

# **REFERAT Udvalget for Social, Sundhed & Ældre d. 31-01-2018**

**Mødedato** Onsdag d. 31. januar 2018 kl. 19:00

**Mødested** Mødelokale 4, Lejrevej 15, 4320, Allerslev

**Mødedeltagere** Mikael Ralf Larsen, Leif V. Nielsen, Connie Birthe Jensen, Flemming Damgaard Larsen, Erik Rønnenkamp Holst, Henrik Nielsen

## Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orientering - februar.....	4
SSÆ - Introduktion til organisering af Center for Velfærd og Omsorg (CVO).....	6
SSÆ- Tilsynsrapport fra Socialtilsyn Øst for Lejre Kommunes botilbud til psykisk handicappede "	8
SSÆ - Styrelsen for Patientsikkerheds risikobaserede tilsyn med Botilbuddet Bramsnæsvig i Lejre ]	11
SSÆ - Eventuelt.....	13

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

**Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 31-01-2018**

Godkendt

## **Punkt 2: SSÆ - Orientering - februar**

17/14820

### **Resumé**

#### **A. Status vedr. ventelister til plejeboliger**

Vedlagt oversigt på venteliste til plejeboliger for Lejre Kommune - opgjort 14. december 2017.

Der er 32 ansøgere som venter på en specifik plejebolig lige nu, heraf venter 15 på en demens plejebolig.

#### **B. Visiterede timer privat og kommunal leverandør af hjemmepleje**

Oversigter december 2017 er vedlagt.

#### **C. Referat Ældreråd 16. januar 2018 – konstituerende møde**

Referat vedlagt

#### **D. Orientering om ansøgning af to puljer vedrørende den nationale demenshandlingsplan 2025**

Regeringen og satspuljepartierne har i en flerårig periode afsat 470 mio. kr. til udmøntning af konkrete initiativer på baggrund af den nationale demenshandlingsplan 2025. I januar og februar 2018 opslås to nye puljer, som Center for Velfærd og Omsorg planlægger at søge, da puljerne vil kunne understøtte Lejre Kommunes fortsatte indsats for at skabe mere viden og bedre omsorg og pleje for mennesker med demens og deres pårørende. Dette arbejde blev især i 2017 påbegyndt med blandt andet udarbejdelse af en demens- og plejeboliganalyse, afholdelse af demensworkshop, deltagelse i projektet "Fremfærd Demens" samt ved Lejre Kommunes medlemskab af det nationale videns- og ekspertforum "Demensalliancen".

Puljen til praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner opslås i januar 2018. Puljen udgør 47,5 millioner kroner, der fordeles med tilsagn for 21 mio. kr. i 2018 og 26,5 mio. kr. i 2019. Puljen kan søges af kommuner, regioner, almen praksis m.fl., dvs. både offentlige og private arbejdsgivere. Der er ansøgningsfrist i marts 2018.

Puljen til flere og mere meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens vil blive opslået i februar måned og kan kun søges af kommuner. Puljen løber over 2 år og udgør 38 mio. kr. og der vil blive stillet krav om kommunal medfinansiering. Der er ansøgningsfrist i april 2018.

#### **E. Lejre Kommune deltager i styregruppen for etablering af ny sygeplejerskeuddannelse i Holbæk**

Uddannelses- og Forskningsministeriet har godkendt, at Professionshøjskolen Absalon opretter en ny sygeplejerskeuddannelse i Holbæk. I styregruppen, som er nedsat for at rekruttere og fastholde sygeplejersker i Nordvest Sjælland, har Lejre Kommune i samarbejde med Odsherred Kommune og Holbæk Kommune, Holbæk Sygehus, Dansk Sygeplejeråd og Professionshøjskolen Absalon udformet visionen og de overordnede rammer for uddannelsen. Ambitionen er at byde velkommen til 30 nye sygeplejerskestuderende med studiestart i september 2018, hvor de studerende vil få fortrinsret til praktikpladser på Holbæk Sygehus, Holbæk, Lejre, Odsherred kommuner. Uddannelsen vil have et gennemgående fokus på sammenhæng i sundhed, hvor den studerende vil indgå i praktikforløb, der går på tværs af det regionale og kommunale sundhedsvæsen.

#### **F. Førtidspensionsstatistik 4. kvartal 2017 samt hele 2017**

Der afrapporteres hvert kvartal til Udvalget for Job & Arbejdsmarked om, hvor mange førtidspensionsansøgninger der er blevet behandlet i Pensionsudvalget.

Pensionsudvalget er et administrativt udvalg, som består af centerchef for Job & Social samt 2 medarbejdere.

Det kan oplyses, at der i 4. kvartal 2017 er blevet behandlet 11 ansøgninger om

førtidspension. 1 borgere modtog afslag. De 10 af borgerene var over 50 år, ingen var mellem 40 og 50 år og 1 var under 40 år. 9 af borgerene modtog førtidspension på baggrund af fysiske helbredsgener, og 2 borgere grundet psykisk handicap. I hele år 2017 blev tilkendt 38 førtidspensioner, hvilket er 16 mindre end i 2016 og på niveau med 2015.

Der henvises til den vedlagte statistik over tilkendelser for 2014, 2015, 2016 samt 2017.

#### **G. Orientering om KL's konference - Social- og Sundhedspolitiske Forum**

Konferencen holdes den 17. og 18. maj 2018 i Aalborg.

Se mere om [konferencen her](#).

## **H. Special Center Roskildes særlige tilbud til borgere efter hjernerystelse**

Lejre Kommune har en aftale med Special Center Roskilde ( SCR) sammen med andre kommuner. Et af tilbuddene på centret er tidlig indsats med vurdering og forebyggende rådgivning efter hjernerystelse.

I 2017 har 8 Lejre borgere modtaget tilbuddet efter hjernerystelse.

Efter 1 - 3 måneder er det stadig usikkert, om hjernerystelsen vil gå over af sig selv eller få længere følgevirkninger. På dette tidspunkt tegner der sig dog ofte et billede af, hvilke symptomer den enkelte person har fået af hjernerystelsen, f.eks. massiv træthed, hovedpine og overfølsomhed over for lys, samt hvilke vanskeligheder der optræder.

*Sammen med den ramte kan SCR:*

- Belyse symptomerne og vanskelighederne
- Tale om hvordan symptomerne håndteres bedst muligt, f.eks. ved at bruge træthedsforebyggende pauser og vurdere behovet for udredning og træning ved synsproblemer
- Finde frem til, hvordan de aktuelle ressourcer bruges bedst muligt (f.eks. at undgå opgaver med tidspres, dele opgaverne op i mindre dele etc.)

*Formålet* med tilbuddet er at mindske følgerne og om muligt at forebygge langvarig sygemelding og egentligt postcommotionelt syndrom.

*Baggrunden* for det nye tilbud er bl.a. dokumentation for, at tidlig indsats virker.

*Tilbuddet består af*

- En tværfaglig beskrivelse og vurdering af symptomer og problemstillinger v. neuropsykolog og fysioterapeut
- Rådgivende samtaler og sparring samt en koordineret tværfaglig indsats
- En kort statusrapport med anbefalinger til den ramte og samarbejdspartnere

Der henvises til bilag med beskrivelser og case fra tilbuddet.

## **Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 31-01-2018**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Venteliste boliger 11. januar 2018.xlsx

Visiterede timer privat leverandør af hjemmepleje januar 2018 (R2017).pdf

Visiterede timer kommunal leverandør hjemmepleje januar 2018.pdf

Referat af Ældrerådets møde d. 16. januar 2018.doc

Førtidspensionsstatistik år 2017

Specialcenter Roskildes tilbud til følger efter hjernerystelse

## **Punkt 3: SSÆ - Introduktion til organisering af Center for Velfærd og Omsorg (CVO)**

17/15267

### **Sagen afgøres i:**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

### **Resumé**

Center for Velfærd & Omsorg består af følgende områder: Visitation & Bestiller, Aktivitetscentre, Frit Valg samt Ældre- og Plejecentre.

Centrets kerneopgave er at støtte den enkelte i at kunne leve et så aktivt og selvstændigt liv som muligt. Målgruppen er børn, unge, voksne og ældre, som efter en individuel vurdering har behov for hjælp, støtte og omsorg.

Centerets hovedopgaver er myndighedsfunktion, træning, rehabilitering, forebyggelse, sundhed, sygepleje, pleje og omsorg.

Administrationen vil på udvalgets møde introducere til Center for Velfærd & Omsorg.

### **Indstilling**

Koncerndirektionen indstiller:

1. at udvalget tager introduktion til organisering af Center for Velfærd & Omsorg til efterretning.

### **Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 31-01-2018**

Udvalget tog introduktionen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

De primære opgaver i Center for Velfærd & Omsorg (CVO) er myndighedsfunktion, træning, rehabilitering, sundhed, forebyggelse samt sygepleje, pleje og omsorg for borgerne i Lejre Kommune.

Center for Velfærd & Omsorg består i dag af fire enheder og en administrativ stabsfunktion samt flere specialistfunktioner på tværs, der koordinerer demens, hjerneskade, forflytning, IT-området med fagsystemet, frivillighed, uddannelse samt forestår forebyggende hjemmebesøg.

De fire enheder er:

- Visitation & Bestiller, der som myndighedsfunktion visiterer til ydelser som pleje og praktisk hjælp, træning og rehabilitering, hjælpemidler og boligindretning. Myndighedsfunktionen arbejder primært efter Serviceloven. Udbud, indkøb, hjemmeside, pjecer mm. hører ligeledes ind under området
- Frit Valg forestår især hjemmepleje, sygepleje, træning og daghjem/dagcenter tilbud
- Ældre- og plejecentrene Ammershøjparken, Bøgebakken og Hvalsø Ældrecenter
- Aktivitetscentrene Østergård i Karleby, Hvalsø Østergadecenter, Lejrevej i Allerslev, Nødager i Gevninge og Bognæsvej i Herslev.

Center for Velfærd & Omsorg har i alt cirka 500 medarbejdere, fortrinsvis social- og sundhedspersonale, fysio- og ergoterapeuter samt sygeplejersker. Hertil kommer mange frivillige der løbende igangsætter og afholder aktiviteter og arrangementer som eksempelvis yoga, banko, erindringsdans, hyggeeftermiddage, årstidsfester, cykel- og skubbeture og meget mere på alle pleje- og aktivitetscentrene.

Fra foråret 2018 vil specialisterne og den administrative funktion samles i en femte enhed, der får betegnelsen "Sundhed". Den nye sundhedsenhed skal sikre udvikling af den forebyggende og sundhedsfremmende indsats på tværs af både Center for Velfærd & Omsorg samt have en koordinerende rolle på sundhedsområdet i Lejre Kommune.

#### *Tværkommunalt og regionalt samarbejde*

Center for Velfærd & Omsorg deltager i diverse fora og netværk, herunder blandt andet Tværsektorielt Samarbejdsforum for Somatik (TSS) samt Kommunalt Samarbejdsforum for Somatik (KSS). Formålet er at sikre implementering af sundhedsaftalen, herunder et koordineret samarbejde mellem de kommunale myndigheder og regionen.

### **Handicappolitik**

Centret arbejder og følger dagligt den vedtagne handicappolitik.

## **Økonomi og finansiering**

Ingen

## **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## **Bilag**

Præsentation af Center for Velfærd og Omsorg (CVO) 2018.pdf

# **Punkt 4: SSÆ- Tilsynsrapport fra Socialtilsyn Øst for Lejre Kommunes botilbud til psykisk handicappede " Solvang"**

18/234

## **Sagens forløb:**

Job & Social

## **Sagen afgøres i:**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## **Resumé**

Socialtilsyn Øst gennemførte den 21. september 2017 et anmeldt driftstilsyn på det socialpsykiatriske botilbud Solvang.

Socialtilsynet havde ved driftstilsynet 2017 særligt fokus på kvalitetsmodellens temaer: Målgruppe, metode og resultater, opdatering af nyt tema "Sundhed og trivsel" samt opfølgning af eventuelle udviklingspunkter fra driftstilsyn 2016.

Den samlede vurdering fra Socialtilsynet er, at botilbuddet Solvang forsat besidder den fornødne kvalitet, der skal til for at sikre borgerne ydes den indsats, der er i overensstemmelse og formål efter Lov om Social Service.

Tilsynet vurderede ud fra en skala fra 1 – 5, at Solvang ligger udelukkende i kategorien 4 – 5 i høj grad tilfredsstillende og i meget høj grad tilfredsstillende.

## **Indstilling**

Koncerndirektionen indstiller:

1. at tilsynsrapporten vedrørende det sociale døgntilbud Solvang for psykisk handicappede sendes i høring i Handicaprådet.

## **Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 31-01-2018**

Indstillingen tiltrådt.

## **Sagsfremstilling**

Socialtilsynet vurderer, at botilbuddet i høj grad arbejder målrettet med beboernes trivsel, som omdrejningspunkt, hvor der tages udgang i hver enkelt beboers ønsker og behov og derud fra formår at tilbyde ro og tryghed i en forskelligartet beboergruppe.

Ligeledes opleves det, at botilbuddet leverer en fin faglig kvalitet i det daglige arbejde med beboerne med relevante tilgange, der resulterer i en hverdag med ro, stabilitet og tryghed for beboerne.

Det er tilsynets samlede vurdering, at formål med indsatsen fremstår tydeligt og at de metodiske tilgange er fint implementeret. Desuden vurderes det, at botilbuddet formår at etablere en behandlingskultur omkring beboerne, der fører til positive resultater for den enkelte beboer.

Derudover vurderes det, at botilbuddet arbejder systematisk og formår, at samstemme de daglige målsætninger med målsætninger fra de anbringende kommuner.

Det er et kompetent tilbud, som arbejder ud fra en klar målgruppebeskrivelse og relevant forståelse for beboernes forskelligheder, udfordringer og behov.

Det er Socialtilsynets vurdering, at med udgangspunkt i beboernes individuelle forudsætninger og udfordringer, udvikles og trives beboerne på botilbuddet Solvang.

Socialtilsynet bemærker, at botilbuddet i perioder har haft udfordringer med personaleressourcer, hvilket har besværliggjort udøvelse og eksterne aktiviteter for beboerne. Et problem, der taler imod beboernes ret til selvstændighed og dermed muligheder for at opfylde ønsker og behov.

Det er Socialtilsynets indtryk, at medarbejderne ud fra deres samlede ressourcer motiverer beboerne til, at deltage i diverse aktiviteter. Medarbejderne giver dog udtryk for, at de føler sig presset med tid og flere medarbejdere oplever, at der er skåret ned på deres muligheder for at tage ud af huset med beboerne og træne dem i andre sammenhænge.

Det vurderes ikke på nuværende tidspunkt, at manglende personaleressourcer har væsentlig betydning på den samlede kvalitet, men Socialtilsynet kan have en bekymring for bevarelsen af samme kvalitet, såfremt der mindskes på personalenormeringen.

Socialtilsynet anbefaler botilbuddet, at lave en plan for udbygning og vedligeholdelse af personalekompetencer, herunder pædagogiske og sundhedsfaglige.

Den samlede vurdering er, at botilbuddet tilbyder de beboere, der ønsker beskæftigelse eller aktiviteter, tilbud enten i eller udenfor huset i form af beskyttet beskæftigelse eller andre aktivitetstilbud og for nogle af de ældre beboere og demente beboere handler det måske mere om en kop kaffe i fælles lokalerne. Det ses at der tilbydes en bred vifte af aktiviteter i Solvangs Aktivitet.

I forhold til sundhed og trivsel vurderer Socialtilsynet, at botilbuddet arbejder med en relevant forståelse af beboernes fysiske og mentale sundhed. Der er fokus på beboernes trivsel i dagligdagen og respekt for beboernes selvstændighed og integritet med en saglig vurdering af den enkelte beboers formåen.

Beboerne oplyser, at deres forskellige behov mødes, ligesom deres behov for at være med-/selvbestemmende respekteres i deres dagligdag, der understøttes af botilbuddet med forståelse for den enkelte beboers formåen.

På botilbuddet er ansat pædagogisk og sundhedsfagligt personale, hvilket er til gavn beboerne. Personalet inviterer beboernes ind i aktiviteter, der hjælper til at beboerne får rørt sig i dagligt. Ligesom beboerne opfordres til, at deltage i aktiviteter, der øger deres fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Det vægtes af Socialtilsynet, at beboerne overfor tilsynet udtrykker glæde ved at bo på Solvang. Ligesom det vægtes, at beboerne bekræfter Solvangs beskrivelse af at skabe en daglig ramme med fokus på autonomi for den enkelte beboer. Det opleves af Socialtilsynet på baggrund af observationer og samtaler med beboerne, at beboerne trives på Solvang.

Socialtilsynet oplever et botilbud, hvor forståelsen for den enkelte beboers selvstændighed og integritet er integreret som en fast bestanddel hos personalet.

Det opleves af Socialtilsynet på baggrund af fremsendt materiale, samtaler med personale, beboere samt observationer fra driftstilsynet, at botilbuddet har en velstruktureret ramme i forhold til beboernes behov og adgang til sundhedsydelser, der blandt andet sikre at beboerne får de sundhedsydelser, de har krav på og behov for. Botilbuddet har et uproblematisk samarbejde med eksterne sundhedssystemer. Derudover har botilbuddet procedure for medicinhåndtering.

Samlet vurderer Socialtilsynet, at Solvang forebygger og håndterer magtanvendelse. Socialtilsynet har lagt vægt på, at botilbuddet har procedure for magtanvendelse, både i forhold til indberetning og registrering af magtanvendelser samt at botilbuddets pædagogiske praksis har fokus på strategier, der sigter imod at anvende magt. Personalet er uddannet i konflikthåndtering og derudover har Socialtilsynet lagt vægt på, at botilbuddet har procedure for opfølgning, personalesparring og akut supervision.

Det er Socialtilsynets vurdering, at Solvangs ledelse har relevante kompetencer til at lede et socialpsykiatrisk tilbud. Ledelsen er tværfagligt sammensat og består både af social- og sundhedsfaglig baggrund. Alle har massiv erfaring med målgruppen, relevant lederuddannelser- og erfaring.

Det er ligeledes Socialtilsynets vurdering, at der på Solvang er valgt en logisk organisering og ledelsen vurderes, at foretage relevante skridt for at sikre en god og sikker drift. Der prioriteres en tværfaglig personalesammensætning med henholdsvis pædagogisk og sundhedsfagligt uddannede, ligesom det prioriteres at der udelukkende ansættes uddannet personale. Tilsvarende ses vikarerne at have relevante faglige baggrunde til, at arbejde med målgruppen på Solvang.

Der ses at være prioriteret faglige temadage og medarbejderne oplyser, at de føler sig godt klædt på til opgaven og føler, der er god adgang til at blive opkvalificeret. De beboere, som Socialtilsynet talte med, følte at medarbejderne var dygtige og gode til, at støtte dem til udvikling.

Socialtilsynet kunne konstatere, at Solvang siden tilsynsbesøget i 2014 jævnfør Socialtilsynets anbefalinger, har arbejdet på flere niveauer med beboernes og medarbejdernes trivsel. Dette i form af nedbringelse af antallet af vikarer, fokus på sygefraværet og fokus på nærværet og relationerne til beboerne. Socialtilsynet har i forbindelse med tilsynsbesøget modtaget dokumentation, der beskriver en pæn nedgang i sygefraværet.

Det vægtes af Socialtilsynet, at Solvang siden 2014 har arbejdet målrettet med nedbringelse af sygefraværet. Der har for eksempel været fremlagt sygefraværspolitikken og fraværsopgørelser på årlige møder i den samlede personalegruppe.

Dette med henblik på, at øge bevidstheden hos den enkelte, om egne og kollegaers betydning for nærvær og fravær. Socialtilsynet tillægger det betydning, at indsatsen tilsyneladende har en effekt.

Sygefraværet blandt personalet på Solvang er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.

Dog har Socialtilsynet konstateret en øget utilfredshed hos medarbejderne i 2015 og 2017, i forhold til en oplevelse af at have fået mindre tid til, særligt til det pædagogiske arbejde og en begrænsning på grund af normeringen til at tage på ture ud af huset. Omvendt oplever medarbejderne også, at det derfor skaber større kreativitet i forhold til, at ind tænke det pædagogiske arbejde på anden måde.

Socialtilsynet bemærker, at der siden sidste tilsyn har været en øget personaleomsætning. Dog er flere af de fratrådte stadig tilknyttet med Solvang, som vikarer, hvilket vurderes positivt både hos ledelse og Socialtilsynet i forhold til arbejdsmiljøet. Det bemærkes ligeledes, at Solvang har en fin mængde af faste medarbejdere, der har været ansat en længere årrække.

Personalegennemstrømningen på Solvang er ikke på et højere niveau end andre sammenlignelige arbejdspladser.

I forhold til de fysiske rammer er det Socialtilsynets samlede vurdering, at de er egnede som socialpsykiatrisk botilbud, herunder med rammer, hvor både plejeopgaver og personalets sikkerhed kan varetages forsvarligt. Dette skal også ses i lyset af, at mange af beboerne nu er gamle/ældre beboere.

Socialtilsynet oplevede en god opmærksomhed på, at skabe hyggelige og rare omgivelser for beboerne. Ledelsen oplyste, at alle beboerne er revisiteret til at modtage § 85 ydelse.

Socialtilsynets Note 2017:

I forlængelse af tidligere afgørelse omkring Solvangs juridiske grundlag samt senere modtagelse af Lejre Kommunes handleplan, efterfølgende modtaget ansøgning om væsentlige ændringer af grundlaget fra Lov om Social Service §§107 og 108 til ABL § 105.

Forud for Socialtilsynets tilsyn, har Solvang undersøgt grundlaget for benyttelse af de 2 værelser på 1. sal, der er beliggende i servicearealerne, med særligt fokus på rettelig juridisk ændring. Solvang har i denne forbindelse nu meddelt Socialtilsynet, at de 2 pladser ikke fremadrettet skal være en del af tilbuddet, hvilket indgår i Socialtilsynets nye godkendelse af Solvang, hvor Solvang juridiske grundlag er korrekt (ABL) og således bliver Solvang nedskrevet med 2 pladser.

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at Botilbuddet Solvang for psykisk syge handicappede, drives betryggende og der leveres en god kvalitet.

Aktivitetsniveauet er tilpasset en gennemsnitlig ældre beboergruppe, ligesom personalestaben er tilpasset, at der er færre beboere.

Rapporten og vejledningerne har været drøftet med medarbejderne på Solvang. Det var en rigtig god, positiv og konstruktiv debat fra alle sider.

## **Handicappolitik**

Døgntilbuddet er omfattet af Lejre Kommunes handicappolitik.

## **Økonomi og finansiering**

Ingen

## **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## **Bilag**

Tilsynsrapport Solvang 2017.pdf

# **Punkt 5: SSÆ - Styrelsen for Patientsikkerheds risikobaserede tilsyn med Botilbuddet Bramsnæsvig i Lejre Kommunes sociale tilbud for borgere med udviklingshæmning**

18/235

## **Sagens forløb:**

Job & Social

## **Sagen afgøres i:**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## **Resumé**

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 21. september 2017 et varslet tilsyn på Botilbuddet Bramsnæsvig, med afsluttet rapport den 29. november 2017.

Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden på botilbuddet, hvor dette tilsyn er udvalgt på baggrund af en stikprøve.

Hovedfokus ved dette tilsyn var temaerne medicin håndtering og prøvesvar i patientforløb, derudover blev generelle forhold som journalføring og hygiejne vurderet.

Styrelsen anerkender, at Botilbuddet Bramsnæsvig efter tilsynet har arbejdet med de fund tilsynet fandt, og foretager sig ikke yderligere og afslutter dermed tilsynet.

Styrelsen indplacerer botilbuddet i kategorien: ”Få forhold af mindre betydning for patientsikkerheden”

## **Indstilling**

Koncerndirektionen indstiller:

1. at tilsynsrapporten fra styrelsen for patientsikkerhed for Bramsnæsvig sendes i høring i Handicaprådet.

## **Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 31-01-2018**

Indstillingen tiltrådt.

## **Sagsfremstilling**

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at organisationen virkede velorganiseret, med gode procedurer, og en grad af systematik og struktur, der fremadrettet giver mulighed for faglig refleksion og fælles videndeling og læring.

Langt de fleste af de 35 målepunkter var opfyldt, og det var styrelsens vurdering at de uopfyldte målepunkter var af mindre betydning for patientsikkerheden. I forbindelse med tilsynet fandt tilsynet, at ledelsen og de medicinansvarlige var godt i gang med procedurer der fremadrettet ville opfylde målepunkterne, og der var en faglig refleksion, om end den ikke blev dokumenteret i tilstrækkeligt omfang.

Styrelsen har ved vurderingen også lagt vægt på, at både ledelse og personale selv kunne se hvilke mangler der var i den sundhedsfaglige dokumentation, og allerede ved tilsynet, gennem fælles refleksion kom med forslag til, hvordan de kunne forestille sig at imødekomme de uopfyldte målepunkter.

Styrelsen sammenfatter og fremhæver følgende på baggrund af tilsynets målepunkter, ud fra observationer, interview og journalgennemgang:

Indenfor måleområderne: *Patientforløb og journalføring* var 2 målepunkter ikke opfyldt.

Der manglede oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser, beskrivelser af aktuelle og potentielle problemer, samt beskrivelser af pleje og behandling, samt opfølgning og evaluering af disse. Derudover manglede der dokumenteret samtykke fra patienterne. Bostedet kunne redegøre mundtligt for alle patienterne, og med lidt besvær finde informationer i journalerne, men det var besværliggjort af at bostedet netop i samme uge havde fået en ny version af journalen, som så anderledes ud i opsætningen.

Indenfor måleområderne Medicinhåndtering var 5 målepunkter ikke opfyldt. Tilsynet fandt, at der manglede navn på doseringsæsker. På medicinliste manglede der indikation for ordinationen og korrekt handelsnavn, samt oplysning om ordinerede læge eller sygehusafdeling. Derudover fandt tilsynet enkelte produkter med udløbet holdbarhed, disse blev straks fjernet.

Indenfor målepunkterne Generelt var alle målepunkter opfyldt.

Botilbuddet har efter tilsynet arbejdet målrettet med, at skabe struktur og procedure, der fremover sikrer opfyldelse af de fremhævede målepunkter.

Måleområderne vedr. patientforløb og journalføring for henholdsvis helbredsoplysninger og samtykke til sundhedsfaglig behandling. Dette sikres fremover opfyldt ved, at der under de tilrettede afsnit i borgernes pædagogiske handleplaner, beskrives de nødvendige oplysninger. Samt ved at der under de daglige notater i Botilbuddets elektroniske dokumentationssystem er implementeret nye procedure og ændret i brugerfladen således, at den nødvendige dokumentation sikres.

Målepunkterne vedr. medicinhåndtering, sikres fremover opfyldt ved, at der enten er tilføjet nye beskrivelser eller sket en tydeliggørelse vedr. forholdene for de nævnte målepunkter i Botilbuddets medicininstruks. De nødvendige ændringer i instruksen, er ligeledes implementeret hos de daglig ansvarlige medarbejdere af ledelsen og de medicinansvarlige.

### **Administrationens vurdering**

Administrationen vurderer, at tilsynsrapporten beskriver de faktiske forhold på Botilbuddet Bramsnæsvig i De sociale tilbud for borgere med udviklingshæmning.

Administrationen vurderer, at de ved tilsynet fundne uopfyldte målepunkter er håndteret og der er arbejdet målrettet med, at disse målepunkter sikres implementeret i tilbuddets praksis og rammer fremover med henblik på, at højne kvaliteten og patientsikkerheden yderligere.

### **Handicappolitik**

Botilbuddet er omfattet af Lejre Kommunes handicappolitik.

### **Økonomi og finansiering**

Ingen

### **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

### **Bilag**

Tilsynsrapport 2017, Styrelsen for Patientsikkerhed for Botilbuddet Bramsnæsvig.

## **Punkt 6: SSÆ - Eventuelt**

### **Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 31-01-2018**

Udvalgsformanden orienterede om, at han har modtaget henvendelse fra Hjernesagen, som ønsker dialog med udvalgets medlemmer. Det blev aftalt, at udvalgsformanden aftaler et møde med Hjernesagen forud for et af de kommende udvalgsmøder.

Udvalgsformanden har modtaget invitation til møde med Aktivitetscentrenes Centerrådet. For to af møderne er det ikke muligt at deltage på grund af seminar i Kommunalbestyrelsen.

Udvalgsmedlemmerne er velkomne til at deltage i mødet på næste dag den 16. april 2018 kl. 14.00.