind. Der vil i praksis være tre kanaler for indmelding af forslag:

1. "idekasser" hvor fortrykte skabeloner anvendes
2. debat og forslagsforum på forvaltningens intranet
3. de lokale MED-udvalg

Hovedtidsplanen er inden sommerferien at skabe en fælles forståelse af projektet gennem forvaltningens lederforum samt information bredt og drøftelse i MED-udvalgene. I andet halvår af 2010 vil faserne 2 og 3 dvs., identifikation og kvalificering af forslagene finde sted, og de udvalgte forslag vil kunne implementeres fra årsskiftet. Forslag som kræver ændringer i lovgivning eller bekendtgørelser vil blive fremlagt politisk med henblik på afsøgning af, om der skal anvendes den ny mulighed for "udfordringsret". Udfordringsretten betyder, at kommunerne har fået mulighed for på forsøgsbasis at blive fritaget for statslige regler og bekendtgørelser. Første runde er gennemført og en oversigt er vedlagt

Sagsnr: 10/3789

Forvaltning: ssf

Sbh: janl

Besl. komp: SOU

dagsordenen.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 5. maj 2010

Taget til efterretning.

Bilag

Afbureaukratisering_Frederikshavn_powerpoint (dok.nr.47586/10)

Oversigt over ansøgninger til udfordringsretten (dok.nr.47584/10)

Administrativ forenkling - Fokus på kerneopgaven i Vejle kommune (dok.nr.47583/10)

10. Direktøren orienterer

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: SSF

Sbh: janl

Besl. komp: SUU

11. Eventuelt

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: SSF

Sbh: janl

Besl. komp: SOU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

Underskrifter:

Peter E. Nielsen

John Christensen

Birgit S. Hansen

Helle Madsen

Christina Lykke Eriksen

Jørgen Tousgaard

Carsten Sørensen