

# **REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 07-04-2014**

**Mødedato** Mandag d. 07. april 2014 kl. 13:30

**Mødested** Borgmesterens mødelokale

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                                 | 3  |
| Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget den 7. april 2014.....                         | 5  |
| Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder og indsatsområder for Sundhed & Omsorg.....     | 7  |
| Tilsyn med plejehjem og personlig og praktisk hjælp i hjemmeplejen i Esbjerg Kommune 2013 san | 10 |
| Årsrapport 2013 - Utilsigtede hændelser.....                                                  | 14 |
| Information, forespørgsler og orientering.....                                                | 17 |
| Lukket: Udbud på ydelser efter servicelovens §83 - fritvalgsydelser.....                      | 19 |

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## Godkendelse af dagsorden

**BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 07-04-2014**

---

Godkendt

## **Punkt 2: Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget den 7. april 2014**

14/9651

# **Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget den 7. april 2014**

## **Indledning**

### **Kl. 13.35**

Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget den 7. april 2014

## **Sagsfremstilling**

Følgende punkter ønsker Ældrerådet at drøfte:

- Digital kommunikation
- Budget 2015 – 2018
- Ansvar og forsikring for frivillige hjælpere
- Hvad kan Sundhed & Omsorgsudvalget bruge Ældrerådet til?
- Temamøde omkring sund mad til ældre

## **INDSTILLING**

---

Direktionen indstiller, at

- Punkterne drøftes

## **BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 07-04-2014**

---

Godkendt

## **Punkt 3: Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder og indsatsområder for Sundhed & Omsorg**

14/4280

### **Bilag**

Høringssvar fra Ældrerådet

Høringssvar fra Handicaprådet

# Godkendelse af reviderede kvalitetsstandards og indsatsområder for Sundhed & Omsorg

## Indledning

En arbejdsgruppe i Sundhed & Omsorg har bl.a. til opgave at sikre en løbende ajourføring af de kvalitetsstandards og indsatser, der gælder for området. Materialet er i overensstemmelse hermed blevet vurderet og ajourført, og der foreligger nu et revideret katalog. Materialet godkendes en gang årligt i Sundhed & Omsorgsudvalget og er senest godkendt den 7. marts 2013.

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne er grundlaget for at Sundhed & Omsorgs visitation kan træffe afgørelser, som afspejler de politiske beslutninger.

Kvalitetsstandarderne skal sikre sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau og de indsatser der leveres til borgerne af de kommunale og private fritvalgte politiske leverandører.

Kvalitetsstandarderne tager udgangspunkt i Kommunernes Landsforenings "Fælles Sprog II" og angiver: mål, målgruppe, serviceniveau, visitationskompetence, leverancesikkerhed og kontrol.

Indsatsområderne beskriver Esbjerg Kommunes serviceniveau, og udgangspunktet er visitation efter en individuel vurdering af borgerens behov.

For at skabe et overblik over de godkendte indsatser er der lavet en sammenskrivning i bilag 2. Hele indsatskataloget kan ses på EK-nettet – Sundhed & Omsorg – værktøjer - håndbogen.

De kvalitetsstandards og indsatser der er revideret i 2013 er:

Indsats 1.1.3.1 Funktions og ADL-udredning

Indsatsen er vedhæftet som bilag 2. Ændringen er markeret med gult på bilaget.

Der har ikke i 2013 været begrundelser for at ændre i de øvrige kvalitetsstandards og indsatser.

Sundhed & Omsorg fremsender nu indsatsen til godkendelse i Sundhed & Omsorgsudvalget inden den sendes til høring i Ældrerådet og i Handicaprådet.

## Lovgrundlag, planer mv.

Lov om Social Service, Sundhedsloven, Lov om alm. boliger, Retssikkerhedsloven, Lov om specialundervisning for voksne.

### ØKONOMI

De foreslåede justeringer kan udmøntes inden for visioner og målsætninger, der er vedtaget for politikområdet.

## Høring

Materialet vil blive sendt til høring hos Ældreråd og Handicapråd. Efter høringsrunden vil sagen igen blive forelagt Sundhed & Omsorgsudvalget til endelig godkendelse.

MED-systemet orienteres når endelig godkendelse foreligger

## Vurdering herunder alternativer

Kataloget over kvalitetsstandards og indsatsområder er under stadig udvikling. Der vil fremadrettet kunne komme flere kvalitetsstandards eller indsatsbeskrivelser.

### INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Det reviderede materiale sendes til høring i Ældrerådet og i Handicaprådet

### BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 17-02-2014

Godkendt

.

Det reviderede materiale har været til høring ved Ældrerådet og Handicaprådet.  
Høringssvarene er medsendt.

#### **INDSTILLING**

---

Direktionen indstiller, at

- Det reviderede materiale godkendes

#### **BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 07-04-2014**

---

Godkendt

## **Punkt 4: Tilsyn med plejehjem og personlig og praktisk hjælp i hjemmeplejen i Esbjerg Kommune 2013 samt tilsynsstrategi for 2014**

14/8326

### **Bilag**

Tilsynsafrapporteringen 2013

Tilsynsstrategi 2014

# Tilsyn med plejehjem og personlig og praktisk hjælp i hjemmeplejen i Esbjerg Kommune 2013 samt tilsynsstrategi for 2014

## Indledning

Folketinget har ændret lov om social service i forbindelse med afbureaukratisering af området ældre, handicappede mv. I forhold til kommunens tilsyn på ældreområdet, er kommunen ikke mere forpligtiget til at udføre et anmeldt tilsyn. Kommunen skal fortsat føre mindst et uanmeldt tilsyn om året, og dette tilsyn kan tilrettelægges på en sådan måde, at tilsynet belyser udvalgte områder.

De tidligere krav om tilsynsrapporter efter hvert tilsyn og en årlig redegørelse for de kommunale tilsyn er ophævet. Ligeledes er kravet om en årlig redegørelse for de sundhedsfaglige tilsyn efter sundhedsloven (embedslægetilsynet).

Sundhed & Omsorg har dog valgt fortsat at samle resultaterne af de foretagne tilsyn i en afrapportering for derved at få et samlet overblik over kvaliteten.

En gang årligt skal kommunalbestyrelsen godkende Tilsynsstrategien.

## Sagsfremstilling

### Forvaltningstilsyn

Forvaltningstilsynene er uanmeldte. Det er vicekontorchefen i Myndighed & Faglig Udvikling, der gennemfører tilsynene. Tilsynet når bredt omkring, samt laver opfølgning på de uanmeldte embedslægetilsyn.

- v Der er fokus på Borgerens trivsel og livskvalitet
- v Indsats, kvalitet samt dokumentation
- v Oplevelse af hjælp efter servicelovens § 83 og § 86
- v Kendskab til diverse instrukser
- v Opfølgning på embedslægetilsyn
- v Magtanvendelse
- v Patienternes retsstilling

Den tilsynsførende taler med en beboer, en medarbejder og en leder i løbet af tilsynet.

Efter tilsynet udarbejdes der en tilsynsrapport, der sendes til distriktschefen, der skal give en tilbagemelding samt udarbejde handleplan på, hvordan det følges op på evt. forhold, der skal ændres, og på anbefalingerne.

### Embedslægetilsynet

Embedslægen fremsender tilsynsrapport for hvert gennemført tilsyn. Myndighed gennemgår hver rapport og anmoder samt godkender distriktschefens skriftlig tilbagemelding og handleplaner på de krav der er stillet. Tilbage meldingen skal ske inden for en tidsfrist på 14 dage.

Når et tilsyn ikke har givet anledning til særlige bemærkninger, kan embedslægen beslutte, at plejecentret skal have et graderet tilsyn. Det medfører, at embedslægen først efter to år vil gennemføre næste tilsyn (normalt gennemfører embedslægen tilsyn hvert år).

For 2013 har der været 5 graderede tilsyn for henholdsvis, Skovbocentret, Lyngvejs Ældrecenter, Områdecener Bytoften, Områdecener Hedelund, og Åhaven.

-

### Tilsyn for personlig hjælp og pleje samt madservice

Folketinget vedtog d. 24.maj 2011 Lov om ændring af lov om social service.

Fra 2012 skal kommunerne også udføre tilsyn på personlig og praktisk hjælp samt madservice til borgere i eget hjem. Myndighedens tilsyn vil i høj grad bygge på leverandørens egenkontrol. Tilsynet vil derfor fokusere på, om de

anlagte procedurer fungerer

Kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter § 83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandører efter § 91.

Tilsynspolitikken skal revideres og politisk godkendes mindst én gang årligt.

Tilsynspolitikken skal indeholde kommunens procedurer for udførelse af tilsyn.

Tilsynspolitikken skal omfatte alle kommunens tilbud efter servicelovens § 83. Tilsynspolitikken skal derfor omfatte personlig og praktisk hjælp og madservice til borgere i eget hjem efter reglerne om frit valg af leverandør

Tilsyn foregår ved revisitationsbesøg hos borgere i eget hjem.

Der er i 2013 indkommet 7 borgerhenvendelser om forhold, hvor borgeren var utilfreds med kvaliteten af de bevilgede indsatser. Myndighed har efterfølgende godkendt de udarbejdede skriftlige handleplaner.

## Konklusion

Ved tilsynene viste det sig, at de indsatser der bliver leveret, både fra distrikterne i Omsorg samt fritvalg leverandørerne, bliver leveret med tilfredsstillende kvalitet.

Der hvor der har været grundlag for at anmode om skriftlige handleplaner, har tilbagemeldingen været meget konstruktiv i forhold til, at løfte den faglige kvalitet.

## Tilsynsstrategi for 2014

Den godkendte tilsynsstrategi for 2013 er fremdateret til 2014 uden ændringer.

## Lovgrundlag, planer mv.

Sundhedslovens § 219, stk. 1, lovbekendtgørelse nr. 95 af 7. februar 2008.

### ØKONOMI

Intet

## Personaleforhold

Intet

## Planmæssige konsekvenser

Intet

## Konsekvenser for andre udvalg

Intet

## Høring

Tilsynsrapporten sendes til ældrerådet til orientering

## Vurdering herunder alternativer

Intet

### INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Tilsynsrapporteringen for 2013 tages til efterretning
- Tilsynsstrategi for 2014 godkendes

### BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 07-04-2014



## **Punkt 5: Årsrapport 2013 - Utilsigtede hændelser**

14/8318

### **Bilag**

Årsrapport UTH 2013 Esbjerg Kommune

# Årsrapport 2013 - Utilsigtede hændelser

## Indledning

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

Fra 1. september 2011 var det muligt for alle der var i kontakt med Sundhedsvæsenet at rapportere UTH.

I lovgivningen defineres en UTH 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.*

Baggrunden for loven var at sundhedsvæsenet skal lære af sine fejl og højne patientsikkerheden samtidig med, at det vil højne kvaliteten for patienterne. Patientombuddets system til rapporteringer DPSD er et lukket system og der er ikke aktindsigt i hændelserne.

Esbjerg Kommune udarbejder hvert år en rapport over hvilke hændelser der er rapporteret i kommunen, samt hvor de er rapporteret og hvor alvorlige de var.

## Sagsfremstilling

I Esbjerg Kommune er arbejdet med UTH organiseret, så alle rapporteringer går til risikomanageren i Sundhed & Omsorg. Risikomanageren vurderer, om det er en hændelse der kan skabes læring af i hele kommunen eller om hændelsen er relateret til en specifik afdeling. Ud fra denne vurdering iværksættes forskellige tiltag.

Efterfølgende sendes rapporten ud til den afdeling hvor hændelsen er sket, så der kan drages læring lokalt af rapporten. Når rapporten er behandlet afsluttes den af den lokale UTH-sagsbehandler, og anonymiseres og sendes videre i DPSD til Patientombuddet.

Årsrapporten indeholder en oversigt over hvor mange hændelser der er rapporteret så en redegørelse over hvilke tiltag der har været. Desuden indeholder rapporten en oversigt over alvorlighedsgraden af hændelserne, en oversigt over hvor hændelserne er rapporteret fra samt en oversigt over hvordan hændelserne er klassificeret. Klassifikation er på forhånd bestemt i systemet og det er ud fra en WHO-klassifikation. Rapporten afsluttes med et overblik over de indsatsområder der er i 2014.

## Lovgrundlag, planer mv.

Lov om udvidet patientsikkerhedsordnen, (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

---

**BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 07-04-2014**

---

Godkendt

## **Punkt 6: Information, forespørgsler og orientering**

14/762

### **Bilag**

Statusnotat - Rygtræningsprojektet 2013

Statusnotat 2013 vedr. Sundhedsformidlerprojektet

Statusnotat 2013 for Mosaikken

Statusnotat 2013 - Forebyggende hjemmebesøg

## Information, forespørgsler og orientering

.

- Statusnotat 2013 – Rygtræningsprojektet 2013 til orientering
- Statusnotat 2013 – Sundhedsformidlerprojektet til orientering
- Statusnotat 2013 for Mosaikken til orientering
- Statusnotat 2013 – Forebyggende hjemmebesøg til orientering

### **BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 07-04-2014**

---

Orienteret

## **Punkt 7: Lukket: Udbud på ydelser efter servicelovens §83 - fritvalgsydelser**

13/21794