# REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 21-02-2013

**Mødedato** Torsdag d. 21. februar 2013 kl. 14:30

**Mødested**

# Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Frigivelse af rådighedsbeløb til anskaffelse af velfærdsteknologiske løsninger..... 6
Sundhedsberedskabsplan..... 11
Utilsigtede hændelser (UTH) i Esbjerg Kommune..... 16
Information, forespørgsler og orientering..... 20

## Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

**Sagsnr.**

**1 Godkendelse af dagsorden**

---

**Bilag**

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 21.02.2013 punkt nr. 1**

**Beslutning**
Godkendt

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**
Eva Fisker (V)

## Punkt 2: Frigivelse af rådighedsbeløb til anskaffelse af velfærdsteknologiske løsninger

**Sagsnr.** 2012-23741

**2** **Frigivelse af rådighedsbeløb til anskaffelse af velfærdsteknologiske løsninger**

---

## Indledning

Ved Byrådets vedtagelse af Budget 2013 blev der afsat 4 mio. kr. til finansiering af velfærdsteknologiske løsninger i Omsorg som forudsætning for at kunne opnå en besparelse fremadrettet.

## Sagsfremstilling

Sundhed & Omsorg har gennem flere år haft fokus på, hvordan vi kan øge nærværet. Forskellige indsatser for nærvær og trivsel har betydet, at sygefraværet er faldende i perioden 2008 til 2011, gående fra 21,9 sygedage pr. helårsansat til 19,5 sygedage pr. helårsansat. I 2012 har projektet 10.000 dage mere til borgerne medført ca. 14.000 dage pr. 1. december 2012.

For at fortsætte den positive udvikling omkring sygefraværet blev der i forbindelse med Budget 2013 fremsat forslaget om investering i velfærdsteknologiske løsninger. Det forventes at kunne give en afsmittende virkning på sygefravær og nedbringelse af arbejdsskader som følge af forflytninger.

Disse velfærdsteknologiske løsninger drejer sig om indkøb af loftslifte, så der stort set er loftslifte i alle kommunens plejeboliger samt i de private hjem, hvor det er relevant.

Samtidig skal der ske en efteruddannelse af medarbejderne, så de kan anvende liftene til gavn for både borgere og arbejdsmiljøet. Kompetenceudviklingen sker bl.a. via virtuel forflytningsvejledning.

Anvendelsen af liftene vil – udover at nedbringe udgifterne til sygefravær og arbejdsskader - nedbringe den kommunale udgift til visiterede timer og tiden på vejene, når en del borgere vil kunne nøjes med besøg af en hjælper i stedet for to.

## Lovgrundlag, planer m.v.

Ingen bemærkninger

## Økonomi

Ved budgetvedtagelsen for 2013 blev det besluttet at afsætte 4 mio. kr. som anlægsmidler til indkøb af velfærdsteknologiske løsninger med den forudsætning, at Omsorg & Pleje efterfølgende vil kunne effektuere en besparelse på 5,5 mio. kr. i 2013 og 9,5 mio. kr. fra 2014 og frem.

Der er afsat et rådighedsbeløb på 4,0 mio. kr. til anskaffelse af velfærdsteknologiske hjælpemidler samt kompetenceudvikling i 2013.

**Personaleforhold**

Når liftene er installeret og alle medarbejdere har fået et kompetenceløft i forhold til forflytninger, forventes den visiterede tid at falde. Det forventes desuden, at sygefravær og afsat tid til vejtid vil falde. Dette vil påvirke personalenormeringen svarende til ca. 15 stillinger i 2013 og ca. 25 stillinger i 2014 og frem.

**Planmæssige konsekvenser**

Ingen

**Konsekvenser for andre udvalg**

Ingen

**Høring**

Sagen har været til høring i Fællesforvaltningen og relevante bemærkninger er indarbejdet i sagen.

**Vurdering herunder alternativer**

Ingen.

**INDSTILLING**

Direktionen indstiller, at

- Sagen sendes til Byrådet med anmodning om anlægsbevilling til indkøb af loftslifte mv. samt kompetenceudvikling af medarbejdere i Sundhed & Omsorg, finansieret af rådighedsbeløb på 4,0 mio. kr. afsat til formålet.

**Bilag**

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 21.02.2013 punkt nr. 2**

**Beslutning**

Godkendt

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**
Eva Fisker (V)

# Punkt 3: Sundhedsberedskabsplan

## Bilag

Sundhedsberedskabsplan

**Sagsnr.** 2013-566

**3 Sundhedsberedskabsplan**

---

## Indledning

Sundhedsberedskabsplanen for Esbjerg Kommune er ledelsesmæssig forankret i forvaltningen Sundhed & Omsorg og er udarbejdet her.

Sundhedsberedskabsplanen skal gennemgås og godkendes af kommunalbestyrelsen mindst én gang i hver valgperiode.

## Sagsfremstilling

Esbjerg Kommune, Sundhed & Omsorg, har deltaget i Styregruppen til koordination af sundhedsberedskabsplanlægningen, samt deltaget i et netværk med øvrige kommuner i region Syddanmark i forbindelse med udarbejdelse af denne sundhedsberedskabsplan.

Nærværende sundhedsberedskabsplan er udarbejdet på baggrund af en lokal Risiko- og Sårbarhedsanalyse i samarbejdet med det lokale Beredskab, samt nationale trusselsvurderinger.

Formålet er at skabe grundlag for en koordineret sundhedsberedskabsmæssig indsats i en ekstraordinær situation samt sikre en koordineret anvendelse af de Sundhedsberedskabsmæssige ressourcer for hurtigst muligt at bringe kommunen, dens borgere tilbage til en normaliseret situation.
Formålet med sundhedsberedskabsplanlægningen er endvidere at sikre, at kommunen også vil være i stand til at løse sine almindelige sundhedsopgaver i en beredskabssituation.

Beredskabet tager udgangspunkt i den daglige drift og de opgaver der løses til hverdag.

Beredskabet skal være i stand til at håndtere større hændelser og kriser og være i stand til at omstille sine aktiviteter så de tilpasses situationen.

Det er målsætningen for Sundhed & Omsorg at varetage omsorgen for syge, ældre og handicappede. Ligeledes skal Sundhed & Omsorg sikre at udførelsen af daglige opgaver fortsætter så normalt, som muligt og nødvendig pleje- og behandling opretholdes. Der skal ske en hensigtsmæssig koordinering og samarbejde om opgaveløsningen

## Lovgrundlag, planer m.v.

Sundhedsloven (LBK nr. 913 af 13. juli 2010)
Beredskabsloven (LBK nr. 660 af 10. juni 2009)
Epidimiloven (LBK nr. 814 af 27. august 2009)
Lægemiddelloven (LOV nr. 1260 af 12. december 2005)
BEK nr. 1150 af 9. december 2011

**Økonomi**
Intet

**Personaleforhold**
Intet

**Planmæssige konsekvenser**
Intet

**Konsekvenser for andre udvalg**
Intet

**Høring**
Sundhedsberedskabsplanen har været til høring i Region Syddanmark, Sundhedsstyrelsen og nabokommunerne og de kommentarer der er kommet ind er indarbejdet i Sundhedsberedskabsplanen. Sundhedsberedskabsplanen har ligeledes været til høring og godkendelse i Sundhed & Omsorgs ledelsessystem og i Forvaltnings MED.

**Vurdering herunder alternativer**
Intet

**INDSTILLING**
Direktionen indstiller, at

- Sundhedsberedskabsplanen godkendes

**Bilag**
Sundhedsberedskabsplan

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 21.02.2013 punkt nr. 3**

**Beslutning**
Godkendt

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**
Eva Fisker (V)

# Punkt 4: Utilsigtede hændelser (UTH) i Esbjerg Kommune

## Bilag

UTH - årsrapport 2012

**Sagsnr.** 2013-4302

**4 Utilsigtede hændelser (UTH) i Esbjerg Kommune**

---

**Indledning**

Fra 1. september 2010 var det lovpligtig for alle ansatte, der leverer sundhedsydelser i kommunen at rapportere utilsigtede hændelser (UTH).

I lovgivningen defineres en utilsigtet hændelse som:

*En begivenhed, der forekommer i forbindelse med en behandling m.v. eller i forbindelse med forsyningen af og information om lægemidler. UTH omfatter på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder*.

Implementeringen og drift af rapporteringen af UTH er gennemført på tværs af forvaltningerne.

**Sagsfremstilling**

Formålet med rapporteringen af UTH er at forebygge at der sker fejl og skader / utilsigtede hændelser, når borgeren/patienten behandles eller på anden måde er i kontakt med sundhedsvæsnet.

Derfor er det vigtigt, at der sker læring af de hændelser der rapporteres for at højne sikkerheden. Det er derfor ikke nok blot at rapportere, men også at opbygge sikkerhedssystemer og indføre arbejdsgange, der forebygger og "fanger" hændelsen før den sker. Det kan være f.eks. tekniske barrierer.

Sundhed & Omsorg har det overordnede ansvar for informationsmøder og udarbejdelse af relevant materiale til rapportering af UTH.
Der er etableret en permanent vidensdelingsgruppe for risikomanager for at sikre viden og læring spredes i kommunen. Den overordnede risikomanager er tovholder og formand for den permanente gruppe.
Der er udarbejdet en rapport med oversigten over rapporteringer i 2012.

**Lovgrundlag, planer m.v.**

Lov om udvidet patientsikkerhedsordning, (L82, lov nr. 288 af 15. april 2009)

**Økonomi**

Intet

**Personaleforhold**

Intet

**Planmæssige konsekvenser**

Intet

**Konsekvenser for andre udvalg**
Intet

**Høring**
Intet

**Vurdering herunder alternativer**
Intet

**INDSTILLING**
Direktionen indstiller, at

- Årsrapporten tages til efterretning

**Bilag**
UTH - årsrapport 2012

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 21.02.2013 punkt nr. 4**

**Beslutning**
Godkendt

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**
Eva Fisker (V)

# Punkt 5: Information, forespørgsler og orientering

## Bilag

Statistik - 4 kvt. 2012

Nøgletal vedr. omsorg og pleje - 4. kvt. 2012

Boligventeliste 4. kvt.

**Sagsnr.**

**5 Information, forespørgsler og orientering**

---

- Orientering om formandens virksomhed
- Opgørelse vedr. 4. kvartal 2012 indeholdende nøgletal for den hjælp, der gives borgere i eget hjem / udeteams til orientering. Se bilag
- Boligventeliste, opgørelse pr. 31.12.2012 til orientering. Se bilag

**Bilag**

Boligventeliste 4. kvt.
Nøgletal vedr. omsorg og pleje - 4. kvt. 2012
Statistik - 4 kvt. 2012

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 21.02.2013 punkt nr. 5**

**Beslutning**

Orienteret

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**

Eva Fisker (V)