

REFERAT Sundheds- og Voksenudvalget 2022-2025 d. 17-05-2023

Mødedato Onsdag d. 17. maj 2023 kl. 16:00

Mødested Sundhedsfremme og Genoptræning, Lærkegaard Center, Persillehaven 28,
2730 Herlev

Indholdsfortegnelse

Flere borgere på dosispakket medicin – Nye veje til velfærd.....	3
Kommunal sygepleje i klinik - Nye veje til velfærd.....	5
Herlev Kommunes deltagelse i Solsikkeprogrammet.....	7
Lancering af politikker for sundhed, handicap og ældre.....	9
Socialtilsyn - Skovgården 2023.....	11
Socialtilsyn - Højsletten 2023.....	13
Fremlæggelse af Tilsynspolitik 2023.....	15
Budgetopfølgning pr. den 31. marts 2023 for Sundheds- og Voksenudvalget.....	16
Meddelelser - Åbent møde.....	18
Lukket: Meddelelser - Lukket møde.....	19
Lukket: Eventuelt.....	20
Underskriftsblad.....	21

Punkt 52: Flere borgere på dosispakket medicin – Nye veje til velfærd

27.00.00G01-1-23

Resume

Den kommunale sygepleje bruger mange timer hver uge på at dosere medicin til borgerne. Sygeplejen oplever samtidig en stigende efterspørgsel efter behandling, mange borgere med komplekse diagnoser og udfordringer med rekruttering. Det foreslås derfor, at der iværksættes tiltag som betyder, at flere hjemmeboende borgere fremover får dosispakket medicin. Dette vil øge patientsikkerheden, idet dosispakket medicin giver færre fejl i medicinbehandlingen samtidigt med, at det giver en bedre anvendelse af de sundhedsfaglige medarbejders ressourcer.

Forvaltningen indstiller

1. At påbegynde et arbejde, hvor dispensering af medicin i højere grad vil ske via dosispakket medicin, når borgerens medicinsituation tillader det, godkendes.
2. At en målrettet indsats for at øge andelen af borgere på dosispakket medicin godkendes.

Sagsfremstilling

I dag bruger sygeplejersker og SOSU-assistenten i kommunerne meget af deres arbejdstid på at putte piller manuelt i dosisæsker. En stor del af den tid kan bruges bedre, hvis medicinen i stedet bliver dosispakket. Det er baggrunden for en ny aftale, som Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) i marts 2023 har indgået med Praktiserende Lægers Organisation (PLO) om dosispakket medicin. KL, PLO og Apotekerforeningen samarbejder nu om, at få dosispakket medicin bredt ud til alle de borgere, der vil kunne have gavn af det.

Målgruppen for dosispakket medicin er borgere, som er stabilt medicinerede, og hvor der ikke er en forventning om ændringer i medicinen i nærmeste fremtid. Inden borgeren overgår til dosispakket medicin, vil lægen også vurdere, om borgeren er egnet til at få dosispakket sin medicin.

Dosispakket medicin giver færre medicinfejl og mere frihed for borgeren

Der er en række veldokumenterede fordele ved, at flere borgere overgår til dosispakket medicin. En ny rapport fra KL og Danske Regioner (januar 2023) viser, at dosispakket medicin både giver færre fejl i medicinbehandlingen og mere tid til den borgernære pleje og omsorg.

Rapporten viser, at dosispakket medicin kan øge patientsikkerheden markant. Ved manuel pakning af medicin sker der to til fire fejl pr. 100 pakkede dosisæsker, mens der ved dosispakninger fra apoteket kun sker to fejl pr. 1.000.000 pakkede dosisæsker.

Erfaringer fra Aalborg Kommune viser desuden, at borgerne oplever øget tryghed, frihed og selvstændighed ved dosispakket medicin. For eksempel er borgeren ikke afhængig af, at personalet skal komme i hjemmet og tælle medicin op.

Dosispakket medicin giver et bedre arbejdsmiljø og frigiver tid til pleje og omsorg

Tal fra Aalborg Kommune viser, at hver gang 75 borgere går fra manuel medicindispensering til dosispakket medicin, bliver der frigjort et årsværk til andre vigtige opgaver eller til opgaver, der i dag må varetages af vikarer i sygeplejen. Samtidig med at man sparer tid og kan bruge ressourcerne på andre opgaver, skåner det personalets fingre og hænder fra at prikke tabletter ud af blisterpakninger, hvilket bliver til mange på en arbejdsdag.

En målrettet indsats for at flere borgere får dosispakket medicin

Erfaringer fra andre kommuner viser, at det kræver en fokuseret indsats at identificere de borgere, som kan have glæde af dosispakket medicin. Der foreslås derfor en målrettet indsats for at flere borgere kan støttes i at overgå til dosispakket medicin. Dette kan ske ved prioritering af ressourcer til en tovholder og til en systematisk gennemgang af borgere, der i dag får støtte til dispensering af medicin af enten hjemmeplejen eller den kommunale sygepleje.

Når det er vurderet, at borgeren er egnet til at få dosispakket medicin kontaktes borgeren med henblik på information og støtte i forbindelse med overgang til dosispakket medicin. Efter indhentelse af informeret samtykke kontaktes den praktiserende læge, som foretager den endelige vurdering og ordinerer medicinen som dosisposer. Medicinen pakkes på et af landets pakkeapoteker og sendes til det apotek, hvor borgeren normalt henter sin medicin. Borgerne tilbydes modtagekontrol af dosisruller ved fremmøde i sygeplejeklinikken samt ved besøg, hvis der er brug for dette. Borgere med hjælp til medicinadministration får naturligvis fortsat hjælp til at indtage medicinen. Borgeren skal selv betale for at få pakket medicinen i dosisposer, og egenbetalingen er cirka en krone om dagen efter tilskud. Til gengæld betaler borgeren

kun for den medicin, som skal bruges, og her kan der være penge tjent ind på den lange bane. Borgeren har heller ikke et lager af indkøbt medicin, der kan udgøre en risiko for dobbeltmedicinering, eller som skal kasseres ved eventuelle ændringer.

Indsatsen vil løbende blive evalueret på kriterierne patientsikkerhed, borgertilfredshed og effektivitet i sygeplejen.

Prioritering af ressourcer til opgaven

Sygeplejen vil skulle prioritere betydelige ressourcer til en tovholder og til at identificere de borgere, som er egnede til at overgå til dosispakket medicin. Der vil også skulle afsættes ressourcer til den nødvendige kommunikation med borgere og eventuelt pårørende om skift til dosispakket medicin. Til gengæld vurderes det, at der løbende vil kunne frigives ressourcer fra sparet tid til manuel dispensering, som vil kunne anvendes bedre til at imødekomme et stadigt stigende behov for sygeplejefaglige indsatser.

Sagen sendes i høring i Ældrerådet.

Lovgrundlag

Serviceovens § 138.

Økonomi

Der forventes løbende at kunne frigives ressourcer fra sparet tid til manuel medicindispensering. Disse ressourcer vil skulle anvendes til den målrettede indsats for at få flere over på dosispakket medicin, til nødvendig kompetenceudvikling samt til dækning af et stadig stigende behov for sygeplejefaglige indsatser.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Ad 1.: Tiltrådt.

Ad 2.: Tiltrådt.

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 53: Kommunal sygepleje i klinik - Nye veje til velfærd

29.18.00A21-1-23

Resume

I kommunens sygepleje opleves en stigende efterspørgsel efter ydelser og udfordringer med rekruttering. For at kunne tilbyde borgerne behandling med høj patientsikkerhed, fleksibilitet for borgerne og gode arbejdsvilkår for sygeplejen foreslås det, at den kommunale sygepleje iværksætter en udvikling, hvor borgerne fremover kan få deres behandling på sygeplejeklinikker og/eller via skærmbesøg.

Forvaltningen indstiller

1. At der igangsættes et arbejde med at levering af sygepleje i stigende grad sker i en af kommunens sygeplejeklinikker godkendes.
2. At levering af sygepleje som skærmbesøg godkendes.

Sagsfremstilling

Herlev Kommune oplever udfordringer med en stigende efterspørgsel på ydelser i sygeplejen. En udfordring der kun forventes at stige i de kommende år, og som kræver nye greb for at fastholde velfærden. I det følgende foreslås en række tiltag, der forventes at give øget mestring af egen sundhed, øget fleksibilitet, høj kvalitet i den sygeplejefaglige behandling for borgeren samt mere sundhed for pengene.

Sygepleje leveres i en af kommunens klinikker og/eller ved skærmbesøg

Sygeplejen har længe arbejdet med den rehabiliterende sygepleje, og der er etableret to sygeplejeklinikker til ambulant sygepleje og hjælp til selvhjælp for de borgere, der kan færdes ude. Herlevs to klinikker ligger på Lille Birkholm Center og Herlevgaard Center.

Der er imidlertid potentiale for, at langt flere borgere anvender sygeplejeklinikkerne end i dag. Der foreslås derfor en ændret praksis for hjemmesygeplejen, så sygeplejen som udgangspunkt leveres i en af kommunens to klinikker og/eller ved skærmbesøg fremover. Dette forventes at give en større fleksibilitet og mobilitet for borgeren samt en optimeret drift.

Det betyder, at borgere der fysisk og psykisk er i stand til at møde op på klinik, modtager sygepleje her eller via skærmbesøg. Dette gælder dog ikke, hvis det vurderes, at borgeren ikke vurderes i stand til at komme i klinikken. I de tilfælde vil borgeren kunne få skærmbesøg samt naturligvis besøg i hjemmet ved behov for dette.

Det vil være sygeplejen, der vurderer og angiver, hvor plejen vil blive leveret. Processen sættes i gang ved, at borgeren bliver individuelt vurderet og får en grundig vejledning om, hvilken behandlingsform, det vurderes, at de kan profitere af. De borgere, der i dag modtager sygepleje, vil få besked om ændringen med mindst 14 dages varsel. Der vil også blive arbejdet med information og dialog med borgere og pårørende, der kan gøre omstillingen forståelig og meningsfuld. Den nye praksis vil blive implementeret gradvist hen over sommeren/efteråret idet der vil være behov for at gennemgå de nuværende borgere med hjemmesygepleje for at vurdere deres muligheder for at komme til klinik og/eller modtage skærmbesøg. Indsatsen vil løbende blive evalueret på kriterierne patientsikkerhed, borgertilfredshed og effektivitet i sygeplejen.

Det forventes, at der efter sommerferien vil kunne tilbydes skærmbesøg til borgere med KOL (TeleKOL). Det vil være første skridt frem mod afprøvning og levering af flere typer af skærmbesøg i det kommende år.

Sagen sendes i høring i Ældrerådet.

Lovgrundlag

Serviceovens § 138.

Økonomi

Den kommunale sygepleje vil skulle investere betydelige ressourcer i at gennemgå de nuværende borgere med sygepleje (ca. 600 borgere) med henblik på at omstille indsatsen til behandling i sygeplejeklinik og/eller via skærmbesøg. Hertil vil der også skulle afsættes ressourcer til kompetenceudvikling til at kunne skabe gode og professionelle indsatser via klinik og/eller skærmbesøg.

Dette tiltag er iværksat i en række kommuner og fremgår af KL's forslag til styrings- og effektiviseringsinitiativer. Det er dog vanskeligt at finde konkrete estimater for besparelsen i disse kommuner. Det eksakte antal borgere, som vil kunne

benytte klinikkerne, vil også først kunne gives med sikkerhed efter en gennemgang af alle borgerne, da der i hvert enkelt tilfælde skal træffes en konkret og individuel vurdering af behov og funktionsniveau.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Ad 1.: Tilrådt.

Ad 2.: Tilrådt.

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 54: Herlev Kommunes deltagelse i Solsikkeprogrammet

27.00.00A21-21-23

Resume

Forvaltningen indstiller, at Herlev Kommune drøfter deltagelse i Solsikkeprogrammet. Solsikkeprogrammet og solsikkesnoren henvender sig til borgere, som ønsker at gøre deres usynlige handicap synlige ved behov. Som medlem af programmet forpligtiger Herlev Kommune sig til at udlevere solsikkesnore eller solsikkemærker gratis til borgere, som ønsker det, samt til at informere relevante medarbejdere om solsikkesympolets betydning.

Forvaltningen indstiller

1. At Herlev Kommunes deltagelse i Solsikkeprogrammet drøftes.
2. At der sker en nærmere afklaring af andre kommuners erfaringer og de myndighedsmæssige udfordringer med andre kommuner og statslige myndigheder.

Sagsfremstilling

Solsikkeprogrammet og solsikkesnoren henvender sig til borgere, som ønsker at gøre deres usynlige handicap synlige, når de oplever, at der kan være brug for det. Synliggørelsen sker ved hjælp af solsikkemærker eller den såkaldte ”solsikkesnor”, som er en nøglering til at bære rundt om halsen. I kontakten med kommunen kan det for eksempel være ved besøg på biblioteket, i Borgerservice eller andre borgerrettede funktioner i kommunen, hvor borgeren ikke er kendt i forvejen.

For nogle borgere med usynlige handicap kan det være en overvindelse at bevæge sig ud, og her kan solsikkesnoren give lidt tryghed. For eksempel kan børn med et usynligt handicap tage solsikkesnoren på i transport, fritid eller skole, så andre børn og voksne kan se, at de kan have brug for lidt ekstra tid, hjælp eller tålmodighed.

Solsikkesnoren er bredt anerkendt og er udbredt i lufthavne, forlystelsesparker, apoteker, supermarkeder, trafikkselskaber, kulturinstitutioner mv. Der er mere begrænsede offentlige erfaringer med deltagelse i programmet. Hvis det ønskes, vil forvaltningen kunne indhente erfaringer fra de kommuner, der allerede deltager i programmet.

Solsikkeprogrammet er målrettet alle aldersgrupper og usynlige handicap.

Hvad betyder medlemskab af Solsikkeprogrammet?

Som medlem af Solsikkeprogrammet forpligtiger man sig til at udlevere solsikkemærkerne gratis til borgere og til at informere relevante medarbejdere om solsikkesympolets betydning. Der er ingen yderligere forpligtelser forbundet med deltagelse i Solsikkeprogrammet, og det er helt frivilligt for borgerne at få solsikkemærker eller solsikkesnore.

Forvaltningen og medarbejderne i kommunen vil således ikke få yderligere myndighedsmæssige opgaver i forbindelse med programmet. Borgere vil desuden ikke alene qua solsikkesnoren kunne forvente yderligere indsatser end dem, de i forvejen er berettiget til.

Programmet er ikke målrettet medarbejdere, der typisk kender de borgere, de arbejder med, som det er tilfældet inden for dagtilbud, skoler, plejecentre eller lignende. Medarbejdere i borgervendte enheder fx Borgerservice, kulturhusene, biblioteker og lignende vil skulle oplæres i symbolets betydning.

Det vil skulle afklares nærmere, hvor solsikkesnoren udleveres, det kan fx være fra Borgerservice, kulturhusene, biblioteker og andre relevante steder. Det vil kunne undersøges nærmere, om der kunne indgås et samarbejde med fx Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev om udlevering af solsikkensnoren.

Det er forventningen, at implementeringsopgaven består i at give information til medarbejdere på for eksempel personalemøder, samt et beskedent ressourcetræk til indgåelse af aftale, bestilling af materialer, intern information mv.

Støttemedlemskaberne starter fra kr. 19.500, al afhængig af ambition og engagement. Et medlemskab betyder en støtte til:

- Undervisningsmaterialer til folkeskoler, ungdomsuddannelser og spejderkorps.
- Branchespecifikt træningsmateriale til borgervendte medarbejdere.
- Online kurser for ledere om hvordan en inkluderende arbejdskultur kan skabes.
- Oplysningskampagner om forskellige handicaptyper til sociale medier.
- Webinarer for kommuner, brancher mv. omkring inklusion.
- Oplysning om og udlevering af solsikkesnore.

Der er tre niveauer af medlemskabet (sølv, guld og platin).

Det dyreste og mest omfattende platin medlemskab vurderes at være henvendt til turistattraktioner, lufthavne og lignende store faciliteter med en meget stor kontaktflade i forhold til potentielle kunder og personer med usynlige handicapmedlemskaber.

Ved indgåelse af et sølv medlemskab modtager kommunen 500 solsikkesnore til uddeling, mens der ved indgåelse af guldmedlemskab modtages 1.500 solsikkesnore samt sløjfer eller emblemer. Derudover giver guldmedlemskabet adgang til pressemateriale til brug for kampagnepromovering med mere, og der gives rabat på fremtidige køb af yderligere solsikkesnore mm.

Begge medlemskabstyper indeholder træningsvideoer til brug for at personale kan få en let og hurtig indføring i usynlige handicap og tilgangen til borgere med skjult handicap.

Baggrundsviden om Solsikkeprogrammet

Solsikkeprogrammet udspringer af et initiativ i internationale lufthavne i 2016 i Storbritannien, men er siden udbredt blandt andet til forlystelsesparker såvel som mindre erhvervsdrivende – i Danmark især apoteker. Solsikkeprogrammet og solsikkesnoren er ejet af Hidden Disabilities Sunflower, der har base i Storbritannien.

En række offentligt kendte virksomheder er med i programmet som for eksempel Københavns Lufthavn, Københavns Zoo og Tivoli. Forvaltningen har ikke et fuldt overblik over kommuner i programmet, men er bekendt med at følgende kommuner deltager: Rudersdal, Odense, Nyborg, Hvidovre, Aarhus og København.

Sagen sendes i høring i Handicaprådet.

Lovgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomi

Ved indgåelse af et sølv medlemskab (19.500 kr.) modtager kommunen 500 Solsikkesnore til uddeling, mens der ved indgåelse af guldmedlemskab (49.500 kr.) modtages 1.500 solsikkesnore samt sløjfer eller emblemer. Derudover giver guldmedlemskabet adgang til pressemateriale til brug for kampagnepromovering med mere, og der gives rabat på fremtidige køb af yderligere solsikkesnore mm.

Begge medlemskabstyper indeholder træningsvideoer til brug for at ansatte og personale kan få en let og hurtig indføring i usynlige handicap og tilgangen til borgere med skjult handicap.

Herlev Kommunes deltagelse i Solsikkeprogrammet vil skulle finansieres inden for rammen af Center for Sundhed og Voksne.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Ad 1.: Sagen drøftet.

Ad 2.: Tiltrådt.

Bilag

Høringssvar fra Handicaprådet

Punkt 55: Lancering af politikker for sundhed, handicap og ældre

00.01.10P22-1-22

Resume

Udvalget præsenteres for forslag til lancering af de tre nye politikker for sundhed, handicap og ældre samt forslag til, hvordan der følges op på politikkerne.

Forvaltningen indstiller

1. At forslag til lancering af nye politikker for sundhed, handicap og ældre godkendes.
2. At forslag til opfølgning på politikkerne godkendes.

Sagsfremstilling

Når de tre nye politikker for sundhed, handicap og ældre er færdigbehandlede og klar til publicering, skal de lanceres, så kendskabet til dem når så bredt ud som muligt.

Forvaltningen foreslår en lancering af politikkerne, der fortsætter den borgerinddragende dialog, som lå forud for politikudviklingen.

Forslag til lancering af de nye politikker

I forbindelse med sidste års festuge blev der blandt andet afholdt et arrangement med Chris MacDonald og politikere i Medborgerhuset med deltagelse af omkring 300 borgere. Borgerne gav til arrangementet mange værdifulde input til, hvad de forstod ved det gode liv, når det kom til sundhed, ældre og borgere med handicap. På den baggrund foreslås det igen at afholde et arrangement i Medborgerhuset i forbindelse med festugen.

Det nærmere indhold og deltagere skal aftales nærmere med udvalgene. Men for at gøre arrangementet til samme tilløbsstykke, som ved sidste festuge, kunne der inviteres en relevant og underholdende oplægsholder suppleret med for eksempel en paneldebat eller lignende mellem politikere og borgere.

For yderligere at kommunikere politikkerne bredt ud foreslås det, at der lanceres et par korte videoindslag til Herlev Kommunes digitale medier som herlev.dk og Facebook. Videoindslagernes indhold og form skal aftales nærmere, men det kunne for eksempel være i form af korte dialoger mellem borgere, politikere og eventuelle relevante fagpersoner om temaer indenfor de tre politikker.

Det foreslås endvidere, at politikkerne lanceres og formidles til borgerne i kommunens skoler, dagtilbud, sundhedstilbud, væresteder mv., f.eks. gennem dialogmøder med borgere og pårørende i tilbuddene.

Opfølgning på arbejdet med politikkerne

Forvaltningen foreslår, at opfølgning på arbejdet med politikkerne finder sted som en integreret del i forlængelse af den daglige praksis.

I dialogen med udvalget kan det f.eks. ske gennem præsentation af sager og indsatser med ophæng i politikkerne, eller ved afholdelse af temadrøftelser med fokus på udvalgte områder i politikkerne. I dialogen med medarbejderne, når politikkerne bruges som referencepunkt i forhold til f.eks. udviklingstiltag, kompetenceudvikling eller lignende.

Det foreslås endvidere, at der efter to år følges op på politikernes betydning for arbejdet på området. Dette sker i dialog med borgere og medarbejdere.

Handicaprådet og Ældrerådet har på deres møder henholdsvis den 20. april 2023 og den 9. maj 2023 drøftet lancering af de tre politikker. Handicaprådets forslag til lancering er vedhæftet som bilag. Ældrerådets forslag til lancering vil blive præsenteret på mødet.

Sagen behandles også på Familie- og Forebyggelsesudvalgets møde den 16. maj 2023.

Lovgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Ad 1.: Tiltrådt.

Ad 2.: Tiltrådt.

Bilag

Handicaprådets forslag til lancering

Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 56: Socialtilsyn - Skovgården 2023

27.00.00A21-11-22

Resume

Forvaltningen fremlægger resultatet af Socialtilsyn Hovedstadens tilsyn 2023 på Skovgården til godkendelse. Centeret indstiller desuden, at Sundheds- og Voksenudvalget godkender de udviklingspunkter, som tilbuddet vil arbejde med i perioden frem mod næste tilsyn.

Forvaltningen indstiller

1. At fremlæggelsen af resultatet af tilsynet på Skovgården godkendes.
2. At udviklingspunkterne, som tilbuddet vil arbejde med i perioden indtil næste tilsyn, godkendes.

Sagsfremstilling

Skovgården er et botilbud til voksne, oprettet efter Lov om almene boliger § 105, stk. 2 med 24 pladser. Borgerne får støtte efter Lov om social service §§ 83 og 85. Målgruppen er borgere med udviklingshæmning.

Socialtilsyn Hovedstaden har den 25. februar 2023 været på anmeldt driftsorienteret tilsyn. Samlet set konkluderer tilsynet, at tilbuddet lever op til kvalitetsmodellens temaer og generelt leverer en god faglig indsats, der understøtter borgernes trivsel.

Skovgårdens udviklingspunkter:

- At tilbuddet kun i mindre omfang benytter sig af ekstern supervision jf. indikator 8b.
- At udarbejde en samlet ledelsesmæssig strategiplan.

Forvaltningens bemærkninger

Socialtilsynet bemærker et systematisk arbejde og en rivende udvikling med borgerinddragelse og opbygning af relationer mellem beboerne, hvilket ledelsen på Skovgården arbejder målrettet med at vedligeholde og videreudvikle. Derudover arbejdes der med udvikling af den faglige dokumentation samt rekruttering og fastholdelse. Socialtilsynets forslag om en samlet ledelsesmæssig strategiplan implementeres på Skovgården i 2023.

I forhold til Socialtilsynets indikator 8b om faglig supervision:

Forvaltningen er ikke enig i Socialtilsynets vurdering af indikator 8b om faglig supervision, hvor Skovgården er gået fra niveau 5 til niveau 4.

I praksis arbejder botilbuddene i Herlev Kommune med anvendelse af faglige konsulenter til undervisning i faglige metoder med fokus på omsætning af viden i praksis. Leder og faglige koordinatore forestår også faglig sparring og vejledning efter behov.

Det prioriteres løbende, hvordan uddannelsesmidler bruges, og tilbuddene gør derfor ikke permanent brug af ekstern supervision.

Sagen sendes i høring i Handicaprådet.

Tilsynsrapport Skovgården er vedhæftet.

Lovgrundlag

Lov om socialt tilsyn.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Ad 1.: Tilrådt.

Ad 2.: Tilrådt.

Bilag

Tilsynsrapport Skovgården

Hørings svar fra Handicaprådet

Punkt 57: Socialtilsyn - Højsletten 2023

27.00.00A21-11-22

Resume

Forvaltningen fremlægger resultatet af Socialtilsyn Hovedstadens tilsyn 2023 på Højsletten til godkendelse. Forvaltningen indstiller desuden, at Sundheds- og Voksenudvalget godkender de udviklingspunkter, som tilbuddet vil arbejde med i perioden frem mod næste tilsyn.

Forvaltningen indstiller

1. At fremlæggelsen af resultatet af tilsynet på Højsletten godkendes.
2. At udviklingspunkterne, som tilbuddet vil arbejde med i perioden indtil næste tilsyn, godkendes.

Sagsfremstilling

Højsletten er et botilbud efter servicelovens § 108 og godkendt til 24 pladser, hvoraf tre pladser kan bruges fleksibelt til §§ 107 og 108. Tilbuddets målgruppe er voksne borgere med udviklingshæmning.

Socialtilsyn Hovedstaden har den 17. februar 2023 været på uanmeldt tilsyn. Samlet set konkluderer tilsynet, at tilbuddet lever op til kvalitetsmodellens temaer og generelt leverer en høj faglig indsats, der understøtter borgernes trivsel.

Højslettens udviklingspunkter:

- At tilbuddet kun i mindre omfang benytter sig af ekstern supervision jf. indikator 8b.

Forvaltningens bemærkninger

Ledelsen på Højsletten arbejder kontinuerligt med rekruttering og fastholdelse af medarbejdere. Der arbejdes blandt andet med at skabe ansvarlig fordeling af faste medarbejdere og vikarer på tværs i husene samt med systematisk vidensdeling på tværs i husene i forhold til kendskabet til borgerne med henblik på at skabe den bedst mulige tryghed hos borgerne.

I forhold til Socialtilsynets indikator 8b om faglig supervision:

Forvaltningen er ikke enig i Socialtilsynets vurdering af indikator 8b om faglig supervision, hvor Højsletten er gået fra niveau 4 til niveau 2.

I praksis arbejder botilbuddene i Herlev Kommune med anvendelse af faglige konsulenter til undervisning i faglige metoder med fokus på omsætning af viden i praksis. Leder og faglige koordinatore forestår også faglig sparring og vejledning efter behov.

Det prioriteres løbende, hvordan uddannelsesmidler bruges, og tilbuddene gør derfor ikke permanent brug af ekstern supervision.

Sagen sendes i høring i Handicaprådet.

Tilsynsrapport Højsletten er vedhæftet.

Lovgrundlag

Lov om socialt tilsyn.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Ad 1.: Tilrådt.

Ad 2.: Tilrådt.

Bilag

Tilsynsrapport Højsletten

Punkt 58: Fremlæggelse af Tilsynspolitik 2023

00.07.00-G01-8-17

Resume

Forvaltningen fremlægger Tilsynspolitik 2023 for tilbud efter Servicelovens §§ 83 og 83a.

Forvaltningen indstiller

at Tilsynspolitik 2023 godkendes.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 151c skal Herlev Kommune, en gang årligt, offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter Servicelovens §§ 83 og 83a.

Herlev Kommune er forpligtet til at gennemføre uanmeldte kommunale tilsyn mindst én gang årligt på plejecentre og i hjemmeplejen jf. Servicelovens § 151. De uanmeldte kommunale tilsyn på ældreområdet gennemføres af en ekstern konsulent i overensstemmelse med den nye tilsynsmodel, som Sundheds- og Voksenudvalget godkendte den 21. juni 2021.

Tilsynsmodellen understøtter det løbende arbejde med at udvikle plejen og omsorgen på Herlev Kommunes ældreområde samt den systematisk kvalitetsudvikling og læring på de enkelte tilbud og på tværs af organisationen.

I praksis arbejdes der med fokus på kvalitetsudvikling og læring på ældreområdet på flere niveauer og efter en ensartet systematik, som betyder, at de enkelte tilbud arbejder målrettet med de konkrete anbefalinger fra tilsynet via udarbejdelse af praksisnære handleplaner. Handleplanerne er et konkret arbejdsredskab, som vil blive udarbejdet af og fremlagt for medarbejderne. Der er også en tæt ledelsesmæssig opfølgning på de konkrete anbefalinger og dertilhørende handlinger i praksis.

I indeværende tilsynspolitik er der kun foretaget mindre redaktionelle rettelser i forhold til forståelse af teksten siden sidste fremlæggelse i 2022.

Sagen sendes i høring i Ældrerådet.

Vedhæftet er Tilsynspolitik 2023.

Lovgrundlag

Lov om social service (Serviceloven).

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

Tilsynspolitik 2023

Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 59: Budgetopfølgning pr. den 31. marts 2023 for Sundheds- og Voksenudvalget

00.30.14G01-2-23

Resume

Forvaltningen har udarbejdet budgetopfølgning pr. den 31. marts 2023, som fremlægges til udvalgets orientering.

Forvaltningen indstiller

at budgetopfølgningen pr. den 31. marts 2023 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Samlet set for Herlev Kommune ses pr. den 31. marts 2023 et forbrug på driftsområderne på 458,1 mio. kr., svarende til en forbrugsprocent på 21,1 %. Når der reguleres for kommunal medfinansiering, de gebyrfinansierede områder, samt selvejende dagtilbud, er den overordnede forbrugsprocent på 23,3 %.

Budgetopfølgningen pr. den 31. marts 2023 for Sundheds- og Voksenudvalgets områder fordelt på bevillinger:

I hele 1000 kr.	Korrigeret budget 2023	Forbrug pr. den 31. marts 2023	Forbrugsprocent pr. den 31. marts 2023
Center for Sundhed og Voksne	600.501	115.351	19,21
Stab for IT, Personale og Økonomi	7.035	0	0,00
Direktionssekretariat	1.995	631	31,64
Center for By, Kultur og Erhverv	84	5	5,77
Center for Job, Uddannelse og Borgerservice	41.978	9.534	22,71
I alt Sundheds- og Voksenudvalgets område	651.593	125.521	19,26

På Sundheds- og Voksenudvalgets område ses et samlet forbrug på 125,5 mio.kr. og en samlet forbrugsprocent på 19,3 %. En mere detaljeret forbrugsrapport pr. den 31. marts 2023 er vedhæftet som bilag.

Bemærkninger:

- For Center for Sundhed og Voksne skyldes den lave forbrugsprocent en kombination af betalingsforskydninger på voksenhandicapområdet og visitationen på ældreområdet, samt højere indtægter for voksensociale tilbud. Lønbudgettet udgør 60 pct. af det samlede budget (ekskl. KMF) og forbrugsprocenten er på 25,2 pct.
- Under Stab for IT, Personale og Økonomi skyldes det manglende forbrug bogføring af tjenestemandspensioner, som bliver bogført kvartalsvis med en måneds forskydning.

Budgetopfølgningen pr. den 31. marts 2023 indikerer, at der samlet set forventes et merforbrug på Center for Sundhed og Voksne, som ikke kan håndteres indenfor den nuværende bevillingsramme ved uændret serviceniveau. Der vil derfor blive fremlagt en sag på Sundheds- og Voksenudvalgets møde den 21. juni 2023 herom. På baggrund af den forventede udgiftsudvikling i 2023, iværksættes hurtigst muligt en analyse af økonomien på bevillingsområdet for Sundhed og Voksne, i samarbejde med eksternt konsulent, med henblik på at identificere og implementere udgiftsdæmpende tiltag. I prognosen for området kan konstateres en stigende aktivitet på en række delområder:

- Hjemmeplejen: Stigning i antallet af visiterede timer til hjemmepleje og praktisk bistand i eget hjem.
- Sygeplejen: Stigning i antallet af borgere og øget antal timer til allerede visiterede borgere.
- Det specialiserede voksenområde: fortsat høje udgifter som afspejlet niveauet for sidste år.

- Mellekkommunale betalinger: stigning i antallet af herlevborgere på ældre- og handicapområdet, som flytter til andre kommuner, hvor Herlev Kommune fortsat har en betalingsforpligtigelse, som er dyrere end egne visiterede tilbud.

Foruden aktivitetsstigningen er der fortsat rekrutteringsudfordringer i Hjemme- og Sygeplejen, herudover har både Sygeplejen og Lærkegaard Center været pålagt påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Begge forhold har medført, at vikarforbruget ligger markant højt og der forventes et betydeligt merforbrug.

I henhold til Herlev Kommunes Budget- og Regnskabsregulativ - principper for økonomistyring, kan der som udgangspunkt ikke påregnes tillægsbevillinger finansieret af kassebeholdningen i årets løb, idet reglerne giver mulighed for at økonomistyre i forhold til forventede mer- og mindreudgifter inden for den økonomiske ramme. Hvis det i årets løb konstateres, at bevillingerne ikke kan overholdes, er center-/stabschefen ansvarlig for, at der fremlægges et løsningsforslag for Direktionen. Center-/stabschefen har ansvaret for i videst mulige omfang at iværksætte udgiftsdæmpende foranstaltninger eller anwise kompenserende besparelser indenfor centerets/stabens ramme. I det tilfælde hvor dette ikke er muligt kan sagen forelægges til politisk behandling.

Den samlede budgetopfølgning for Herlev Kommune pr. den 31. marts 2023 forelægges Økonomi- og Planlægningsudvalget den 7. juni 2023 og kommunalbestyrelsen den 14. juni 2023.

Lovgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Forbrugsrapport for alle udvalg pr. 31.3.2023

Punkt 60: Meddelelser - Åbent møde

00.22.04P35-6-21

Meddelelser

Forvaltningen orienterer om:

- Nyt fra KKR/Sundhedsklynge, herunder høring på Sundhedsaftalen.
- Sidste nyt i konkret sag om Arbejdstilsynet på Herlevgaard Center.
- Styrelsen for patientsikkerhed har løftet påbud i sygeplejen.
- Status i hjemmeplejen – ny organisering.
- Opsamling på KL's Social- og Sundhedspolitisk Forum 2023.

Beslutning

Der blev orienteret om:

- Arbejdet med sagsbehandlingsfrister.

Taget til efterretning.

Punkt 61: Lukket: Meddelelser - Lukket møde

00.22.04P35-6-21

Intet.

Punkt 62: Lukket: Eventuelt

00.22.04P35-6-21

Der blev givet en status på Hammergård projektet.

Taget til efterretning.

Punkt 63: Underskriftsblad

00.22.04P35-6-21

Resume

Godkendelse af digitalt underskriftsblad.

Forvaltningen indstiller

at protokol og deltagelse i mødet godkendes via det digitale underskriftsblad.

Beslutning

Protokollen blev underskrevet.