

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-04-2016

Mødedato Mandag d. 04. april 2016 kl. 15:00

Mødested Holbækvej 141 B, Kalundborg, Mødelokale 8, Blok B-C 1.sal

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Dialogmøde mellem Børne- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget 4. april 2016.....	4
Budgetopfølgning pr. 29. februar 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	5
Opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet fra andet halvår 2015.....	7
Opfølgning på embedslægetilsyn på Enggården plejecenter oktober 2015.....	10
Forslag til udvidelse af telefontid i hjælpemiddelteamet.....	12
Status på ensomhedsprojekt.....	14
Nye måder at inddrage bruger- og pårørenderåd.....	16
Opfølgning på dialogmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet d. 29 februar 2016	18
Forberedelse af dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget den 10. maj 2016	19
Opfølgning på fællesmøde med Lolland Kommunes ældre- og sundhedsudvalg og rundvisning på Ældrecenteret	20
Årsrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser 2015	21
Orientering vedrørende den månedlige sundhedsrapport.....	23
Opfølgning på Embedslægetilsyn på Nyvangsparken 2015.....	24
Opfølgning på Embedslægetilsyn på Sejerø Eldrehjem 2015.....	26
Meddelelser.....	28

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Sagsfremstilling

1. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent

Sagsnr.: 326-2013-59030 J.nr.: 00.01.00 Dokumentnr.: 326-2016-8239

Der afholdes dialogmøde med Børne- og Familieudvalget kl. 16:00

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Ingen yderligere bemærkninger.

Punkt 2: Dialogmøde mellem Børne- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget 4. april 2016

Sagsfremstilling

2. Dialogmøde mellem Børne- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget 4. april 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-9007 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-96551

Sagstype

Drøftelse.

Resume og sagens baggrund

På baggrund af inputs fra Børne- og Familieudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget har administrationen udarbejdet nedenstående dagsorden for dialogmødet. Mødet indledes med præsentation og drøftelse af "Et sundere liv" og strategien for "Det nære sundhedsvæsen".

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben og chef for Fagcenter for Småbørn og Undervisning indstiller, at punkterne drøftes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Børn- og Familieudvalget.

Sagsfremstilling

Dagsorden for dialogmødet:

- Godkendelse af dagsorden
- Præsentation og drøftelse af projektet "Et sundere liv" v/ Leder af Sundhedsstaben Janne Lorenzen

Et nyt initiativ, der har til formål at mindske uligheden i sundhed med primært fokus på børn og unge. Initiativet tager afsæt i en ny tilgang til at indramme store samarbejdsindsatser, der hedder Collective Impact. Den grundlæggende præmis i tilgangen er, at det er nødvendigt at sætte helhedsorienteret ind og ikke tro, at man kan 'fikse' et del-element af systemet og forvente effekt i stor skala. En forbedret indsats for kost og motion kan f.eks. ikke alene løse udfordringerne med ulighed i sundhed. I stedet skal der fokuseres på at skabe optimale rammer for forpligtende og systematiske samarbejder på tværs af sektorer og organisationer, som kan løse problemerne tidligere og mere effektivt, end en enkelt aktør er i stand til alene. Det er et samarbejde med Kræftens Bekæmpelse og Socialt Udviklingscenter SUS.

- Præsentation og drøftelse af strategien for det nære sundhedsvæsen v/ Leder af Sundhedsstaben Janne Lorenzen
- Evt.

Drøftelserne vil indgå i det videre arbejde med hhv. "Et sundere liv" og "Det nære sundhedsvæsen".

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Drøftet.

Punkt 3: Budgetopfølgning pr. 29. februar 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning pr. 29. februar 2016 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-4254

J.nr.: 00.30.00

Dokumentnr.: 326-2016-97275

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Økonomistaben fremlægger budgetopfølgning pr. 29. februar 2016. Dispositionsregnskaberne viser et samlet forventet merforbrug på 0,8 mio. kr. (Sidste måned 4,2 mio. kr. Foreløbig forventet overførsel fra 2015 7,0 mio. kr.).

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Det skal bemærkes, at budgetterne ikke indeholder overførsler fra 2015. Sag om dette behandles i Kommunalbestyrelsen i marts. Partnerskabsholderne er jf. gældende regler blevet anmodet om at disponere således:

- Forventet overført mindreforbrug fra 2015 disponeres ikke anvendt, men overført til næste år (indtil politisk stillingtagen)
- Der disponeres ud fra, at budgettet forventes reduceret med overført underskud fra 2015 på alle områder omfattet af overførselsreglerne (indtil politisk stillingtagen)

De indstillede overførsler er ikke opgjort på det tidspunkt, hvor partnerskabsholderne har foretaget deres disponering. Det anførte samlede mer-/mindreforbrug kan således ikke p.t. tages som udtryk for det forventede regnskabsresultat for 2016.

Alle partnerskabsholdere fører dispositionsregnskaber, så de har overblik over både det faktiske forbrug og de dispositioner, der er foretaget fremadrettet. Disse dispositionsregnskaber danner baggrund for budgetopfølgningen.

Partnerskabsholdere med merforbrug udfærdiger i dialog med fagdirektøren og Økonomistaben handleplan for nedbringelse af udgifterne, så de holdes inden for overførselsrammerne. Hvis det ikke er muligt at nedbringe udgifterne tilstrækkeligt ved en administrativ handleplan, forelægges handleplanen for det politiske niveau i særskilt sag.

Visitations- og Hjælpemiddelenheden:

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 0,8 mio. kr. (Sidste måned 1,7 mio. kr. Foreløbig forventet overførsel fra 2015 1,0 mio. kr.). Merforbruget skyldes forventninger til hjælpemiddelområdet på samme niveau som i 2015. Ændringen fra sidste måned på 0,9 mio. kr. skyldes afgang af en borger på plejecenter i anden kommune samt ændrede forventninger til optag af SOSU-elever på baggrund af ændring i optagelsesproceduren.

IP Syd:

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 1,0 mio. kr. (Sidste måned 2,3 mio. kr. Foreløbig forventet overførsel fra 2015 -0,4 mio. kr.). Merforbruget skyldes frit valgs området, som tilpasses løbende. Merforbruget forventes nedbragt i løbet af året. Ændringen på 1,3 mio. kr. skyldes tilpasninger i forventet forbrug på baggrund af handleplaner og ændret skøn på indtægtssiden.

IP Midt

Merforbruget for 2016 forventes at udgøre 0,9 mio. kr. (Sidste måned 0,5 mio. kr. Foreløbig forventet overførsel fra 2015 0,4 mio. kr.). Merforbruget skyldes frit valgs området, som tilpasses løbende. Merforbruget forventes nedbragt i løbet af

året. Ændringen på 0,4 mio. kr. skyldes tilpasninger i forventet forbrug på baggrund af handleplaner og ændret skøn på indtægtssiden.

Sundhed

Mindreforbruget for 2016 forventes at udgøre 1,4 mio. kr. (Sidste måned 0,0 mio. kr. Foreløbig forventet overførsel fra 2015 mindreforbrug 2,5 mio. kr.). Mindreforbruget i 2016 skyldes aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet, hvor der ikke er overførselsadgang. Området er svært styrbart, da det er Regionerne, som opkræver ud fra ambulante besøg og indlæggelser på sygehusene.

Økonomiske konsekvenser

Dispositionsregnskaberne udviser et samlet forventet merforbrug for udvalgets område på 0,8 mio. kr. (Sidste måned 4,2 mio. kr. Foreløbig forventet overførsel fra 2015 7,0 mio. kr.).

Bilag

Månedsrapport pr. 29. februar 2016 Ældre og Sundhedsudvalget.

326-2016-101079

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

Månedsrapport pr. 29. februar 2016 Ældre og Sundhedsudvalget.

Punkt 4: Opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet fra andet halvår 2015

Sagsfremstilling

4. Opfølgning på tilsynsrapporter på ældreområdet fra andet halvår 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-4087 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326-2016-86421

Sagstype

Orientering

Resume og sags baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede på deres møde den 1. februar 2016 en sag vedrørende kommunale tilsynsrapporter fra både hjemmepleje og plejecentre fra andet halvår 2015. Den samlede konklusion på tilsynsrapporterne er, at ældreområdet generelt fungerer godt, og at der er gang i en positiv udvikling. Sagen blev sendt i høring i Ældrerådet. Ældrerådet er enige i, at anbefalinger til leverandørerne på ældreområdet skal være kompetenceudvikling hos medarbejderne i forhold til komplekse problemstillinger samt fokus på rehabilitering.

Indstillinger

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Den overordnede konklusion på de vedlagte tilsynsrapporter er, at det generelt fungerer godt hos både kommunale og private leverandører i hjemmeplejen samt på de kommunale plejecentre.

Borgerne giver udtryk for, at de får tilstrækkelig hjælp, de kan lide maden og de er tilfredse og glade for mængden af aktivitetstilbud.

Ældremilliarden har sat mange aktiviteter i gang, som borgerne er glade for. Enkelte borgere udtaler dog, at der kan mangle aktiviteter i weekender og helligdage.

Der er dog i rapporterne fremhævet udviklingspotentialer indenfor følgende områder:

Kompetenceudvikling med baggrund i større kompleksitet i opgaveløsningen

Med baggrund i udviklingen i det nære sundhedsvæsen, hvor borgerne udskrives hurtigere fra sygehusene til færdigbehandling i hjemmet, samtidig med at borgerne lever længere med risiko for udvikling af kroniske sygdomme, er der behov for fortsat kompetenceudvikling.

Det er endnu ikke alle medarbejdere, der har været igennem de vedtagne demenskurser. Herudover nævnes der på specifikke steder øget behov for kompetencer i forhold til borgere med psykiatri- og alkoholproblematikker.

Dokumentation

Samtlige medarbejdere har deltaget i kurser om tilstrækkelig og korrekt dokumentation. Her er der fortsat et implementeringspotentiale. Da plejecentrene i 2015 overgik til rammestyring, blev opgaven med beskrivelse af ydelser til den konkrete borger samt justering af denne, udlagt til plejecentrene, hvilket der fortsat skal arbejdes med.

Rehabilitering

Det er vanskeligt, særligt på plejecentrene, at inddrage borgerne i den praktiske hjælp, herunder rengøring, omkring deres bolig.

Ifølge servicelovens §83a, der trådte i kraft 1. januar 2015, skal alle borgere, der modtager hjælp i hjemmeplejen eller på plejecentre inden 2017 vurderes i forhold til eventuelt rehabiliteringspotentiale. Det betyder, at samtlige medarbejdere fortsat skal have fokus på dette.

Sagen blev sendt i høring i Ældrerådet, som udtrykte glæde over at modtage alle fritvalgsrapporter. De er også enige i, at anbefalinger til leverandørerne på ældreområdet skal være kompetenceudvikling hos medarbejderne i forhold til komplekse problemstillinger samt fokus på rehabilitering.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Årsrapport tilsyn med fritvalgsleverandører 2015	326-2016-11759
Årsrapport tilsyn plejecentre i Kalundborg Kommune 2015	326-2015-402161
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Top Frit Valg, november 2015	326-2015-402119
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Den rene Samvittighed, december 2015	326-2015-397008
Kommunalt tilsyn fritvalg Område Midt november 2015	326-2015-387204
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Yrsas Rengøring, november 2015.	326-2015-384891
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Centrumpleje, november 2015.	326-2015-384890
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Nødkald hjemmeservice, oktober 2015.	326-2015-384889
Kommunalt tilsyn fritvalg område Syd november 2015	326-2015-384888
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Kalundborg Rengøringsservice, november 2015	326-2015-384887
Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Egebjerg, november 2015.	326-2015-384886
Kommunalt tilsyn fritvalg område Nord oktober 2015	326-2015-384885
Kommunalt tilsyn Bregninge Plejecenter marts 2015	326-2015-164123
Kommunalt tilsyn Enggården maj 2015	326-2015-204340
Kommunalt tilsyn Loch Ness juli 2015	326-2015-287090
Kommunalt tilsyn Jernholtparken maj 2015	326-2015-287084
Kommunalt tilsyn Sejerø Ældrehjem juni 2015.	326-2015-252988
Kommunalt tilsyn på Odinscentret august 2015	326-2015-252894
Kommunalt tilsyn på Nyvangsparken juni 2015	326-2015-197385

Kommunalt tilsyn Raklev april 2015	326-2015- 164250
Kommunalt tilsyn Høng Ældrecenter maj 2015	326-2015- 164122
Kommunalt tilsyn Rørmosecenteret april 2015	326-2015- 164124

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

Årsrapport tilsyn med fritvalgsleverandører 2015

Årsrapport tilsyn plejecentre i Kalundborg Kommune 2015

Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Top Frit Valg, november 2015

Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Den rene Samvittighed, december 2015

Kommunalt tilsyn fritvalg Område Midt november 2015

Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Yrsas Rengøring, november 2015.

Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Centrumpleje, november 2015.

Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Nødkald hjemmeservice, oktober 2015.

Kommunalt tilsyn fritvalg område Syd november 2015

Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Kalundborg Rengøringsservice, november 2015

Kommunalt tilsyn med privat leverandør, Egebjerg, november 2015.

Kommunalt tilsyn fritvalg område Nord oktober 2015

Kommunalt tilsyn Bregninge Plejecenter marts 2015

Kommunalt tilsyn Enggården maj 2015

Kommunalt tilsyn Loch Ness juli 2015

Kommunalt tilsyn Jernholtparken maj 2015

Kommunalt tilsyn Sejerø Ældrehjem juni 2015.

Kommunalt tilsyn på Odinscentret august 2015

Kommunalt tilsyn på Nyvangsparken juni 2015

Kommunalt tilsyn Raklev april 2015

Kommunalt tilsyn Høng Ældrecenter maj 2015

Kommunalt tilsyn Rørmosecenteret april 2015

Punkt 5: Opfølgning på embedslægetilsyn på Enggård plejecenter oktober 2015

Sagsfremstilling

5. Opfølgning på embedslægetilsyn på Enggård plejecenter oktober 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-138585 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326-2016-86446

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede på mødet den 1. februar 2016 tilsynsrapport fra Embedslægeinstitutionen vedr. plejecentret Enggård, som havde fået foretaget sundhedsfagligt tilsyn i oktober 2015.

Konklusion på tilsynet var, at der på flere områder blev fundet fejl og mangler bl.a. omkring medicinadministration og dokumentation, som krævede, at ledelsen på stedet udarbejdede en handleplan for, hvordan de anførte krav fra Sundhedsstyrelsen ville blive imødekommet og udbedret. Handleplanen blev godkendt af Embedslægeinstitutionen, og de vil lave opfølgende tilsyn primo 2016.

Ældre- og Sundhedsudvalget valgte at sende tilsynsrapporten til høring i Ældrerådet.

Ældrerådet har nu haft sagen til høring, og de efterlyser bl.a. den af Embedslægeinstitutionen godkendte handleplan. Herudover påpeger de, hvilke fejl og mangler embedslægen stillede skarpt på.

Indstillinger

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Ifølge Sundhedsloven § 219 foretager Sundhedsstyrelsen årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejehjem. Tilsynet varetages af Sundhedsstyrelsens embedslægeinstitutioner. Formålet med tilsynet er, at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejehjem. Plejehjemmenes ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter Sundhedsstyrelsens tilsyn, således at disse bliver fulgt.

Sundhedsstyrelsen vurderer den sundhedsmæssige indsats ved at se på den sygeplejefaglige dokumentation og medicinhåndteringen hos tilfældigt udvalgte beboere med komplekse plejebehov. Sundhedsstyrelsen klassificerer efterfølgende deres observationer fra det enkelte plejecenter på en skala med 5 kategorier.

Embedslægeinstitutionen har den 26. oktober 2015 udført tilsynsbesøg på plejecenter Enggård. Tilsynet på Enggård blev klassificeret i kategori 3 (midt i), hvor der blev fundet fejl og mangler med risiko for patientsikkerheden (rapporten er vedhæftet). Af rapporten fremgår det, at der mangler dokumentation i forhold til flere borgers sundhedsfaglige oplysninger i borgerjournalerne, bl.a. er borgerens funktionsniveau ikke revideret selv om der er ændringer.

Desuden blev der fundet fejl i forbindelse med bl.a. medicindosering samt håndtering af anbrudt medicinemballage (manglende dato for anbrud). Plejecenterledelsen har efterfølgende udarbejdet en handleplan med henblik på udbedring af de ovenfor beskrevne problemområder, hvilken Embedslægeinstitutionen har accepteret. Desuden er det i handleplanen beskrevet hvordan de vil imødegå at fejlene gentager sig. Der vil blive aflagt nyt tilsynsbesøg primo 2016, hvor der vil blive fulgt op på de beskrevne fejl og mangler.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:
Taget til efterretning.

Bilag

Embedslægetilsyn Enggården oktober 2015

Punkt 6: Forslag til udvidelse af telefontid i hjælpemiddelteamet

Sagsfremstilling

6. Forslag til udvidelse af telefontid i hjælpemiddelteamet

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-16349

J.nr.: 27.60.00

Dokumentnr.: 326-2016-96845

Sagstype

Beslutning

Resume og sagens baggrund

Ældrerådet har i deres årsberetning for 2015 samt på dialogmøde med udvalget i februar 2016 påpeget, at der er behov for en udvidelse af telefontiden i hjælpemiddelteamet. Borgere tilkendegiver, at det er svært at komme igennem i den daglige telefontid, der er hver formiddag mellem 8.30 - 9.30.

Der er i den forbindelse indhentet statistik for de seneste 3 måneder, der viser, at den gennemsnitlige ventetid på at komme igennem er 1 minut og 29 sekunder. Statistikken viser også, at der er ca. 350 borgere pr. måned, der ringer til hjælpemiddelteamet i den daglige telefontid via hovednummeret, og at alle opkald er besvaret. Når den faste telefontid ophører er der resten af dagen mulighed for at komme igennem til hjælpemiddelteamet i forbindelse med akut opståede problematikker.

Sagen kommer retur til udvalget efter høring i Ældrerådet.

Indstillinger

Visitations- og hjælpemiddelchefen indstiller, at

1. den nuværende telefontid i hjælpemiddelteamet bibeholdes.
2. sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet

Sagsfremstilling

Visitations- og hjælpemiddelenheden, herunder hjælpemiddelteamet, har telefontid på alle hverdage fra kl. 8.00 til kl. 15.00. Tidsrummet mellem klokken 8.30 og 9.30, hvor borgerne ringer på et hovednummer, er forbeholdt til, at borgere kan komme i direkte kontakt med deres sagsbehandler.

Opkaldene viderestilles i dette tidsrum til den konkrete sagsbehandler. Er denne optaget, gives der besked til sagsbehandleren om at ringe borgeren op, eller borgeren modtager sagsbehandlerens direkte nummer. Den øvrige telefontid er forbeholdt akutte situationer samt opkald fra sygehuse og praktiserende læger. Det er hjælpemiddelsagsbehandlere, der daglig håndterer "akuttelefonen".

Ringer borgerne på hovednummeret udenfor telefontiden, oplyses de om et telefonnummer, der kan benyttes, hvis der er behov for akut hjælp. Alternativt anmodes de om at ringe næste dag i telefontiden. Dette betyder, at alt, hvad der vurderes som akut, håndteres med det samme.

Ældrerådet har udtrykt ønske om en længere daglig telefontid, dels da de hører, at det er svært for borgerne at komme igennem, og dels fordi de synes, at tidspunktet for telefontiden er for tidligt på dagen.

Mhp. at vurdere det beskrevne problemets omfang, er der indhentet statistik på de daglige opkald i telefontiden, mellem 8.30 - 9.30. Statistikken, som er fra december 2015 samt januar-februar 2016, viser, at den gennemsnitlige ventetid for at komme igennem til hjælpemiddelteamet er 1 minut og 29 sekunder. Den viser også, at der er ca. 350 opkald til hjælpemiddelteamet om måneden (ca. 16-17 opkald pr. dag) via hovednummeret, og at samtlige opkald besvares. Herudover er der mange opkald direkte til den enkelte sagsbehandler i samme tidsrum, da borgerne får udleveret sagsbehandlerens direkte nummer ved første kontakt og efterfølgende kan ringe direkte, dvs. udenom hovednummeret.

Det er en administrativ ressourceopgave at udvide telefontiden, hvorfor det skal vurderes om den ovenfor beskrevne ventetid er acceptabel, eller om der skal afsættes ekstra ressourcer til udvidelse af telefontiden.

Det vil "koste" 7 personaletimer om ugen at udvide telefontiden med f.eks. en time én eftermiddag om ugen, da samtlige sagsbehandlere herved skal sidde ved deres telefoner. Dette ressourceforbrug vil have indflydelse på den generelle sagsbehandlingstid, som vil øges, hvis ikke der tilføres ressourcer til denne udvidelse.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Telefonstatistik vedrørende opkald til hjælpemiddelteamet december
2015 - februar 2016

326-2016-
96841

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Godkendt.

Bilag

Telefonstatistik vedrørende opkald til hjælpemiddelteamet december 2015 - februar 2016

Punkt 7: Status på ensomhedsprojekt

Sagsfremstilling

7. Status på ensomhedsprojekt

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-123376 J.nr.: 27.15.12 Dokumentnr.: 326-2016-60733

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

I 2014 igangsatte Ældre- og Sundhedsudvalget sammen med ældrerådet en idéudviklingsproces, med fokus på forebyggelse af ensomhed blandt ældre. Der blev afholdt workshops flere steder i kommunen, hvor der blev arbejdet med idéer til aktiviteter der skulle igangsættes.

Denne status er udarbejdet for at give et indblik i hvilke aktiviteter, der er igangsat, eksempelvis fællesspisning for ældre, Mentorkorps Netværkerne og online foreningskort.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Denne status, er en opfølgning på dagsordenspunktet "Forebyggelse af ensomhed blandt ældre" der blev behandlet på udvalgets møde d. 12. januar 2015.

Selvom de fleste ældre har et godt og aktivt socialt liv, så oplever nogle stadig ensomhed. Den nyeste viden på området viser, at hver fjerde over 65 år føler sig ensom. Ensomhed er en individuel følelse, der kan opleves forskelligt og på forskellige tidspunkter. Grundlæggende handler det om, at ens behov og ønsker til kontakt med andre mennesker ikke er opfyldt.

Beskrivelse af forløbet

I 2014 igangsatte Ældre- og Sundhedsudvalget sammen med Ældrerådet i Kalundborg Kommune en idéudviklingsproces, hvor fokus var på hvordan forebyggelse af ensomhed blandt ældre, kan styrkes gennem kommunale eller frivillige indsatser og aktiviteter i kommunen. Der blev i den forbindelse, inviteret til workshops rundt om i kommunen

Frivillige, medarbejdere og politikere blev inviteret til en idégenereringsworkshop der blev afholdt i 2014 i samarbejde med Konsulentfirmaet "Marselisborg" følgende steder: Kalundborg, Høng og Svebølle.

Formålet med de tre workshops var, at give deltagerne viden om ensomhed blandt ældre, give mulighed for erfaringsudveksling samt bidrage med deres idéer i forhold til forebyggelse af ensomhed. Der var stor tilslutning til alle tre workshops og deltagene tog positivt imod processen og viste stort engagement. Idéerne, der blev udviklet, rummede både konkrete tiltag i enkelte foreninger og mere generelle udviklingstiltag i kommunen.

Efterfølgende blev der afholdt et stort fælles opsamlingsmøde på de 3 workshops. Her deltog frivillige, politikere, repræsentanter fra Ældrerådet og medarbejdere fra administrationen. Deltagerne på opsamlingsmødet, udvalgte de idéer fra de 3 idégenereringsworkshops, som de synes der skulle arbejdes videre med.

Erfaringerne og viden fra processen og de efterfølgende igangsatte aktiviteter, vil blive inddraget i strategien for det gode ældreliv.

Status på de udvalgte idéer fra opsamlingsmødet

Følgende aktiviteter blev udvalgt på opsamlingsmøde. Uddybende status på aktiviteterne er vedlagt som bilag.

Igangsatte aktiviteter

- Fællesspisning for ældre - Glædelig Fællesspisning
- Mentorkorps - Netværkerne

- Kursus for pårørende til kronisk syge
- Aktionsgruppe/fokus på ensomhed i foreninger
- Online foreningskort
- Kursus i mediekontakt
- Kendskab til foreningerne

Ikke igangsatte aktiviteter

- Ressourceliste/værktøjskasse
- Fællesspisning på plejecentre (det er på nuværende tidspunkt muligt, for udeboende borgere f.eks. at få deres mad fra madservice leveret på et plejecenter og så spise den der)

Aktiviteter der ikke forventes gennemført

- Fælles kørsel
- Fællesspisning/madværksted på Vesterlunden i Snertinge

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Status på aktiviteter igangsat efter ensomhedsprojektet i 2014

326-2016-78024

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Taget til efterretning med den bemærkning, at det udarbejdede bilag vedhæftes referatet.

Bilag

Status på aktiviteter igangsat efter ensomhedsprojektet i 2014

Punkt 8: Nye måder at inddrage bruger- og pårørenderåd

Sagsfremstilling

8. Nye måder at inddrage bruger- og pårørenderåd

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-16017 J.nr.: 27.15.00 Dokumentnr.: 326-2016-95253

Sagstype
Beslutning

Resume og sagens baggrund

Det er ikke længere et lovkrav, at der skal være bruger- og pårørenderåd på plejecentre. Det har været et ønske, at se på andre muligheder for at inddrage brugere og pårørende. Der har i den forbindelse været nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse af Ældrerådet og to ældrechefer. På baggrund af henvendelse fra Ældrerådet foreslås det, at der lokalt kan eksperimenteres med inddragelse af brugere og pårørende.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at

1. Der lokalt kan eksperimenteres med inddragelse af brugere og pårørende på plejecentre.
2. Erfaringerne med dette evalueres på et dialogmøde med Ældrerådet primo 2017.
3. Sagen sendes i høring i Ældrerådet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Der er ikke længere lovgivning, der kræver bruger- og pårørenderåd på de kommunale plejecentre. Formålet er, at der lokalt gives større frihed til at tilrettelægge organiseringen af inddragelsen af beboere og deres pårørende.

Derfor har der i samspil med Ældrerådet været drøftelser om muligheden for andre måder eller organiseringer, der kan sikre inddragelse og involvering af brugere og pårørende på plejecentrene.

Der har været et ønske, om at se på andre muligheder for at inddrage brugere og pårørende. Der har i den forbindelse, på initiativ af Ældrerådet, været nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse af Ældrerådet og to ældrechefer.

Se nærmere om arbejdet i arbejdsgruppen i henvendelsen fra Ældrerådet i bilaget. Heraf fremgår det, at Ældrerådet har overvejet om der fortsat er behov for rådene i deres nuværende form. Arbejdsgruppen med deltagelse af to ældrechefer, kom med følgende to konklusioner, som Ældrerådet tager til efterretning og herefter fremsender til Ældre- og Sundhedsudvalget:

- Der bør være mulighed for at eksperimentere med forskellige former for råd i 2016 og 2017
- Det skal være muligt at suspendere de nuværende vedtægter resten af denne valgperiode, det vil sige indtil december 2017, såfremt det er hensigtsmæssigt og vil give mulighed for nytænkning.

Fremtidig dialog med Ældrerådet

Det ses af referatet fra arbejdsgruppen, at en af overvejelserne på mødet var at invitere til et udviklingsmøde "for at få forslag til det fremtidige samarbejde mhp. et bredere samarbejde med de pårørende."

Samtidig skriver Ældrerådets formand i sit brev, at Ældrerådet gerne deltager i en drøftelse af: "sagens videre forløb med henblik på nærmere udformning af rammer for en nyordning (...)"

Derfor lægger administrationen op til, at der nu gives mulighed for at der lokalt kan eksperimenteres på plejecentrene, hvorefter dette kan evalueres med Ældrerådet på et dialogmøde primo 2017.

Økonomiske konsekvenser

Inge økonomiske konsekvenser.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:
Godkendt.

Bilag

Brev fra Ældrerådet 2. februar 2016.pdf

Punkt 9: Opfølgning på dialogmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet d. 29 februar 2016

Sagsfremstilling

9. Opfølgning på dialogmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet d. 29 februar 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-9161 J.nr.: 00.22.04 Dokumentnr.: 326-2016-96404

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget afholdt den 29. februar 2016 dialogmøde med Ældrerådet. Der var en god dialog på mødet. Det vedhæftede notat indeholder et kort resume af de konkrete drøftelser.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget afholdt den 29. februar 2016 dialogmøde med Ældrerådet. Der var en god dialog på mødet.

Mødet blev indledt med en drøftelse af strategien for Det gode ældreliv. Herefter blev de emner, som Ældrerådet havde fremsendt, drøftet.

Der er i vedhæftede notat indføjet resume af drøftelserne vedrørende de konkrete punkter.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Opsamling fra dialogmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet d. 29. februar 2016.pdf	326-2016-96493
---	----------------

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

Opsamling fra dialogmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet d. 29. februar 2016.pdf

Punkt 10: Forberedelse af dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget den 10. maj 2016

Sagsfremstilling

10. Forberedelse af dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget den 10. maj 2016

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-16562 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-98063

Sagstype

Drøftelse.

Resume og sagens baggrund

Med henblik på at drøfte samarbejdet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget afholdes fællesmøde d. 10 maj 2016. Administrationen foreslår, at mødet indledes med en præsentation og drøftelse af status på revidering af Handicappolitikken og strategien for "Det nære sundhedsvæsen".

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben og Voksenspecial- og psykiatrichef indstiller, at udvalgene drøfter, om der er særlige indsatser eller fokusområder, de ønsker at drøfte på fællesmødet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Med henblik på at drøfte samarbejdet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget afholdes fællesmøde d. 10 maj 2016.

Administrationen foreslår, at mødet indledes med en præsentation og drøftelse af følgende to punkter:

- Status på revidering af Handicappolitikken
- Strategien for "Det nære sundhedsvæsen".

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Udvalget bakker op om de foreslåede temaer omkring Handicappolitikken og "Det nære sundhedsvæsen". Derudover ønsker udvalget en drøftelse af den fælles indsats omkring psykiatriområdet, herunder kompetencer og overgange.

Punkt 11: Opfølgning på fællesmøde med Lolland Kommunes ældre- og sundhedsudvalg og rundvisning på Nakskov Sundhedscenter

Sagsfremstilling

11. Opfølgning på fællesmøde med Lolland Kommunes ældre- og sundhedsudvalg og rundvisning på Nakskov Sundhedscenter

Åbent

Sagsnr.: 326-2016-3259 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-96595

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget afholdt fællesmøde med Ældre- og Sundhedsudvalg i Lolland Kommune d. 1. februar 2015. På baggrund af drøftelserne besluttede udvalgene, at sætte en proces i gang, med det formål, at afdække udviklingspotentialerne i Sundheds- og Akuthusene/Sundhedscentrene. Administrationen har påbegyndt afdækningen.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at orientering tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget afholdt fællesmøde med Ældre- og Sundhedsudvalg i Lolland Kommune d. 1. februar 2015. Mødet blev afholdt i Maribo. Formålet med mødet var, at drøfte udviklingsmuligheder og potentialer i Sundheds- og Akuthusene/Sundhedscentrene. Drøftelserne tog udgangspunkt i

- Fremtidens muligheder i "det nære sundhedsvæsen" og sundheds- og akuthusenes rolle heri.
- Styrkede relationer mellem aktørerne i borgernes liv, også på tværs af kommune og region. Mindske sektorovergange.
- Styrke en formel og strategisk begrundet udviklingsproces.
- Sikre nærhed for borgerne og mindske transport gennem funktioner placeret i sundhedscentre, og øget brug af videokonference og telemedicin i disse.

Der var en god dialog på mødet. Udvalgene blev enige om, at sætte en proces i gang m.h.p. at afdække udviklingsmulighederne.

Administrationen i de to kommuner arbejder på et notat om regionale opgaver, der med fordel kunne udvides eller tiltrækkes til Sundheds- og Akuthusene/Sundhedscentrene. Dette vil blive fremlagt for udvalgene senere på året.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Taget til efterretning.

Punkt 12: Årsrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser 2015

Sagsfremstilling

12. Årsrapport vedrørende kommunal medfinansiering og finansiering af regionale sundhedsydelser 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-96524

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

Ældre - og Sundhedsudvalget besluttede den 2. juni 2014 at administrationen to gange årligt skal udarbejde en rapport, der viser udgifterne til hhv. kommunal medfinansiering og finansiering af sundhedsydelser. Årsrapporten for 2015 fremlægges hermed.

Indstillinger

Leder af Sundhedsstaben indstiller, at rapporten tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Ældre - og Sundhedsudvalget besluttede den 2. juni 2014 at administrationen to gange årligt skal udarbejde en rapport, der viser udgifterne til hhv. kommunal medfinansiering og finansiering af sundhedsydelser (udgifter til vederlagsfrit fysioterapi er ikke medtaget, da det ikke er en regional sundhedsydelse). Årsrapporten for 2015 fremlægges hermed.

Rapporten indeholder en opgørelse over udgifter for Kalundborg Kommune i 2015, udviklingen i forhold til 2012, 2013 og 2014 samt sammenligning med udgiftsniveauet i nabokommunerne (Odsherred, Holbæk, Ringsted, Slagelse og Sorø). Rapporten indeholder endvidere en oversigt over udgifter i forbindelse med de 10 mest forebyggelige indlæggelser på somatik området.

Den samlede kommunale medfinansiering for Kalundborg Kommune var 184,0 mio. kr. i 2015, hvilket er 2,7 mio. lavere end forbruget i 2014. Udgiftsniveauet er ikke markant forskelligt fra nabokommunerne, men ligger over KL's forventning. Den samlede kommunale finansiering for Kalundborg Kommune var 2,5 mio. kr. i 2015, hvilket er et fald på ~0,2 mio. kr. i forhold til 2014.

Region Sjællands samlede indtægt fra den kommunale medfinansiering var i 2015 på 3.113,7 mio. kr., hvilket er 213,6 mio. over det loft, der er fastlagt i Økonomiaftalen. Tilsvarende ses i de andre regioner. Indtægter over loftet tiltagesbetales til staten, som herefter tilbagebetaler til kommunerne efter centralt fastlagte principper.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Årsrapport 2015 vedr. den kommunale medfinansiering og kommunale finansiering.pdf	326-2016-112211
---	-----------------

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

Punkt 13: Orientering vedrørende den månedlige sundhedsrapport

Sagsfremstilling

13. Orientering vedrørende den månedlige sundhedsrapport

Åbent

Sagsnr.: 326-2012-107679 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-96501

Sagstype

Orientering

Resume og sagens baggrund

For at Ældre- og Sundhedsudvalget kan følge udviklingen i indlæggelser mv. udarbejdes der hver måned en sundhedsrapport. Den vedlagte sundhedsrapport er udarbejdet på baggrund af tal fra februar 2016. Udgiftsniveauet er ikke markant forskelligt fra de foregående måneder.

Indstillinger

Leder for Sundhedsstaben indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

I forbindelse med Budgetaftalen 2013-2016 blev det besluttet, at der skal udarbejdes en månedlig "sundhedsrapport", hvor udviklingen i indlæggelse mv. kan følges tæt i detaljeret form (jfr. punkt 10). Ældre- og Sundhedsudvalget er tovholdere og besluttende niveau.

Den vedlagte rapport er udarbejdet på baggrund af tal fra februar 2016. Udgiftsniveauet er ikke markant forskelligt fra de foregående måneder.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

Bilag ÆSU april 2016.pdf

326-2016-103998

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag ÆSU april 2016.pdf

Punkt 14: Opfølgning på Embedslægetilsyn på Nyvangsparken 2015

Sagsfremstilling

14. Opfølgning på Embedslægetilsyn på Nyvangsparken 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-138585 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326-2016-111863

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Sundhedsstyrelsen har foretaget sundhedsfagligt tilsyn på Nyvangsparken i august 2015. Tilsynets konklusion var, at der blev fundet fejl og mangler omkring instrukser, sundhedsfaglig dokumentation samt medicinhandling. Sundhedsstyrelsen vurderede, at ledelse og personale havde arbejdet konstruktivt og målrettet mhp. at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav fra sidste tilsyn. Nyvangsparken var egentlig fritaget for tilsyn i 2015, men på grund af flytning til nye boliger blev der alligevel foretaget tilsyn. Centerchefen orienterede Ældre- og Sundhedsudvalget mundtligt om tilsynet, da udvalget afholdt møde på Nyvangsparken i januar 2016. Sagen har været til høring i Ældrerådet, der bl.a. udtrykte glæde over, at der ikke var tale om en direkte helbredstrussel for beboerne på plejecentret.

Indstillinger

Chef for Demenskompetencecentret indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Ifølge Sundhedsloven § 219 med ændring ved Lov nr. 538 af 17. juni 2008 gennemførte Sundhedsstyrelsen, nu Styrelsen for Patientsikkerhed, uanmeldt tilsynsbesøg på landets plejehjem. Ved tilsynene vurderes de sundhedsfaglige forhold, og formålet med tilsynet er at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svageste ældre. Efter tilsynsbesøget udfærdiges en tilsynsrapport om de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmet med eventuelle anbefalinger til forbedringer. Rapporten sendes til plejehjemmet og kommunalbestyrelsen. Plejehjemmenes ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter et embedslægetilsyn, således at disse bliver fulgt. Sundhedsstyrelsen, nu Styrelsen for Patientsikkerhed, vurderer den sundhedsmæssige indsats ved at se på udarbejdelse og anvendelse af diverse instrukser samt i forhold til den sygepleje-faglige dokumentation og medicinhandteringen hos tilfældigt udvalgte beboere med komplekse plejebenhov. Sundhedsstyrelsen klassificerer efterfølgende deres observationer fra det enkelte plejecenter på en skala med 5 kategorier.

Tilsyn Nyvangsparken

Embedslægeinstitutionen har den 31. august 2015 udført tilsynsbesøg på plejecenter Nyvangs-parken. Plejecentret var ellers ved tilsyn i 2014 blevet fritaget for tilsyn i 2015, da tilsyn i 2014 ikke fandt nogle fejl eller mangler, der havde betydning for patientsikkerheden, men grundet bl.a. borgernes flytning til nye boliger blev der alligevel udført tilsyn. Tilsynet på Nyvangsparken blev klassificeret i kategori 3 (midt i), hvor der blev fundet fejl og mangler med risiko for patientsikkerheden (rapporten er vedhæftet).

Af rapporten fremgår det, at instruks vedr. medicinhandling ikke var fulgt på et enkelt område. Det var ved en enkelt stikprøve ikke dokumenteret, hvem der havde doseret medicin til en konkret borger. Herudover var den sundhedsfaglige dokumentation ikke fyldestgørende. Bl.a. manglede der ved stikprøve en revideret oversigt over hvilke aftaler, der var indgået med borgerens praktiserende læge, og der manglede beskrivelser i forhold til pleje og behandling samt indikation i forbindelse med en aktuel helbredsmæssig problematik hos en borger.

I forhold til medicinadministration var der ved stikprøve enkelte mangler i forhold til angivelse af ophørsdato for medicinsk behandling (borger havde dog fået medicin i korrekt periode), der manglede korrekt handelsnavn på det doserede medicin, og der var overskredet udløbsdato på enkelt medicin (som dog ikke var anvendt efter udløbsdato).

Det vurderes ikke, at ovenstående mangler og fejl har været en direkte helbredstrussel hos den enkelte borger, men der skal arbejdes konstruktivt med at få rettet op på de anførte fejl og mangler.

Af rapporten fremgår det, at plejecentret vil få tilsyn igen i 2016.

Ældrerådets høringssvar

Ældrerådet er glade for, at der ikke er tale om en direkte helbredstrussel på plejecentret.

Ældrerådet vil desuden gerne vide:

- Hvorledes Ældre- og Sundhedsudvalget vurderer de af og til gentagne problemstillinger i tilsynsrapporterne samt
- Hvad Ældre- og Sundhedsudvalget agter at foretage sig i anledning af de gentagne problemstillinger?

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Embedslægetilsyn Nyvangsparken august 2015

326-2016-60433

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Taget til efterretning med den bemærkning, at de planlagte opfølgninger effektueres.

Bilag

Embedslægetilsyn Nyvangsparken august 2015

Punkt 15: Opfølgning på Embedslægetilsyn på Sejerø Ældrehjem 2015

Sagsfremstilling

15. Opfølgning på Embedslægetilsyn på Sejerø Ældrehjem 2015

Åbent

Sagsnr.: 326-2014-138585 J.nr.: 27.12.16 Dokumentnr.: 326-2016-111895

Sagstype

Orientering.

Resume og sagens baggrund

Styrelsen for Patientsikkerhed, tidligere Sundhedsstyrelsen, har foretaget sundhedsfagligt tilsyn på Sejerø Ældrehjem 17. november 2015. Tilsynets konklusion var, at der blev fundet fejl og mangler omkring instrukser, sundhedsfaglig dokumentation samt medicin håndtering. Styrelsen vurderede, at ledelse og personale havde arbejdet målrettet mhp at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav fra sidste tilsyn. Alle krav er endnu ikke opfyldt, så Styrelsen for Patientsikkerhed vil aflægge nyt tilsynsbesøg i 2016.

Rapporten har nu været i høring i Ældrerådet, der bl.a. udtrykte glæde over, at der ikke var tale om en direkte helbredstrussel for borgerne på ældrehjemmet.

Indstillinger

Områdechef for IP Midt og Syd indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Ifølge Sundhedsloven § 219 med ændring ved Lov nr. 538 af 17. juni 2008 gennemfører Styrelsen for Patientsikkerhed, Embedslægeinstitutionen, uanmeldt tilsynsbesøg på landets plejehjem. Ved tilsynene vurderes de sundhedsfaglige forhold, og formålet med tilsynet er at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svageste ældre.

Efter tilsynsbesøget udfærdiges en tilsynsrapport om de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmet med eventuelle anbefalinger til forbedringer. Rapporten sendes til plejehjemmet og kommunalbestyrelsen. Plejehjemmenes ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter et embedslægetilsyn, således at disse bliver fulgt.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer den sundhedsmæssige indsats ved at se på udarbejdelse og anvendelse af diverse instrukser samt i forhold til den sygeplejefaglige dokumentation og medicin håndteringen hos tilfældigt udvalgte beboere med komplekse plejebestanden. Sundhedsstyrelsen klassificerer efterfølgende deres observationer fra det enkelte plejecenter på en skala med 5 kategorier.

Tilsyn Sejerø Ældrehjem

Embedslægeinstitutionen har den 17. november 2015 udført tilsynsbesøg på Sejerø Ældrehjem. Tilsynet på Sejerø Ældrehjem blev klassificeret i kategori 3 (midt i), hvor der blev fundet fejl og mangler med risiko for patientsikkerheden (rapporten er vedhæftet). Af rapporten fremgår det, at instruks vedr. modtagelse af dosisdispenseret medicin ved stikprøve ikke blev fulgt. Herudover var den sundhedsfaglige dokumentation ikke fyldestgørende. Bl.a. manglede der ved stikprøve en oversigt over en borgers sygdomme, og der manglede beskrivelser i forhold til opfølgning og evaluering af den givne pleje og behandling.

I forhold til medicinadministration var der enkelte mangler i forhold til angivelse af korrekt handelsnavn på medicin, og der var overskredet udløbsdato på enkelt medicin samt manglende anbrudsdato. Disse fejl blev rettet straks ved embedslægetilsynet.

Ingen af ovenstående mangler vurderes at være en direkte helbredstrussel for den enkelte borger, men der skal arbejdes konstruktivt med at rette op på de anførte fejl og mangler.

Ældrerådets høringssvar

Ældrerådet er glade for, at der ikke er tale om en direkte helbredstrussel på plejecentret.

Ældrerådet vil desuden gerne vide:

· Hvorledes Ældre- og Sundhedsudvalget vurderer de af og til gentagne problemstillinger i tilsynsrapporterne samt

- Hvad Ældre- og Sundhedsudvalget agter at foretage sig i anledning af de gentagne problemstillinger?

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Embedslægetilsyn Sejerø Ældrehjem november 2015

326-2016-32928

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Taget til efterretning med den bemærkning, at de planlagte opfølgninger effektueres.

Bilag

Embedslægetilsyn Sejerø Ældrehjem november 2015

Punkt 16: Meddelelser

Sagsfremstilling

16. Meddelelser

Åbent

Sagsnr.: 326-2015-41734 J.nr.: 29.00.00 Dokumentnr.: 326-2016-8269

- Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2015/2016
- Folkemøder
- Orientering om studietur til Oslo

Bilag

Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2015/2016 - 04. apr. 2016	326-2016-95437
Studiebesøg fra Kalundborg Kommune VS II.docx	326-2016-109694

Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2016:

Taget til efterretning.

Bilag

Årsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget 2015/2016 - 04. apr. 2016
Studiebesøg fra Kalundborg Kommune VS II.docx