

REFERAT Sundheds- og Voksenudvalget 2022-2025 d. 25-01-2023

Mødedato Onsdag d. 25. januar 2023 kl. 16:00

Mødested Juvelhuset, Ametystvej 18, 2730 Herlev

Indholdsfortegnelse

Tema - Juvelhuset.....	3
Enkefrue Mathilde Dorthea Jørgensens Legat.....	4
Socialtilsyn - Tilsynsrapport Kagshuset 2022, 1-2.....	5
Socialtilsyn - Handleplan Kagshuset, 2-2.....	7
Sundhedsfagligt tilsyn - Skovgården.....	9
Ældretilsyn - Hjemmepleje Nord.....	11
Uanmeldte kommunale tilsyn 2022 - Hjemmeplejen.....	12
Uanmeldte kommunale tilsyn 2022 - Plejecentrene.....	14
Sundhedsfagligt tilsyn - Hjemmesygeplejen.....	16
Sundhedsfagligt tilsyn - Lærkegaard Center.....	18
Forslag om midlertidig forhøjelse af rådighedsbeløb i Herlev Kommune.....	20
Meddelelser - Åbent møde.....	22
Lukket: Meddelelser - Lukket møde.....	23
Lukket: Eventuelt.....	24
Underskriftsblad.....	25

Punkt 1: Tema - Juvelhuset

27.00.00A21-68-22

Resume

Center for Sundhed og Voksne orienterer om Juvelhuset.

Funktionsleder for Voksensociale Tilbud Kirsten Breinholt og leder af Juvelhuset Jeanett Kuldborg deltager i mødet og orienterer om Juvelhuset.

Forvaltningen indstiller

at orientering om Juvelhuset tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Juvelhuset er et psykosocialt rehabiliteringstilbud for voksne mennesker, hvis liv har været eller er præget af psykiske vanskeligheder. Juvelhuset har 16 pladser, og der er tilknyttet 23 medarbejdere med forskellige baggrunde og faglige kompetencer fordelt på følgende faggrupper: Social- og sundhedsassistenter, pædagoger, en ergoterapeut, en sygeplejerske og en lærer. Der er ligeledes tilknyttet social- og sundhedselever og pædagogstuderende.

Sundheds- og Voksenudvalget bliver vist rundt af en borger og får en præsentation af Juvelhuset samt de kommende udviklingstiltag.

Lovgrundlag

Intet af bemærke.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 2: Enkefrue Mathilde Dorthea Jørgensens Legat

00.06.00Ø54-1-20

Resume

Forvaltningen fremlægger nye oplysninger i forbindelse med ansøgning til Civilstyrelsen om ændring af bestyrelsen fra Sundheds- og Voksenudvalget til en selvstændig bestyrelse for Enkefrue Mathilde Dorthea Jørgensens Legat, samt et forslag om, at administrationen af fritidshuset overgår til en professionel administrator af fritidshuse til godkendelse.

Forvaltningen indstiller

at forslaget, om at den fremadrettede administration af fritidshuset i Enkefrue Mathilde Dorthea Jørgensen Legat overgår til en professionel administrator af fritidshuse godkendes.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Voksenudvalget har på møde den 28. september 2022 besluttet, at Enkefrue Mathilde Dorthea Jørgensens Legat overgår til en selvstændig bestyrelse. Den kommende bestyrelse består af: Gitte Friberg Bomholt (Formand for Sundheds- og Voksenudvalget), Grethe K. Simonsen (Formand for Ældrerådet), Hans Frahm (Anny Klubben), Kirsten Glaring (Næstformand i Ældresagen i Herlev) og Tina Massaodi (daglig leder, Frivilligcenter og Selvhjælp, Herlev).

I den forbindelse har forvaltningen ansøgt Civilstyrelsen om ændringen af bestyrelsen fra Sundheds- og Voksenudvalget til en selvstændig bestyrelse. Forvaltningen har fået oplyst at en godkendelse kan tage mellem tre til seks måneder. I den mellemliggende periode er Sundheds- og Voksenudvalget stadig den fungerende bestyrelse i forhold til beslutninger forbundet med varetagelse af legatet.

I samarbejde med den kommende bestyrelse fremlægges derfor forslag om, at administrationen af fritidshuset, som er en del af legatet, overgår til en professionel administrator af fritidshuse.

Lovgrundlag

Intet af bemærke.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Tilrådt.

Punkt 3: Socialtilsyn - Tilsynsrapport Kagshuset 2022, 1-2

27.00.00A21-11-22

Resume

Forvaltningen fremlægger resultatet af Socialtilsyn Hovedstadens tilsyn 2022 på Kagshuset til godkendelse. Handleplanen for Kagshuset i forbindelse med tilsynet fremgår af en selvstændig sag på grund af planens indhold og omfang. Der henvises til "Socialtilsyn - Handleplan Kagshuset" på indeværende dagsorden.

Forvaltningen indstiller

at fremlæggelsen af resultatet af tilsynet på Kagshuset godkendes.

Sagsfremstilling

Kagshuset er Herlev Kommunes ambulante misbrugsbehandlingstilbud for borgere mellem 13 og 85 år med et problematisk forbrug af alkohol og/eller stoffer.

Socialtilsyn Hovedstaden har den 10. oktober 2022 været på driftsorienteret tilsyn. Samlet set konkluderer tilsynet, at tilbuddet lever op til kvalitetsmodellens temaer.

Socialtilsyn Hovedstaden vurderer følgende i tilsynet (uddrag fra tilsynsrapporten)

- At afdelingen BAFs fysiske rammer har udfordringer med at tilgodese borgernes særlige behov.
- At tilbuddet tilbyder en helhedsorienteret misbrugsbehandling, hvor forskellige fagligheder internt i tilbuddet bidrager både i udredningen af borger og i den videre misbrugsbehandling.
- At der inddrages eksterne aktører for at understøtte misbrugsbehandlingen.
- At der anvendes ekstern supervision til at understøtte kvaliteten i misbrugsbehandlingen.
- At medarbejderne anvender deres kompetencer, som de hver især har, og at der i mindre grad er ensartet brug af faglig tilgang og metode.
- At tilbuddet arbejder aktivt med dokumentationspraksis.
- At der fortsat skal være fokus på at dokumentere og tydelig opfølgning af borgernes mål og på at visitationsgrundlag og indsats stemmer overens.

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Særligt fokus i tilsynet

Kagshusets udviklingspunkter ifølge tilsynet

- Ansøge socialtilsynet om godkendelse af flere pladser. Ansøgningen skal indbefatte beskrivelse af, hvordan borgerne sikres tilstrækkelig indsats i forhold til deres behov, og ansøgningen skal være socialtilsynet i hænde inden udgangen af 2022.
- Udarbejde plan for hvordan borgerne i BAF sikres tilstrækkelig og relevant socialfaglig indsats, herunder hvordan tilbuddet vil sikre fysiske rammer, der kan understøtte dette. Denne plan skal ligeledes tilgå socialtilsynet inden udgangen af 2022.
- Tilbuddet skal have fokus på, hvordan og om de fysiske rammer i afdelingen BAF imødekommer borgernes særlige behov.
- Tilbuddet bør fortsat sikre, at rengøringsstandarden forbedres.

Forvaltningens bemærkninger

Kagshuset har iværksat en analyse af det store antal indskrevne borgere, og den behandling som tilbydes. Der skal iværksættes en række udviklingstiltag for at opnå godkendelse til at tilbyde behandlingen til det nuværende antal indskrevne borgere. Opnås denne godkendelse ikke, vil borgerne skulle henvises til behandlingstilbud i andre kommuner. Den handleplan, som skal iværksættes for at opnå godkendelse, fremgår af en selvstændig sag på grund af planens indhold og omfang. Der henvises til "Socialtilsyn - Handleplan Kagshuset" i sag syv på indeværende dagsorden.

Tilsynet påtaler rengøringsstandarden i rapporten. Denne er drøftet med den eksterne leverandør af rengøring, som vil forbedre rengøringsstandarden fremadrettet.

Sagen sendes i høring i Handicaprådet med henblik på afgivelse af høringssvar til Sundheds- og Voksenudvalget.

Tilsynsrapport Kagshuset er vedhæftet.

Lovgrundlag

Lov om socialt tilsyn.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

Tilsynsrapport Kagshuset 2022

Punkt 4: Socialtilsyn - Handleplan Kagshuset, 2-2

27.00.00A21-11-22

Resume

Forvaltningen fremlægger handleplan for Kagshuset i forhold til de udviklingspunkter, som socialtilsynet har fremlagt jf. sag "Socialtilsynet - Tilsynsrapport Kagshuset 1-2", som er fremlagt på indeværende dagsorden til Sundheds- og Voksenudvalgets møde den 25. januar 2023. Forvaltningen anmoder om en tillægsbevilling til opnormering af Kagshuset med en behandler i ét år med speciale i stofmisbrug.

Forvaltningen indstiller

1. At handleplanen for Kagshuset godkendes.
2. At en tillægsbevilling på 650.000 kr. i 2023 til Center for Sundhed og Voksne godkendes.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har på baggrund af Socialtilsynet Hovedstadens tilsyn udarbejdet en handleplan for Kagshusets udviklingspunkter i 2023, som er fremlagt i sag seks "Socialtilsynet - Tilsynsrapport Kagshuset 1-2" på indeværende dagsorden.

Handleplanen omhandler blandt andet følgende punkter:

- Opnormering med en behandler i 2023.
- Bedre datagrundlag og ledelsesinformation.
- Opstart af gruppebehandling.
- BAFs tilbud (afdeling på Herlev Hovedgade) – lokaler og kvalitet i behandlingen.

Opnormering med en behandler i 2023

Som det fremgår af tilsynsrapporten, er der pt. indskrevet betydeligt flere borgere i misbrugsbehandling i Kagshuset, end tilbuddet er normeret til og godkendt til. Denne udfordring kan alene løses ved at afslutte borgere i behandling, re-visitere borgere til andre behandlingstilbud eller opnormere på antallet af behandlere. Efter tilsynsbesøget er der foretaget en gennemgang af alle borgere med henblik på at konstatere, om der var borgere, som kunne anses for færdigbehandlede og dermed afsluttet. Dette var tilfældet for ganske få borgere.

Opstart af gruppebehandling

Behandlingen i Kagshuset er ikke dyr sammenlignet med andre behandlingstilbud, og der er således ingen økonomisk gevinst ved at re-visitere borgerne til andre tilbud. Der er i udgangspunktet frit valg på behandlingstilbud, og de borgere, der er i behandling i Kagshuset, har valgt dette behandlingssted. Det formodes, at en betydelig del af borgerne vil opleve det som en alvorlig serviceforringelse at blive visiteret til et andet tilbud, og at dette kan have negativ betydning for behandlingseffekten. En opnormering i tillæg til de øvrige initiativer blandt andet med gruppebehandling må anses for den bedste løsning både økonomisk og i forhold til serviceniveauet.

Bedre datagrundlag og ledelsesinformation

Når opnormeringen alene søges for et år, skyldes det usikkerhed om datagrundlaget. Kagshuset har stort set kun borgere fra Herlev Kommune indskrevet i behandling, og der er ved sammenligning med andre kommuner markant flere borgere i behandling i Herlev Kommune end i de kommuner, som der er benchmarket med i forbindelse med den konkrete sag (Ballerup, Furesø, Albertslund og Brøndby Kommuner). Alle kommuner har mærket en stigning i antallet af borgere i behandling i forlængelse af corona, men det samlede antal borgere i behandling i Herlev er betydeligt højere end i de sammenlignelige kommuner. Det har ikke, ved en hurtig sagsgennemgang, været muligt at finde den konkrete forklaring på denne tendens. Forvaltningen har derfor tilkøbt et modul til journalsystemet Nexus, som i den kommende tid vil betyde et markant forbedret datagrundlag.

Opstart af gruppeforløb og styrkede metoder

Såfremt antallet af indskrevne borgere i behandling falder til et niveau, der er svarende til niveauet i de øvrige kommuner, vil der på sigt ikke være behov for en opnormering. De øvrige tiltag omkring gruppebehandling og styrkede metoder forventes at være tilstrækkeligt til at give god og relevant behandling til et sådant antal borgere. Det vil dog tage tid at finde forklaringen på det høje niveau af borgere og sætte relevante tiltag i værk for at nedbringe dette. Hvis det er muligt, er det ikke realistisk, at det kan gøres på under et år.

BAFs tilbud - lokaler og kvalitet i behandling

I forhold til BAFs lokaler og anvendelse af dem, er der udarbejdet en praksisbeskrivelse for borgere, der kommer i BAF, og har behov for en samtale med et kvalitativt og fortroligt indhold. Disse samtaler foregår ikke i BAFs lokaler. Der gennemføres samtaler med borgere i længerevarende substitutionsbehandling med henblik på opfølgning af almen sundhedstilstand, herunder motivation for øget egenomsorg og eventuel fokus på problemområder i borgerens almene sundhedstilstand. I mindre omfang og efter behov, finder der samtaler sted med et akut formål.

Der har gennem de sidste måneder været stor fokus på rengøringsstandarden i lokalerne, som der løbende er en dialog med rengøringselskabet om.

Sagen sendes i høring i Handicaprådet med henblik på afgivelse af høringssvar til Sundheds- og Voksenudvalget.

Lovgrundlag

Intet af bemærke.

Økonomi

Forvaltningen anmoder om en tillægsbevilling til opnormering af Kagshuset med en behandler med speciale i stofmisbrug, som finansieret af kassen. Tillægsbevillingen på 650.000 kr. søges alene for 2023.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Ad 1.: Tiltrådt.

Ad 2.: Tiltrådt.

Bilag

Handleplan - Notat vedrørende Kagshusets opgaver, tidsforbrug og ressourcer som følge af et ekstraordinært højt

Punkt 5: Sundhedsfagligt tilsyn - Skovgården

27.00.00A21-40-21

Resume

Forvaltningen fremlægger resultatet af sundhedsfagligt tilsyn gennemført på Skovgården af Styrelsen for Patientsikkerhed. Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Voksenudvalget godkender handlingsplanen, som Skovgården vil arbejde med fremadrettet.

Forvaltningen indstiller

1. At tilsyn på Skovgården fra Styrelsen for Patientsikkerhed godkendes.
2. At handleplanen for Skovgården godkendes.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet.

Tilsynet har den 27. september 2022 været på anmeldt tilsyn. Den samlede vurdering fra tilsynet er påbud på grund af større problemer af betydning for patientsikkerheden. Overordnet er det forvaltningens vurdering, at der bliver arbejdet intensivt med at styrke og sikre den sundhedsfaglige kvalitet og dokumentation på Skovgården. Skovgården er godt på vej med kvalitetsarbejdet, og der er lagt en målrettet og solid plan for den videre kvalitetsudvikling. På den baggrund forventes det, at påbuddet vil blive løftet ved det næstkommende tilsynsbesøg.

Igangsatt kvalitetsarbejde

Skovgården har i august 2022 ansat en sundhedsfaglig koordinator for at styrke kvalitet og dokumentation i botilbuddets sundhedsfaglige opgaveløsning.

Forvaltningen har et stort fokus på at være i dialog med beboere og pårørende omkring deres hverdag og oplevelser. På denne måde arbejdes der målrettet og proaktivt med at sikre både en høj socialfaglig og sundhedsfaglig kvalitet hver dag for beboerne.

Socialtilsynet konstaterer bl.a. ved tilsyn i april 2022, at der er en høj trivsel blandt beboerne, og at de får støtte, der er individuelt tilrettelagt ud fra deres ønsker og behov. Hertil konstaterer tilsynet, at de pårørende er godt tilfredse med den støtte, som beboerne får i tilbuddet.

For at sikre at beboerne også får sundhedsfaglige indsatser af høj kvalitet samt at tilsynets kritikpunkter imødekommes, er der udarbejdet en fokuseret handleplan. Se bilag for handleplanen for Skovgården.

Konkret handleplan for opfølgning på tilsyn

Efter tilsynsbesøget har ledelsen gennemgået resultatet af tilsynet med medarbejderne på Skovgården. På baggrund heraf er udarbejdet en implementeringsplan for at sikre systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå.

Planen indeholder undervisning i sundhedsfaglig dokumentation samt lokale implementeringsaktiviteter både før og efter undervisningen for alle medarbejdere. Undervisningen vil have et specifikt fokus på sundhedsfaglige observationer, sygeplejefaglige vurderinger og adskillelse af henholdsvis sundhedsfaglig og socialfaglig dokumentation.

Endelig vil Skovgårdens sundhedsfaglige koordinator også deltage på et planlagt kursusforløb for social- og sundhedsassistenter i samarbejde med SOSU H. Kursusforløbet på fem dage handler om ”Borgere med multisygdom”.

Sagen sendes i høring i Handicaprådet med henblik på afgivelse af høringssvar til Sundheds- og Voksenudvalget.

Tilsynsrapporten fra tilsynet på Skovgården er vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

LBK nr. 1141 13/09/2019.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Beslutning

Høringssvar fra DH Herlev: DH Herlev har med stor bekymring læst tilsynsrapporten om Skovgården. Det er meget bekymrende, at beboerne på Skovgården gennem formodentlig længere tid har været så dårligt stillet i dokumentationen af deres sygdomme m.m. På netop sundhed og sygdom er mundtlig viden ikke nok.

DH Herlev er glade for at se den udarbejdede handleplan og forventer, at det gennemføres hurtigst muligt og gerne hurtigere end handleplanen foreskriver, selvom vi må medgive, at det er en handleplan med korte frister. Vi forventer, at Herlev Kommune hurtigst muligt sikrer, at de øvrige tilbud i kommunen kommer op på en høj standard i deres sundheds-/sygdomsdokumentation.

Ad 1.: Tiltrådt.

Ad 2.: Tiltrådt.

Bilag

Tilsynsrapport Skovgården 2022

Handlingsplan for tilsyn Skovgården

Punkt 6: Ældretilsyn - Hjemmepleje Nord

27.00.00A21-8-22

Resume

Forvaltningen fremlægger resultatet af ældretilsynet gennemført i Hjemmepleje Nord af Styrelsen for Patientsikkerhed. Forvaltningen indstiller endvidere, at Sundheds- og Voksenudvalget godkender de udviklingspunkter, som Hjemmepleje Nord vil arbejde med fremadrettet.

Forvaltningen indstiller

1. At ældretilsynet i Hjemmepleje Nord godkendes.
2. At udviklingspunkterne for Hjemmepleje Nord godkendes.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 10. november 2022 gennemført et planlagt ældretilsyn i Hjemmepleje Nord.

Tilsynets samlede vurdering er, at der i Hjemmepleje Nord er: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Udviklingspunkter og iværksat handleplan

Dokumentationsambassadørerne og ledelsen har gennemgået resultatet af ældretilsynet med medarbejderne i Hjemmepleje Nord med det formål at få sat fokus på de konkrete udviklingspunkter fra tilsynet.

I forhold til den generelle dokumentationspraksis er der udarbejdet en handleplan, som gælder for hele Center for Sundhed og Voksne i forhold til undervisning i korrekt dokumentation.

Medarbejderne i Hjemmepleje Nord er blevet undervist i generel dokumentationspraksis i efteråret 2022, og der vil hver tredje måned blive ført audit med kvaliteten af dokumentationspraksis i journalerne. Hertil vil arbejdsgangen for dokumentation af borgerens ønsker og vaner i journalen også blive gennemgået. Medarbejderne vil desuden løbende blive tilbudt genundervisning.

Alt i alt arbejder Hjemmepleje Nord allerede målrettet med at videreudvikle kvalitet og dokumentationspraksis. Arbejdet er godt på vej, og det forventes, at der kan rettes op på de angivne fund og henstillinger inden for kort tid og ud fra den givne rådgivning, som blev givet under tilsynet.

Sagen sendes i høring i Ældrerådet med henblik på afgivelse af høringssvar til Sundheds- og Voksenudvalget.

Tilsynsrapporten for Hjemmepleje Nord er vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 652 af den 25. maj 2018 - Bekendtgørelsen om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på ældreområdet.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Høringssvar fra Ældrerådet: Ældrerådet anerkender, at der er iværksat et stort stykke arbejde i forhold til tilsynene, og at der er sat gang i en positiv udvikling på ældreområdet i Herlev. Ligeledes vil Ældrerådet gerne give medarbejderne ros for, at de bakker op i hverdagen i forhold til alle de nye initiativer.

Ældrerådet ønsker en tæt opfølgning på de kommende møder i 2023 på de forskellige initiativer og handleplaner.

Ældrerådet tager orientering om tilsyn til efterretning.

Ad 1.: Tilrådt.

Ad 2.: Tilrådt.

Bilag

Tilsynsrapport - Hjemmepleje Nord

Punkt 7: Uanmeldte kommunale tilsyn 2022 - Hjemmeplejen

27.00.00A21-7-22

Resume

Forvaltningen fremlægger resultatet af de uanmeldte kommunale tilsyn i den kommunale hjemmepleje og hos den private leverandør af hjemmepleje. Forvaltningen indstiller endvidere, at Sundheds- og Voksenudvalget godkender de udviklingspunkter, som den kommunale hjemmepleje og den private leverandør af hjemmepleje vil arbejde med i perioden frem til næste tilsyn.

Forvaltningen indstiller

1. At de uanmeldte kommunale tilsyn hos den kommunale og den private leverandør af hjemmepleje godkendes.
2. At udviklingspunkterne for den kommunale og den private leverandør af hjemmepleje godkendes.

Sagsfremstilling

Herlev Kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter servicelovens §§ 83, 83a og 86, stk. 2 løses i overensstemmelse med de politiske vedtagne kvalitetsstandarder.

Tilsynets overordnede vurdering af hjemmeplejen er, at de kommunale opgaver i vid udstrækning tilrettelægges og udføres på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne ydes den hjælp, de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, som kommunalbestyrelsen har besluttet.

Overordnet er det Forvaltningens vurdering, at det pågående kvalitetsarbejde, som har været i gang igennem et stykke tid, er godt på vej i hjemmeplejen.

Resultatet af de uanmeldte kommunale tilsyn i hjemmeplejen er, at målene i Hjemmeplejen Nord i høj grad er opfyldte, mens de i Hjemmeplejen Syd og hos kommunens private leverandør, Human Care er opfyldte i lav grad. Der er aftalt et fokuseret genbesøg i Hjemmeplejen Syd og Human Care i marts 2023.

Iværksat handleplan

Hjemmeplejen arbejder med kvalitetsudvikling og læring på ældreområdet på flere niveauer og efter en ensartet systematik. For at styrke den generelle dokumentationspraksis er der udarbejdet en handleplan, som gælder for hele Center for Sundhed og Voksne i forhold til undervisning i korrekt dokumentation.

Særligt i Hjemmeplejen Syd har ledelsen sat kvalitetsudvikling og målopfyldelse som et prioriteret fokusområde i 2023. Konkret vil der også blive tilbudt individuel eller gruppebaseret undervisning, støtte og sparring fra dokumentationsambassadører til at understøtte dokumentationen.

I Human Care arbejdes der også målrettet med kvalitetsarbejdet bl.a. ved tilknytning af en faglig koordinator, mere tæt og synlig ledelse, undervisning og mulighed for sparring med chefsygeplejerske.

Tilsynsrapporter, handleplaner, overblik over den samlede vurdering af hjemmeplejen samt årsrapporten er vedhæftet som bilag.

Løbende tæt dialog og opfølgning

Forvaltningen vil være i en tæt og løbende dialog med både Hjemmeplejen Syd og Human Care om den fortsatte kvalitetsudvikling. Forvaltningen foretager desuden opfølgning på handleplanen fra både Human Care samt fra Hjemmeplejen Syd.

Sagen sendes i høring i Ældrerådet med henblik på afgivelse af høringssvar til Sundheds- og Voksenudvalget.

Lovgrundlag

Serviceoven § 151.

Serviceoven §§ 83, 83a og 86, stk. 2.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Beslutning

Høringssvar fra Ældrerådet: Ældrerådet anerkender, at der er iværksat et stort stykke arbejde i forhold til tilsynene, og at der er sat gang i en positiv udvikling på ældreområdet i Herlev. Ligeledes vil Ældrerådet gerne give medarbejderne ros for, at de bakker op i hverdagen i forhold til alle de nye initiativer.

Ældrerådet ønsker en tæt opfølgning på de kommende møder i 2023 på de forskellige initiativer og handleplaner.

Ældrerådet tager orientering om tilsyn til efterretning.

Ad 1.: Tilrådt.

Ad 2.: Tilrådt.

Bilag

Samlet vurdering af hjemmeplejen 2022

Tilsynsrapport Hjemmeplejen Nord Uanmeldt kommunalt tilsyn 2022

Tilsynsrapport Hjemmeplejen Syd Uanmeldt kommunalt tilsyn 2022

Tilsynsrapport Human Care Uanmeldt kommunalt tilsyn 2022

Handleplan for tilsyn Hjemmeplejen Syd

Handleplan for tilsyn Human Care

Årsrapport Hjemmepleje Uanmeldte tilsyn 2022

Punkt 8: Uanmeldte kommunale tilsyn 2022 - Plejecentrene

27.00.00A21-7-22

Resume

Forvaltningen fremlægger resultatet af de uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene. Forvaltningen indstiller endvidere, at Sundheds- og Voksenudvalget godkender de udviklingspunkter, som plejecentrene vil arbejde med i perioden frem til næste tilsyn.

Forvaltningen indstiller

1. At de uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene godkendes.
2. At udviklingspunkter for plejecentrene godkendes.

Sagsfremstilling

Herlev Kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter servicelovens §§ 83, 83a og 86, stk. 2 løses i overensstemmelse med de politiske vedtagne kvalitetsstandarder.

Tilsynets overordnede vurdering af plejecentrene er, at de kommunale opgaver i vid udstrækning tilrettelægges og udføres på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne ydes den hjælp, de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, som kommunalbestyrelsen har besluttet. Overordnet er det Forvaltningens vurdering, at det pågående kvalitetsarbejde, som har været i gang igennem et stykke tid, er godt på vej på plejecentrene.

Følgende er resultatet af de uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene: og den samlede vurdering for Herlevgaard Centeret og Lille Birkholm Centeret er, at målene er opfyldt i middelgrad, mens den samlede vurdering for Lærkegaard Centeret er, at målene er opfyldt i lav grad.

Iværksat handleplan

Plejecentrene har gennem det seneste år arbejdet målrettet med kvalitetsudvikling og læring i forhold til omsorg og pleje. Det er fortsat særligt udfordringer med relevant dokumentation og en ensartet systematik, der udfordrer. Det betyder blandt andet, at plejecentrene arbejder målrettet med de konkrete anbefalinger fra tilsynet via udarbejdelse af målrettede og praksisnære handleplaner.

Medarbejderne er i 2022 blevet undervist i generel dokumentationspraksis. Som opfølgning på forløbet vil der bl.a. hver tredje måned blive gennemført audit med kvaliteten af dokumentationspraksis. Formålet er at sikre en forankring af viden og læring fra undervisningen i praksis. Derudover vil medarbejderne løbende blive tilbudt sparring og genundervisning af vores kvalitets- og udviklingssygeplejerske og dokumentationsambassadører.

På Lærkegaard Center er der udarbejdet en særlig handleplan i forhold til opfyldelse af målepunkterne. Det betyder blandt andet, at Lærkegaard Center har prioriteret flere medarbejderressourcer til genundervisning, kompetenceudvikling og god kommunikation. Ledelsen har derudover aftalt et dialogmøde med tilsynsførende for løbende at kunne justere tiltag i praksis.

Der er også en tæt ledelsesmæssig opfølgning på de konkrete anbefalinger fra tilsynet og et fokus på fremdriften i den konkrete handleplan på det enkelte plejecenter. Således arbejder plejecentrene kontinuerligt med fokus på at styrke kvaliteten og fastholde en god og tryk hverdag for beboerne på plejecentrene i Herlev.

Sagen sendes i høring i Ældrerådet med henblik på afgivelse af høringssvar til Sundheds- og Voksenudvalget.

Tilsynsrapporter, den samlede vurdering af plejecentrene og årsrapporten er vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

Serviceoven § 151.

Serviceoven §§ 83, 83a og 86, stk. 2.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Høringssvar fra Ældrerådet: Ældrerådet anerkender, at der er iværksat et stort stykke arbejde i forhold til tilsynene, og at der er sat gang i en positiv udvikling på ældreområdet i Herlev. Ligeledes vil Ældrerådet gerne give medarbejderne ros for, at de bakker op i hverdagen i forhold til alle de nye initiativer.

Ældrerådet ønsker en tæt opfølgning på de kommende møder i 2023 på de forskellige initiativer og handleplaner.

Ældrerådet tager orientering om tilsyn til efterretning.

Ad 1.: Tilrådt.

Ad 2.: Tilrådt.

Bilag

Tilsynsrapport Herlevgård Center Uanmeldt kommunalt tilsyn 2022

Tilsynsrapport Lærkegaard Center Uanmeldt kommunalt tilsyn 2022

Tilsynsrapport Lille Birkholm Uanmeldt kommunalt tilsyn 2022

Samlet vurdering - Plejecentrene 2022

Årsrapport Plejeboliger Uanmeldte kommunale tilsyn 2022

Punkt 9: Sundhedsfagligt tilsyn - Hjemmesygeplejen

27.00.00A21-40-21

Resume

Forvaltningen fremlægger resultatet af opfølgning på sundhedsfagligt tilsyn gennemført i Hjemmesygeplejen af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Voksenudvalget godkender tilsynet og den handleplan, som Hjemmesygeplejen vil arbejde med fremadrettet.

Forvaltningen indstiller

1. At tilsyn i Hjemmesygeplejen fra Styrelsen for Patientsikkerhed godkendes.
2. At handleplanen for Hjemmesygeplejen godkendes.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet.

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 13. oktober 2022 gennemført opfølgning på sundhedsfagligt tilsyn i Hjemmesygeplejen, og den samlede vurdering er fortsat ”kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden”. Sundheds- og Voksenudvalget er tidligere blevet orienteret i sag 53 den 22. juni 2022 og igen i sag 79 den 28. september 2022 om det sundhedsfaglige tilsyn.

Igangsatt kvalitetsarbejde

Forvaltningen iværksatte, allerede i 2021, en målrettet indsats for at højne niveauet på de sundhedsfaglige indsatser og den sundhedsfaglige dokumentation i Hjemmesygeplejen. Forvaltningen har igennem et stykke tid arbejdet intensivt med at styrke den sundhedsfaglige kvalitet i Hjemmesygeplejen, og det vurderes fra den tætte løbende opfølgning på journalerne, at der kan konstateres mærkbare kvalitetsforbedringer i den sundhedsfaglige dokumentation og praksis.

Der har imidlertid været en række vakante stillinger i Hjemmesygeplejen samt en stigning i borgere med multisygdomme eller komplekse problemstillinger, som har gjort det vanskeligt at prioritere dokumentationsopgaven som ønsket, da Hjemmesygeplejen har prioriteret at kunne fastholde besøg hos borgerne. Der er et stort fokus på borgeren i Hjemmesygeplejen, og personalet er omsorgsfulde og pligtopfyldende.

Forvaltningen har også et stort fokus på at være i dialog med borgere og pårørende omkring deres oplevelser, så der løbende sikres sundhedsfaglig kvalitet i indsatserne for den enkelte. Forvaltningen følger ledelsesmæssigt tæt op på disse dialoger samt naturligvis på tilsyn og konkrete klager. Som led i arbejdet med fremtidens ældrepleje arbejder Forvaltningen derfor målrettet og proaktivt med at sikre en høj faglig kvalitet i indsatserne hver dag.

For at sikre, at Hjemmesygeplejen systematisk også imødekommer tilsynets kritikpunkter, arbejdes der med en fokuseret handleplan. Se bilag for handleplanen for Hjemmesygeplejen.

Konkret handleplan for opfølgning på tilsyn

Efter seneste tilsyn er der iværksat en yderligere accelereret indsats i Hjemmesygeplejen.

I denne indsats sættes Hjemmesygeplejen i nødberedskab, idet alle aktiviteter - udover borgerindsatser, journalføring, medicinhåndtering og audits - sættes i bero. Det betyder, at alle borgere revisiteres til sygeplejeklinik, hvor det er sundhedsmæssigt forsvarligt. For at forstærke indsatsen har flere sygeplejersker fra plejecentrene, hjemmesygeplejen og administrationen også været trukket ud af driften, eller er blevet tilbudt at tage ekstra vagter mod fordelagtig overarbejdsbetaling, for at gennemgå journaler, udføre audits og sparring af kollegaer m.m. Endelig er der også indgået aftale med Type2Dialog og Copenhagen Medical om sygeplejefaglig bistand til dokumentationsarbejdet.

Ovenstående betyder, at forvaltningen kan sætte mere intensivt ind med auditering af journaler for at kvalitetssikre dokumentationspraksis og medicinhåndtering. Samtidigt sættes der et øget fokus på undervisning af medarbejderne med undervisning to gange om ugen samt sparring af social- og sundhedsassistenter, når der overdrages opgaver.

Alle tiltag fremgår af den handleplan, der er indsendt til tilsynet den 21. november 2022. Tilsynsrapport, referat fra møde, handleplan af den 21. november 2022, samt status af den 5. og 19. december 2022 er vedhæftet som bilag. Status af den

16. januar 2023 omdeles på mødet.

Der forventes genbesøg af Styrelsen for Patientsikkerhed i starten af det nye år, og her forventes det, at påbuddet for Hjemmesygeplejen vil blive ophævet.

Sagen sendes i høring i Ældrerådet med henblik på afgivelse af høringssvar til Sundheds- og Voksenudvalget.

Lovgrundlag

LBK nr. 1141 13/09/2019.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Høringssvar fra Ældrerådet: Ældrerådet anerkender, at der er iværksat et stort stykke arbejde i forhold til tilsynene, og at der er sat gang i en positiv udvikling på ældreområdet i Herlev. Ligeledes vil Ældrerådet gerne give medarbejderne ros for, at de bakker op i hverdagen i forhold til alle de nye initiativer.

Ældrerådet ønsker en tæt opfølgning på de kommende møder i 2023 på de forskellige initiativer og handleplaner.

Ældrerådet tager orientering om tilsyn til efterretning.

Ad 1.: Tiltrådt.

Ad 2.: Tiltrådt.

Bilag

Tilsynsrapport Hjemmesygeplejen

Referat fra møde mellem STPS og Herlev Kommune

Handleplan og høringssvar til STSP af 21. november 2022

Status på handleplan til STSP af 5. december 2022

Status på handleplan til STSP af 19. december 2022

Punkt 10: Sundhedsfagligt tilsyn - Lærkegaard Center

27.00.00A21-40-21

Resume

Forvaltningen fremlægger resultatet af opfølgning på sundhedsfagligt tilsyn gennemført på Lærkegaard Center af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Voksenudvalget godkender tilsynet og den handleplan, som Lærkegaard Center vil arbejde med fremadrettet.

Forvaltningen indstiller

1. At tilsyn på Lærkegaard Center fra Styrelsen for Patientsikkerhed godkendes.
2. At handleplanen for Lærkegaard Center godkendes.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed får det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Sundheds- og Voksenudvalget er tidligere blevet orienteret i sag 79 den 28. september 2022 om det sundhedsfaglige tilsyn.

Den 15. november 2022 har Styrelsen for Patientsikkerhed gennemført opfølgning på sundhedsfagligt tilsyn på Lærkegaard Center. Tilsynets samlede vurdering er, at påbudet opretholdes, men at det lettes fra de kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden til de mindre problemer med betydning for patientsikkerheden.

Igangsatt kvalitetsarbejde

Center for Sundhed og Voksne iværksatte allerede i 2021 en målrettet indsats for at hæjle niveauet på de sundhedsfaglige indsatser og den sundhedsfaglige dokumentation i alle tilbud i centeret.

Forvaltningen har igennem et stykke tid arbejdet intensivt med at styrke den sundhedsfaglige kvalitet på Lærkegaard Center, og det vurderes, at der allerede kan konstateres mærkbare kvalitetsforbedringer i den sundhedsfaglige dokumentation og praksis. Forvaltningens vurdering er også, at der er en god etik på kommunens plejecentre og at personalet er omsorgsfulde og pligtopfyldende. Dette gælder også personalet på Lærkegaard Center. I hverdagen oplever medarbejderne desuden en høj grad af tilfredshed blandt beboerne. Denne opfattelse understøttes af det kommunale uanmeldte tilsyns observationer og vurderinger.

Lærkegaard Center har et stort fokus på at være i dialog med beboere og pårørende omkring deres hverdag og oplevelser, så der lændes sikres livskvalitet og kvalitet i indsatserne for den enkelte. Forvaltningen følger også ledelsesmæssigt tæt op på disse dialoger samt naturligvis på tilsyn og konkrete klager. Som led i arbejdet med fremtidens Aldrepleje arbejdes der derfor målrettet og proaktivt med at sikre en høj faglig kvalitet i indsatserne hver dag.

For at sikre, at forvaltningen systematisk også imødekommer tilsynets kritikpunkter, er der desuden iværksat en fokuseret handleplan. Se bilag med handleplanen for Lærkegaard Center.

Konkret handleplan for opfølgning på tilsyn

Efter tilsynsbesøget er der igangsatt en genauditering af samtlige beboeres journaler med fokus på aktuelle og potentielle sygeplejefaglige problemstillinger samt opfølgning på iværksatt behandling. Derudover er der iværksatt medicinaudit med et særligt fokus på kvittering for givet medicin. Det sundhedsfaglige personale får samtidigt konkret feedback på audit og den sundhedsfaglige dokumentationspraksis af centrets kvalitets- og udviklingssygeplejerske samt af Lærkegaard Centrets sygeplejerske. Dette sker både individuelt eller i mindre grupper.

Endeligt er der også planlagt to kursusforløb i foråret 2023 for henholdsvis social- og sundhedshjælpere (plejecentrene) og alle social- og sundhedsassistenter i samarbejde med SOSU H. Det ene kursusforløb handler om "Tidlig opsporing af sygdomstegn" for social- og sundhedshjælpere på plejecentrene. Hjælperne vil efter kurset være bedre i stand til at handle på deres observationer hos borgerne på plejecentrene og dokumentere borgernes tilstande i journalen.

Det andet kursusforløb handler om "Borgere med multisygdom". Kurset er for alle social- og sundhedsassistenter i hele Center for Sundhed og Voksne. Medarbejderne vil efter kurset få løftet deres vidensniveau fra den nuværende

kvalifikationsramme fire, som social- og sundhedsassistentuddannelsen ligger på, til kvalifikationsramme fem, hvilket betyder, at der vil være et markant kvalitetsløft på alle enheder i centeret. I praksis vil der blive trukket træde til vejledninger og instrukser samt til den undervisning i medicin og dokumentation, som der allerede er gennemført på mange enheder.

Det forventes, at påbuddet vil blive løst ved det næstkommende tilsynsbesøg.

Sagen sendes i håring i Årdrer med henblik på afgivelse af haringssvar til Sundheds- og Voksenudvalget.

Lovgrundlag

LBK nr. 1141 13/09/2019.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Haringssvar fra Årdrer: Årdrer anerkender, at der er iværksat et stort stykke arbejde i forhold til tilsynene, og at der er sat gang i en positiv udvikling på Åldreområdet i Herlev. Ligeledes vil Årdrer gerne give medarbejderne ros for, at de bakker op i hverdagen i forhold til alle de nye initiativer.

Årdrer ønsker en tæt opfølgning på de kommende måneder i 2023 på de forskellige initiativer og handleplaner.

Årdrer tager orientering om tilsyn til efterretning.

Ad 1.: Tiltrædt.

Ad 2.: Tiltrædt.

Bilag

Tilsynsrapport Lærkegaard Center 2022

Handleplan for Lærkegaard Center

Punkt 11: Forslag om midlertidig forhøjelse af rådighedsbeløb i Herlev Kommune

32.18.00A00-1-19

Resume

Set i lyset af de generelle prisstigninger foreslår forvaltningen en midlertidig forhøjelse af rådighedsbeløbet frem til februar 2024.

Forvaltningen indstiller

at midlertidig forhøjelse af rådighedsbeløbet i Herlev Kommune med kr. 500 frem til februar 2024, som følge af de generelle prisstigninger, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Rådighedsbeløbet bruges i relation til lov om aktiv socialpolitik § 81 og lov om social pension § 14, hvor kommunen kan bevillige økonomisk hjælp til borgere, som er vanskeligt stillet økonomisk.

Det er muligt at bevilge hjælp efter § 81 og § 14 til betaling af ekstraordinært høje udgifter til energiregninger som varme-, gas- og elregninger, som en person omfattet af bestemmelsens målgruppe efter kommunens konkrete vurdering af de økonomiske forhold ikke selv kan betale.

Et kommunalt fastsat rådighedsbeløb er vejledende, og kommunen skal altid foretage en konkret og individuel vurdering i den enkelte sag af, om der er grundlag for at fravige dette.

Forvaltningen foreslår således, at rådighedsbeløbet i Herlev Kommune hæves med 500 kr. frem til februar 2024 med henblik på videre politisk behandling. I Rødovre Kommune er det i november 2022 ligeledes blevet besluttet at hæve rådighedsbeløbet midlertidigt med 500 kr.

Generelt ses der en stigning i antallet af ansøgninger til enkeltydelser, eksempelvis blev der i september 2022 lavet seks bevillinger, mens tallet i november 2022 var steget til 20.

Rådighedsbeløbet i Herlev Kommune er følgende:

- Enlige kontanthjælpsmodtagere: kr. 4.590.
 - Ægtepar/samlevende på kontanthjælp: kr. 7.701.
 - Tillæg for første barn: kr. 1.275, tillæg øvrige børn: kr. 816.
-
- Enlige pensionister: kr. 5.100.
 - Ægtepar/samlevende som er pensionister: kr. 7.701.

Det skal bemærkes, at rådighedsbeløbet i Herlev i forvejen ligger forholdsvist højt for kontanthjælpsmodtagere sammenlignet med andre kommuner, som Herlev normalt sammenligner sig med (tal for 2021):

- Albertslund: kr. 4.300/kr. 6.453 for hhv. enlige og ægtepar/samlevende kontanthjælpsmodtagere og kr. 5.206/kr. 7.672 for hhv. enlige og ægtepar/samlevende pensionister.
- Ballerup: kr. 3.676/kr. 6.126 for hhv. enlige og ægtepar/samlevende kontanthjælpsmodtagere og kr. 4.559/kr. 7.594 for hhv. enlige og ægtepar/samlevende pensionister.
- Gladsaxe: kr. 3.200/kr. 5.400 for hhv. enlige og ægtepar/samlevende kontanthjælpsmodtagere og kr. 5.100/kr. 8.000 for hhv. enlige og ægtepar/samlevende pensionister.
- Glostrup: kr. 4.100/kr. 7.000 for hhv. enlige og ægtepar/samlevende kontanthjælpsmodtagere og kr. 4.700/kr. 8.000 for hhv. enlige og ægtepar/samlevende pensionister.
- Rødovre: kr. 4.850/kr. 7.250 for hhv. enlige og ægtepar/samlevende kontanthjælpsmodtagere (tal for pensionister mangler).

Dertil kommer tillæg for børn.

Rådighedsbeløbet er et af flere parametre, som ansøgninger efter § 81 og § 14 vurderes ud fra. Ansøgningerne vurderes også ud fra forudsigelighed i udgiften, idet udgiften som udgangspunkt skal være uforudset. Der bevilliges som udgangspunkt ikke støtte til vedvarende behov som eksempelvis husleje. Derudover spiller ansøgerens formue og mulighed for indefrysning af energiudgifter ind.

Sagen forelægges ligeledes Arbejdsmarkedsudvalget.

Lovgrundlag

§ 81 i lov om aktiv socialpolitik og § 14 i lov om social pension.

Økonomi

Da der altid er tale om konkret individuel vurdering, hvor mange faktorer spiller ind, er det vanskeligt at sige noget om størrelsen på de forhøjede udgifter, såfremt rådighedsbeløbet midlertidigt forhøjes med 500 kr. Det er dog forvaltningens vurdering, at udgifterne til området ikke vil stige betragteligt.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Taget til efterretning.

Marianne Dithmer (Ø) spurgte om forhøjelse af rådighedsbeløbet også er gældende for uddannelseshjælp og integrationsydelse.

Forvaltningens svar:

Forhøjelse af rådighedsbeløbet gælder for alle borgere og er ikke bundet op på offentlig forsørgelse. Rådighedsbeløbet beregnes ud fra den enkelte borgers indtægter fratrukket faste udgifter.

Punkt 12: Meddelelser - Åbent møde

00.22.04P35-6-21

Meddelelser

Forvaltningen orienterer om:

- Tidsplan og høringsproces for de tre nye politikker for handicap, sundhed og ældre.
- WHO-evaluering.
- Besøg i forbindelse med partnerskaber.
- Telefontider i Visitationen.
- Nyt fra KKR.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Tidsplan for høring og godkendelser af politikker

Punkt 13: Lukket: Meddelelser - Lukket møde

00.22.04P35-6-21

Intet.

Punkt 14: Lukket: Eventuelt

00.22.04P35-6-21

Intet.

Punkt 15: 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.