REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 20-09-2012

Mødedato Torsdag d. 20. september 2012 kl. 15:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Orientering vedr. administration, drift og vedligehold af kommunens udlejningsejendomme..... 6
Opkrævning af moms ved salg i caféerne til ikke visiterede borgere..... 10
Robotstøvsugere - evaluering og fremtidig anvendelse..... 16
Omsorgstandpleje..... 23
Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem i Esbjerg kommune 2011 og øvrige tilsyn i Sundhed & O 28
Information, forespørgsler og orientering..... 34

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.

1 Godkendelse af dagsorden

Bilag

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 20.09.2012 punkt nr. 1

Beslutning
Godkendt

Fraværende uden afbud

Afbud
Heidi Møller (A)
Rut Sydbøge (A)

Punkt 2: Orientering vedr. administration, drift og vedligehold af kommunens udlejningsejendomme

Sagsnr. 2012-17522

2 **Orientering vedr. administration, drift og vedligehold af kommunens udlejningsejendomme**

Indledning

Sundhed & Omsorgsudvalget har ønsket en orientering om administration, drift og vedligehold af kommunens udlejningsejendomme.

Den samlede opgave er udliciteret til en privat leverandør og opgaven varetages af Dansk Almennyttigt Boligselskab.

Sagsfremstilling

Esbjerg Kommune ejer et større antal udlejningsejendomme/lejemål, som i henhold til styrelsesvedtægten hører under Sundhed & Omsorgsudvalgets område. Det drejer sig om lejemål i pleje- og ældreboliger, lejemål i beboelsesejendomme, lejemål i småejendomme og udvendig vedligehold ved centre/boinstitutioner.

Sundhed & Omsorg er kontraktholder og varetager kontrolfunktioner i forhold til kontrakten samt koordinering internt i kommunen til myndighedsafdelinger og bygningsbrugere.

Den udliciterede opgave består af følgende hovedområder: administration af lejemål, drift af bygninger og udeområder samt udvendig vedligehold af bygninger.

Der vil på mødet blive orienteret mere detaljeret om den kommunale boligforsyning.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning

Bilag

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 20.09.2012 punkt nr. 2

Beslutning

Taget til efterretning

Fraværende uden afbud

Afbud
Heidi Møller (A)
Rut Sydbøge (A)

Punkt 3: Opkrævning af moms ved salg i caféerne til ikke visiterede borgere

Bilag

Cafe priser 2013 inkl. moms

Sagsnr. 2012-14270

3 Opkrævning af moms ved salg i caféerne til ikke visiterede borgere

---

Indledning

Ifølge en afgørelse fra SKAT skal Køkkenområdets caféer i Sundhed & Omsorg opkræve moms på den mad, der sælges til andre end dem, der er visiteret til mad – det vil sige pårørende, frivillige og ældre, der køber mad uden at være visiteret til det.

Sagsfremstilling

Som det ser ud nu, er det ikke muligt for Køkkenområdet at identificere, hvem der er visiteret og hvem der ikke er visiteret til mad, når borgeren kommer i caféen for at købe mad.

Visiterede borgere, er borgere, der enten bor på plejecentret eller kommer i daghjemmet/dagcentret på plejecentret, samt borgere der er visiteret til madservice.

Ikke visiterede borgere er borgere, borgere bosiddende i ældreboliger der ikke er visiteret til madservice, eller frivillige fra lokalområdet der ofte kommer i caféen, for at købe og spise et måltid mad, sammen med deres netværk fra lokalområdet. Ud over at besøge caféen deltager de også i aktiviteter og arrangementer på centret, det kan f.eks. være IT undervisning, billard, kortspil, banko, dans, fester etc.

Det er administrativt tungt, at skulle håndtere forskellige priser og det er et dårligt signal at sende til de ældre, de frivillige og til de andre der kommer på centrene, at prissætningen er forskellig, alt afhængig af hvem du er.

Når momsen skal tillægges priserne for ikke visiterede borgere, skal de medarbejdere, der står ved kassen i caféen have mulighed for at identificere de borgere, der er visiteret til mad. For at kunne identificere visiterede borgere, kan man vælge, at visiterede borgerne skal udstyres med et ID kort, som viser, at de er visiteret til ydelsen mad.

Der skal udarbejdes retningslinjer for, hvordan medarbejderne i caféen håndterer situationer, hvor borgerne:

- har glem ID kortet
- har smidt ID kortet væk
- skal have et mistet ID kort retur
- skal have et nyt ID kort
- vil købe mad med til andre end sig selv
- er vrede og utilfredse
- Etc.

Alternativt, og for at undgå en administrativ tung håndtering i forhold til udstedelse af

ID kort til visiterede borgere, kan der i det bevillingsbrev, borgerne får - hvad enten, det er beboere på plejecentre eller borgere i eget hjem - stå, at den madservice de er bevilget skal afregnes på faktura via PBS. Når betalingen afregnes på en faktura og betales via PBS, bliver den visiterede borger ikke opkrævet moms.

Ved at gøre opmærksom på ovenstående i bevillingsbrevet, bliver håndteringen af visiterede/ikke visiterede borgere nemmere for køkkenpersonalet. De priser, der fremadrettet vil være i caféerne, vil være priser tillagt moms. Såfremt visiterede borgere ønsker at betale kontant i caféen, vil de komme til at betale moms, grundet, at der fremadrettet kun vil være én pris i caféerne og det er prisen inkl. moms.

Lovgrundlag, planer m.v.

Afgørelse fra SKAT.

"Momspligt ved Plejecaféers salg af mad og drikke til pårørende, gæster og ikke visiterede personer".

Økonomi

Når momsen skal tillægges den prisliste, vi har i caféerne i dag, betyder det, at en hovedret, som pr. 1. januar 2013 koster 38,00 kr., fremadrettet kommer til at koste 47,50 kr. – en prisstigning på 9,50 kr. for en portion mad. Jf. bilag 1, som er prislisten pr. 1. januar 2013 på mad og drikkevarer tillagt moms.

Når der afvikles arrangementer på centrene, vil der være to priser for deltagelse i arrangementet:

- 1 pris for visiterede borgere
- 1 pris tillagt moms for ikke visiterede borgere - det kan være pårørende, frivillige, ældre fra lokalområdet og personale

Da vi ikke ved hvilke borgere der er visiteret og hvilke borgere, der ikke er visiteret, er det ikke opgjort hvor meget der sælges til henholdsvis visiterede og ikke visiterede borgere.

Personaleforhold

Der kan være medarbejdere på Køkkenområdet, der skal omplaceres eller opsiges, hvis konsekvensen bliver, at der er caféer der skal lukkes.

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger.

Høring

Sagen er sendt til høring i Økonomi, Jura og Personale. Udtalelserne medbringes på udvalgsmødet.

Vurdering herunder alternativer

Som det fremgår af ovenstående, går momsreglerne imod det som Sundhed & Omsorg arbejder med. Åbne centre for borgerne fra det omkringliggende samfund. Det er andre ældre og de frivillige, som vi gerne vil have ind på vore centre for at skabe liv, adspredelse og relationer. Det kan have den konsekvens, at de ældre holder sig væk – og på den måde går glip af et vigtigt netværk på centrene.

Hvis de ældre holder op med at komme i caféerne, vil det muligvis være nødvendigt at reducere antallet af caféer i Sundhed & Omsorg.

Driften af de køkkener, der evt. kan blive nødt til at lukke caféer, bliver dyrere, da der bliver færre portioner at fordele de faste driftsomkostninger på.

Der er ingen alternativer, da det er en afgørelse fra SKAT, at der er: "Momspligt ved Plejecaféers salg af mad og drikke til pårørende, gæster og ikke visiterede personer".

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- der lægges moms på priserne i Sundhed & Omsorgs caféer fra d. 1. januar 2013. Jf. bilag 1.
- at alle visiterede borgere får et ID kort, som skal vises ved køb af mad i caféerne. ID kortet sikre at borgeren fritages for at betale moms.

Eller

- der i det bevillingsbrev, visiterede borgerne får, står, at den madservice de er bevilget skal afregnes på faktura via PBS. Når betalingen afregnes på en faktura og betales via PBS, bliver den visiterede borger ikke opkrævet moms. Dette for at lette den administrative procedure i forhold til visiterede og ikke visiterede borgere. Hvis man som visiteret borger ønsker at betale kontant i caféen betales moms.

Bilag

Cafe priser 2013 inkl. moms

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 20.09.2012 punkt nr. 3

Beslutning

Der opkræves moms i cafeer fra 1. januar 2013. Der rettes henvendelse til ministeren om forholdet.

Fraværende uden afbud

Afbud
Heidi Møller (A)
Rut Sydbøge (A)

Punkt 4: Robotstøvsugere - evaluering og fremtidig anvendelse

Bilag

Bilag evaluering Robotstøvsugere august 2012

Sagsnr. 2012-8992

4 Robotstøvsugere - evaluering og fremtidig anvendelse

Indledning

Sundhed & Omsorg indkøbte i 2011 15 stk. robotstøvsugere.
Støvsugerne indgik i perioden 1. april 2012 – 31.august 2012 i en afprøvning målrettet borgere, der har været motiveret til at afprøve en robotstøvsuger.

Sagsfremstilling

Robotstøvsugerne er udlånt til målgruppen af borgere, der kan klare gulvrengøring alene ved at anvende robotstøvsuger, som et rengøringsredskab og i øvrigt har kunnet klare andre praktiske opgaver i hjemmet.

For at sikre fokus har arbejdsgruppen bestående af 2 visitatorer arbejdet med projektet, og de har også haft ansvaret for, at inddrage alle visitatorer i at finde egnede borgere til afprøvningen. Borgerne har haft mulighed for at kontakte arbejdsgruppen, hvis spørgsmål og mundtlig vejledning telefonisk.

Hjælpemiddeldepotet har stået for udlevering og afhentning af robotstøvsugerne. Sammen med robotstøvsugeren har borgeren fået udleveret:

- Skriftlig vejledning
- Skriftlig udlånserklæring

Borgerne har ikke modtaget særlig instruktion i hjemmet i brugen af robotstøvsugeren.

Udlånsperioden for en robotstøvsuger har været ca. 3 mdr. Enkelte borgere har returneret den igen hurtigt, fordi de ikke selv vurderede at de kunne anvende robotstøvsugeren. Alle 15 robotstøvsugere er stadig til afprøvning hos udvalgte borgere.

Arbejdsgruppen har udarbejdet et Evalueringsskema, som borgerne efter endt afprøvning har kunnet udfylde anonymt og indsende til Myndighed & Faglig Udvikling, Sundhed & Omsorg. Da evalueringsskemaet er udfyldt anonymt, må vi gå ud fra, at de borgere, der allerede har afprøvet en støvsuger, også er de, der har besvaret og indsendt evalueringsskemaet.

Evaluering:

- 12 borgere har anonymt besvaret og returneret evalueringsskemaet.
- 10 ud af de 12 borgere er blevet bevilget afprøvning af robotstøvsuger som erstatning for midlertidig hjælp

Opsamling fra evalueringsskemaerne:

Opgjort pr. 29.08.2012	I meget høj grad	I høj grad	Neutral	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke
I hvor høj grad oplever du, at du kan betjene robotstøvsugeren	**1**	**9**			**2**	

I hvor høj grad dækker robot-støvsuger dit behov for støvsugning	**2**	**5**	**3**		**2**	
I hvor høj grad har anvendelsen af robotstøvsuger medvirket til, at du selv er i stand til at udføre andre nødvendige praktiske opgaver i din hverdag		**4**	**4**	**2**	**2**	
I hvor høj grad har anvendelsen af robotstøvsuger givet dig overskud til andre aktiviteter i din hverdag	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	

Vil du fremover selv kunne klare gulvrengøring ved at anvende robotstøvsuger.		
Ja	4	Heraf fik 2 hjælp til rengøring af gulve
Nej	8	

Hvis du kunne vælge, hvilket af følgende vil du foretrække:		
	5	En person fra hjemmeplejen kommer og støvsuger hver 14. dag (dette indebærer, at du er hjemme på et fast tidspunkt)
	8	Anvendelse af robotstøvsuger
	1	Undladt at svare
	1	Anvendte robotstøvsuger + hjemmeplejen 1 måned, hvor robotstøvsugeren ikke kan

Før du lånte robotstøvsuger, fik du da hjælp til rengøring af gulve?		
Ja	8	
Nej	4	

Derudover har borgerne haft mulighed for at give bemærkninger på evalueringsskemaet om deres oplevelser/erfaringer med robotstøvsuger:

Positive oplevelser:

- Dejligt at kunne sætte støvsugeren i gang ved behov. Støvsuger rigtig godt, også under møbler og senge.
- Robotstøvsugeren kan startes, når det passer ind i billedet. Man kan tage et rum ad gangen.
- I behøver ikke at hente den, da den er god.
- Robotstøvsuger er opfundet, og det er en stor hjælp i det daglige arbejde.
- Den var bedre, end jeg forventede. Det skal dog siges, at mit hjem var ideel til støvsugeren, den kunne komme rundt over det hele.
- Vi blev meget overrasket over, hvor dybt den kunne komme. Nu er der i hvert fald støvsuget. Nu vil vi selv investere i sådan en robot. Tak for lån, den var en stor hjælp.

Negative oplevelser:

- Jeg har et hus med trapper og flere niveauer. Trapperne kan den ikke støvsuge, og jeg skal bære støvsugeren op og ned af trapperne.
- Den er svær at tømme. Hvis jeg skal købe en robotstøvsuger skal den være bedre på flere måder med hensyn til rengøring, kørsel osv.
- Den er OK til store rum, men ikke til små lejligheder, og den kørte fast mellem 2 stole. Og så tager den meget lang tid.
- Den kræver for meget rengøring/vedligeholdelse. Den er alt for teknisk indrettet og kræver meget flytten rundt med møblerne, og som følge af de fysiske svagheder jeg har, er den belastning for meget for mig.
- Den er udmærket, men kræver, at man selv skal flytte møbler, hvor den ikke kan komme. Det er jeg ikke i stand til på grund af KOL, men desværre må hjemmehjælper jo heller ikke.

Borgerne er også blevet spurgt om årsagen til, at de ikke alene kan klare rengøring ved at anvende robotstøvsuger:

- Robotstøvsugeren kører kun rundt. Den skal køre mere på kryds og tværs.
- Kan ikke selv vaske gulvene
- Den er god under sofaen, men skal jeg have støvsuget, skal stole og andre ting løftes op fra gulvet for at blive gjort ordentligt.
- Der er for meget rengøring af robotstøvsugeren til, at den er til nogen hjælp. Kan ikke klare denne fysiske belastning.
- Jeg har trægulve, som skal vaskes, og trapper som skal støvsuges og vaskes.
- Har KOL og skal også have gulvvask.

Visitatorernes vurdering

Robotstøvsugeren fungerer rigtig godt i udvalgte hjem, herunder hjem hvor:

- Borgeren er motiveret
- Borgeren har funktionsniveau, der gør, at han/hun er i stand til at anvende robotstøvsugeren eller have et netværk, der kan hjælpe ham,
- Hjemmet er indrettet, så robotstøvsugeren kan komme rundt

Visitatorerne har fået tilbagemelding fra borgerne om, at robotstøvsugeren giver dem en frihed til selv at beslutte, hvor meget, hvor ofte og hvor de ønsker at støvsuge

Anvendelse af robotstøvsuger til målgruppen, kræver instruktion, vejledning og hotline. Der er opstået en del situation, hvor der har været behov for vejledning og succesraten afhænges af, hvor god en instruktion, borgerne får. En god instruktion varer ca. 30 min. Der er problemer med at tømme robotstøvsugeren. Tømning kræver ligeledes en grundig instruktion.

Lovgrundlag, planer m.v.

Serviceloven § 83

Økonomi

Sundhed & Omsorg indkøbte 15 robotstøvsugere i 2011, til en pris af 3.840,00 kr. pr. styk ex. moms
Der er ikke beregnet på driftsomkostningerne. I hver sag er der brugt ekstra tid til vejledning, ligesom udgiften til udkørsel, hjemtagning samt rengøring og vedligehold ikke er beregnet.
10 borgere i projekt perioden på ca 5 måneder, var berettiget til midlertidig hjælp, men kunne klare sig med en robotstøvsuger, og ønskede at afprøve denne.
Besparelsen pr. borger pr år er beregnet ud fra et tidsforbrug på gennemsnitlig 15 min. hver 14 dag . Det svarer til et samlet besparelse på 11,6 timer pr borger pr år, for de borgere hvor en robotstøvsuger ville kunne dække borgerens behov

Personaleforhold

Ingen

Planmæssige konsekvenser

Ingen

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen

Høring

Ingen

Vurdering herunder alternativer

Der er ikke et økonomisk incitament i at Esbjerg Kommune indkøber robotstøvsugere til udlån til borgerne.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Robotstøvsuger projektet afsluttes og de 15 Robotstøvsugerne overgår til anvendelse på de kommunale plejecentre og Esbjerg Døgnrehabilitering

- Fremadrettet skærpes anvendelsen af moderne rengøringsredskab i Kvalitetsstandarden praktiske Opgaver samt indsatsen Rengøring således: Borgere der kan dække deres behov for hjælp til støvsugning ved selv at

anskaffe et moderne rengøringsredskab, så som en robotstøvsuger, får afslag på ansøgning om hjælp til støvsugning. Den skriftlige justering foretages ved næste revision af indsatskataloget, men skærpelsen i forhold til serviceniveauet indarbejdes løbende i takt med at der kommer flere nye moderne rengøringsredskaber.

Bilag

Bilag evaluering Robotstøvsugere august 2012

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 20.09.2012 punkt nr. 4

Beslutning

Godkendt

Fraværende uden afbud

Afbud

Heidi Møller (A)
Rut Sydbøge (A)

Punkt 5: Omsorgstandpleje

Bilag

Kvalitetsstandard

Sagsnr. 2012-17696

5 Omsorgstandpleje

Indledning

Myndighed og Faglig Udvikling, Visitationen har siden 2002 Visiteret til Omsorgstandpleje efter Sundhedsloven § 131. Der er ikke i Sundhedsloven krav om udarbejdelse og godkendelse af kvalitetsstandard på området. Der har således ikke tidligere været udarbejdet en decideret kvalitetsstandard og visitation er foregået ud fra lovgivningen og de procedurer der har været aftalt mellem Sundhed & Omsorg, Visitationen og Omsorgstandplejen.

Sagsfremstilling

Der vurderes nu at være behov for en politisk godkendt kvalitetsstandard, idet der kommer et stigende antal forespørgsler og ansøgninger vedrørende Omsorgstandpleje, Baggrunden er oft grundet i manglende økonomi til istandsættelse af dårlige tænder, hvilket ikke umiddelbart gør borgeren berettiget til Omsorgstandpleje.
Derfor er der behov for en kvalitetsstandard, for at kunne præcisere hvilke borgere der er berettigede til omsorgstandpleje.

Kvalitetsstandarden præciserer ligeledes hvilke borgerkategorier, der rent lovgivningsmæssigt kan få deres behov for tandpleje tilgodeset på anden vis.

Sagsbehandling af ansøgningen foretages af en visitator i Myndighed og Faglig udvikling, Visitationen.

Borgere i plejebolig er automatisk berettiget til Omsorgstandpleje og tilmeldes såfremt borgeren ønsker det.

Omsorgstandpleje leveres fortrinsvis af de kommunale tandplejeklinikker.

Hvis Omsorgstandplejeindsatsen skal have en optimal effekt skal den gives i et tæt samarbejde med plejepersonalet der varetager personlig hygiejne hos borgeren, herunder mundpleje. Omsorgstandplejen er i gang med at iværksætte et projekt hvor de tilbyder undervisning af plejepersonalet der varetager mundplejeopgaver.

Kvalitetsstandarden fremsendes til høring og politisk godkendelse særskilt i efteråret 2012. Herefter indgår i det nye katalog for 2013 der skal til politisk godkendelse i foråret 2013.

Lovgrundlag, planer m.v.

Sundhedsloven §131

Økonomi
Ingen ændring i serviceniveau i forhold til nuværende. Der er tale om en præcisering af det kommunale serviceniveau.

Personaleforhold
Ingen

Planmæssige konsekvenser
Ingen

Konsekvenser for andre udvalg
Ingen

Høring
Handicaprådet, Ældrerådet

Vurdering herunder alternativer
Ingen

INDSTILLING
Direktionen indstiller, at

- kvalitetsstandarden sendes i høring i Handicaprådet samt Ældrerådet.

Bilag
Kvalitetsstandard

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 20.09.2012 punkt nr. 5

Beslutning
Godkendt

Fraværende uden afbud

Afbud

Heidi Møller (A)
Rut Sydbøge (A)

Punkt 6: Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem i Esbjerg kommune 2011 og øvrige tilsyn i Sundhed & Omsorg

Bilag

Kommunerapport 2011 fra Sundhedsstyrelsen

Sagsnr. 2012-17678

6 **Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem i Esbjerg kommune 2011 og øvrige tilsyn i Sundhed & Omsorg**

Indledning

1. januar 2002 trådte reglerne om sundhedsmæssigt tilsyn med indsatsen overfor ældre i kraft. Siden da har Sundhedsstyrelsen én gang årligt, ved de regionale Embedslægeinstitutioner, gennemført et uanmeldt tilsynsbesøg for at undersøge de sundhedsfaglige forhold på plejehjemmene.

I 2006 blev tilsynet ændret i forhold til de foregående år, idet embedslægerne og Sundhedsstyrelsen standardiserede en del af tilsynet og udarbejdede målepunkter for sygeplejefaglige optegnelser og medicinhåndtering. I 2007 blev der tilføjet målepunkter for forskellige instrukser, for hygiejnemæssige forhold, for ernæring, for fysisk aktivitet og mobilisering og for patientrettigheder. Ved tilsynet vurderer Sundhedsstyrelsen om målepunkterne er opfyldt eller ej, og resultatet indgår i tilsynsrapporten.

Hvert år udarbejder Sundhedsstyrelsen ved Embedslægeinstitutionerne en samlet Kommunerapport vedrørende plejehjemstilsynene i de enkelte kommuner. Det er denne rapport der er her fremsendes til Sundheds og Omsorgsudvalget til orientering. Derudover udarbejdes en landsdækkende rapport.

Den samlede Kommunerapport for 2011 fra Sundhedsstyrelsen er modtaget i kommunen den 12.8.2012.
Sundhedsstyrelsens tilsynsrapport for de enkelte tilsyn sendes løbende til plejehjemmet og til kommunen umiddelbart efter tilsynet

I 2011 var Lyngvejen, Bytoften, Hedelund og Tjæreborg og Åhaven, undtaget for Sundhedsstyrelsens tilsyn på baggrund af gradueret tilsyn i 2010. Næste tilsyn er 2012.

Sagsfremstilling

Samlet konklusion

Der blev ved tilsynene foretaget stikprøver hos 48 beboere for at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Der blev fundet fejl og mangler på alle 16 plejehjem. På 5 plejehjem indebar fejl og mangler meget ringe risiko for patientsikkerheden, og på 10 plejehjem indebar fejl og mangler patientsikkerhedsmæssige risici, men ikke alvorlige fejl og mangler.
På 1 plejehjem blev der fundet alvorlige fejl og mangler, som medførte opfølgende besøg.
På 5 af plejehjemmene var der fulgt op på kravene fra 2010, medens der på 10 kun var fulgt delvist op. På 1 plejehjem var der ikke fulgt op.

Generelt har sundhedsforholdene på plejehjemmene således været acceptable på de 15 af plejehjemmene. På 1 plejehjem har forholdene vedrørende patientrettigheder

ikke været acceptable ved det ordinære tilsynsbesøg. Resultaterne fra plejehjemstilsynene fremgår af nedenstående. De detaljerede oplysninger findes i rapporterne fra de enkelte plejehjem.

Resultaterne fra plejehjemstilsynene fremgår af nedenstående.

Af nedenstående tabel fremgår det, hvor mange plejehjem, der blev stillet krav til inden for tilsynets områder på baggrund af de konstaterede fejl og mangler. Der kan være stillet flere krav inden for samme område.

Krav	Antal plejehjem
Sundhedsadministrative forhold	0
Instrukser	0
Sundhedsfaglige forhold	0
Sygeplejefaglige optegnelser	10
Medicinhåndtering	16
Adgang til sundhedsfaglige ydelser	1
Patientrettigheder	12
Sundhedsrelaterede forhold	0
Hygiejne	2
Ernæring	6
Fysisk aktivitet og mobilisering	7
Bygningsforhold og indeklima	0
Kvalitetssikring og egenkontrol	0

På det plejehjem, hvor der blev konstateret alvorlige fejl og mangler i forhold til patientrettigheder, blev der ved det opfølgende besøg vurderet, at plejehjemmet generelt havde arbejdet konstruktivt med de anbefalinger, der blev givet ved det ordinære tilsyn og at næste ordinære tilsyn aflægges i 2012.

Myndigheden i Sundhed & Omsorg har fulgt op på samtlige afrapporteringer og bedt om skriftlige tilbagemeldinger fra distriktschefer, således tiltag i forhold til mangler sikres.

De samlede resultaterne fra plejehjemmene fremgår af medsendte tilsynsrapport. De detaljerede oplysninger findes i rapporterne fra de enkelte plejehjem.

Rapporten indeholder tilbagemeldinger på følgende områder, hvoraf flere områder er nye og Temaet for 2011 har været Fysisk genoptræning og vedligeholdelsestræning:

- Sundhedsfaglige instrukser
- Sygeplejefaglige optegnelser
- Medicinhåndtering
- Adgang til sundhedsfaglige ydelser
- Patientrettigheder
- Hygiejne
- Ernæring
- Aktivitet og mobilitet
- Fysisk genoptræning og vedligeholdelsestræning

Lovgrundlag, planer m.v.

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

Øvrige tilsyn i 2011

Den årlige samlede redegørelse for de øvrige tilsyn har været behandlet i Sundhed - og Omsorgsudvalget i foråret 2011.

Øvrige tilsyn omfatter de forvaltningsmæssige lovpligtige uanmeldte tilsyn, som fortsat er gældende fremadrettet. Tilsyn/opfølgning fra Visiteringsenheden i forhold til såvel kommunal som eksterne leverandører. Myndighed afholder årlige tilsynsmøder/informationsmøder med de eksterne leverandører. Endvidere indeholder afrapporteringen en oversigt over afgørelser i Det Sociale Nævn vedrørende klagesager.

Økonomi

Intet

Personaleforhold

Intet

Planmæssige konsekvenser

Intet

Konsekvenser for andre udvalg

Intet

Høring

Kommunerapporten fra Sundhedsstyrelsen sendes til Ældrerådet til orientering

Vurdering herunder alternativer

Intet

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Kommunerapporten fra Sundhedsstyrelsen for 2011 tages til efterretning

Bilag

Kommunerapport 2011 fra Sundhedsstyrelsen

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 20.09.2012 punkt nr. 6

Beslutning
Godkendt

Fraværende uden afbud

Afbud
Heidi Møller (A)
Rut Sydbøge (A)

Punkt 7: Information, forespørgsler og orientering

Sagsnr.

7 Information, forespørgsler og orientering

- Orientering om formandens virksomhed

Bilag

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 20.09.2012 punkt nr. 7

Beslutning
Orienteret

Fraværende uden afbud

Afbud
Heidi Møller (A)
Rut Sydbøge (A)