

REFERAT Handicaprådet 2022-2025 d. 24-02-2022

Mødedato Torsdag d. 24. februar 2022 kl. 16:00

Mødested Medborgerhuset, Bindslevs Plads, Lokale 1

Indholdsfortegnelse

Handicaprådets konstituering og valg af formand og næstformand.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	7
Orientering om pjecen "Handicapråd - Den gode praksis".....	11
Drøftelse og godkendelse af forretningsorden for Handicaprådet.....	15
Godkendelse af mødeplan for Handicaprådet 2022.....	19
Drøftelse af Handicaprådets arbejdsform.....	23
Besøg af Silkeborg Kommunes nye borgerrådgiver.....	27
Orientering om hvordan Socialafdelingen følger op på utilsigtede hændelser.....	31
Orientering om behandling af hjemviste sager fra Ankestyrelsen.....	35
Orientering om tidsplan for behandling af strategi for styrket tillid og samarbejde på handicapområ	39
Orientering om tidsplan vedrørende strategi for fysisk tilgængelighed.....	44
Orientering om de Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn afholdt af Styrelsen for Patientsikkerhed i	49
Orientering om uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene 2021.....	58
Orientering om Ældreudvalgets drøftelse af placeringsmuligheder af plejecenter i Alderslyst.....	65
Til orientering.....	69
Underskriftsside.....	73

Punkt 1: Handicaprådets konstituering og valg af formand og næstformand

EMN-2021-05385

1 (Offentlig) Handicaprådets konstituering og valg af formand og næstformand

Sagsbehandler: [Dr10730]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Handicaprådets konstituering og valg af formand og næstformand]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at Handicaprådet konstitueres, og at der vælges formand og næstformand

]

Beslutning

Karen Marie Pedersen valgt som formand

Signe Haahr Lindegaard valgt som næstformand.

Ej til stede

Anders Laursen.

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[I henhold til § 4, stk. 1 i den gældende forretningsorden for Handicaprådet skal der holdes et konstituerende møde inden funktionsperiodens start.

Konstitueringen sker ved, at der indledningsvist vælges en ordstyrer.

Derefter vælges først formand og derefter næstformand. Hvis der er stemmelighed blandt to kandidater, afgøres afstemningen ved lodtrækning.

I forretningsordenens § 4, stk. 4 fastlægges, at såfremt formanden vælges blandt politikkerne vælges næstformanden blandt DH's repræsentanter og omvendt.]

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

EMN-2021-05385

2 (Offentlig) Godkendelse af dagsorden

SagsID: EMN-2021-05385

Beslutning

Godkendt

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Dagsordenen skal godkendes.

Punkt 3: Orientering om pjecen "Handicapråd - Den gode praksis"

EMN-2021-05385

Bilag

Den gode praksis_012022

3 (Offentlig) Orientering om pjecen "Handicapråd - Den gode praksis"

Sagsbehandler: [Dr15736]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Orientering om pjecen "Handicapråd – Den gode praksis" inspiration og vejledning til kommunale handicapråd.]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at pjecen "Handicapråd -Den gode praksis" drøftes og tages til efterretning]

Beslutning

Taget til efterretning

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[KL og Dansk handicaporganisationer (DH) har i forbindelse med konstitueringen af de kommunale handicapråd for den kommende valgperiode revideret pjecen "handicapråd – Den gode praksis".

Pjecen er et arbejdsredskab, der skal give inspiration og vejledning til de kommunale handicapråd. Pjecen sætter fokus på en række emner, som er relevante for handicaprådets arbejde herunder rådets formål og ansvarsområder, rådets sammensætning, samarbejde, konkrete opgaver og de formelle rammer omkring rådet.

Pjecen giver også inspiration til at håndtere nogle af de udfordringer, som KL og DH erfaringsmæssigt ved kan opstå i forbindelse med handicaprådets arbejde og konkrete forslag til, hvordan rådet kan bidrage positivt til kommunale initiativer og beslutninger, der vedrører borgere med handicap.]

Bilag

1 (Den gode praksis_012022 - 9429119)

Punkt 4: Drøftelse og godkendelse af forretningsorden for Handicaprådet

EMN-2021-05385

Bilag

Forretningsorden for Handicaprådet 2022-2025

4 (Offentlig) Drøftelse og godkendelse af forretningsorden for Handicaprådet

Sagsbehandler: [DR15736]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Drøftelse og godkendelse af forretningsorden for Handicaprådet i Silkeborg Kommune]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at forretningsorden for Handicaprådet drøftes
- at forretningsorden for Handicaprådet godkendes]

Beslutning

Forretningsorden er godkendt.

Handicaprådet vil have en opmærksomhed på i højere grad at indkalde til ekstra ordinære møder ved høringsvar fremfor mailhøringen. Socialchefen understøtter, at der indkaldes til møderne.

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Den gældende forretningsorden er sidst revideret i juni 2015.

Der ønskes en drøftelse af, hvorvidt den gældende forretningsorden fortsætter i den nye valgperiode eller om det ny-konstituerede Handicapråd ønsker den ændret.]

Bilag

1 (Forretningsorden for Handicaprådet 2022-2025 - 9413281)

Punkt 5: Godkendelse af mødeplan for Handicaprådet 2022

EMN-2021-05385

Bilag

Mødeplan 2022

5 (Offentlig) Godkendelse af mødeplan for Handicaprådet 2022

Sagsbehandler: [Dr10730]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Handicaprådets godkendelse af forslag til mødeplan 2022]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at mødeplan 2022 for Handicaprådet godkendes]

Beslutning

Møderne rykkes frem, så de ligger fra kl. 15-17:30.

Mødet d. 23. juni skal flyttes.

Mødet d. 25. august skal flyttes.

Fællesspisning rykkes frem, så det ligger i forbindelse med junimødet.

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Ifølge forretningsordenen for Handicaprådet § 8, stk. 1 holder Handicaprådet møder efter behov, dog mindst fem gange årligt.

Møderne planlægges, så der i videst muligt omfang tages hensyn til de forskellige ønsker, der udspringer af medlemmernes arbejdssituation.]

Bilag

1 (Mødeplan 2022 - 9395596)

Punkt 6: Drøftelse af Handicaprådets arbejdsform

EMN-2021-05385

6 (Offentlig) Drøftelse af Handicaprådets arbejdsform

Sagsbehandler: [Dr15736]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Drøftelse af hvordan Handicaprådet ønsker at arbejde, herunder om der ønskes særlige temadrøftelser i forbindelser med rådets møder.]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at Handicaprådets arbejdsform drøftes]

Beslutning

Drøftet.

Rådet vil gerne arbejde med temadrøftelser. Det kan være både på de ordinære møder og ekstra temamøder.

I efteråret 2022 vil der være et temamøde omkring samarbejde og tillid på handicapområdet.

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[En generel drøftelse af ønsker til arbejdsform, herunder hvorvidt der ønskes særlige temadrøftelser i forbindelse med rådets møder og om der umiddelbart er forslag eller ønsker til temaer.

]

Punkt 7: Besøg af Silkeborg Kommunes nye borgerrådgiver

EMN-2021-05385

7 (Offentlig) Besøg af Silkeborg Kommunes nye borgerrådgiver

Sagsbehandler: [DR27833]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Silkeborg Kommune har pr. 1. januar 2022 fået ny borgerrådgiver. Borgerrådgiver deltager i Handicaprådets møde.]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at Handicaprådet hilser på Silkeborg Kommunes nye borgerrådgiver]

Beslutning

Punktet udsættes til næste møde.

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Silkeborg Kommune har pr. 1. januar 2022 fået ny borgerrådgiver. Som borgerrådgiver skal han bl.a. hjælpe og guide borgere rundt i det kommunale system. Ligeledes kan borgerrådgiveren understøtte og udvikle den gode dialog.

På mødet deltager Silkeborg Kommunes nye borgerrådgiver, Jakob Frost, med et oplæg om borgerrådgiveres opgaver.]

Punkt 8: Orientering om hvordan Socialafdelingen følger op på utilsigtede hændelser

EMN-2021-05385

8 (Offentlig) Orientering om hvordan Socialafdelingen følger op på utilsigtede hændelser

Sagsbehandler: [DR27833]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Handicaprådet får på mødet en orientering om, hvordan Socialafdelingen følger op på utilsigtede hændelser]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning]

Beslutning

Taget til efterretning

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Handicaprådet får årligt en orientering om antal utilsigtede hændelser i Silkeborg Kommune. Orienteringen giver et overblik over udviklingen i antal utilsigtede hændelser samt baggrunden herfor kategoriseret efter hændelsesforløb.

Handicaprådet fik på deres seneste møde 18. november 2021 nævnte orientering om utilsigtede hændelser. På mødet gav Handicaprådet udtryk for, at de på et senere møde gerne ville høre nærmere om, hvordan Socialafdelingen konkret følger op på de utilsigtede hændelser.

På mødet vil Sektionsleder for Voksenhandicap, Iben Thulstrup Kristensen, give et oplæg om, hvordan Socialafdelingen følger op på utilsigtede hændelser.]

Punkt 9: Orientering om behandling af hjemviste sager fra Ankestyrelsen

EMN-2021-05385

9 (Offentlig) Orientering om behandling af hjemviste sager fra Ankestyrelsen

Sagsbehandler: [DR27833]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Handicaprådet får på mødet en orientering om, hvordan Socialafdelingen behandler hjemviste sager fra Ankestyrelsen.]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning]

Beslutning

Taget til efterretning

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Byrådene i alle landets kommuner skal hvert år behandle et kommuneopdelt Danmarkskort for det foregående års statistik over omgørelsesprocenten i Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter lov om social service. Efterfølgende sendes det kommuneopdelte Danmarkskort til orientering i Handicaprådet.

Handicaprådet fik på deres seneste møde 18. november 2021 nævnte orientering om omgørelsesprocenten i Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter lov om social service. På mødet gav Handicaprådet udtryk for, at de på et senere møde gerne ville høre nærmere om, hvordan Socialafdelingen konkret behandler hjemviste sager fra Ankestyrelsen.

På mødet vil Socialchef, Martin Husted, give et oplæg om, hvordan Socialafdelingen behandler hjemviste sager fra Ankestyrelsen.]

Punkt 10: Orientering om tidsplan for behandling af strategi for styrket tillid og samarbejde på handicapområdet

EMN-2021-05385

10 (Offentlig) Orientering om tidsplan for behandling af strategi for styrket tillid og samarbejde på handicapområdet

Sagsbehandler: [Dr15738]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[På baggrund af byrådsbeslutning 21. juni 2021 og efterfølgende godkendelse af procesplan i Socialudvalget samt Børne- og Ungeudvalget udarbejdes en strategi for hvordan samarbejde og tillid i endnu højere grad sættes i centrum på handicapområdet. Et første forslag til strategi blev i november drøftet i Socialudvalget samt Børne- og Ungeudvalget og derefter sendt i høring i Handicaprådet, Seniorrådet, Udsatterrådet samt HovedMed.

På baggrund af de indkomne bemærkninger udarbejdede administrationen et justeret forslag, som ikke i første omgang blev godkendt af Socialudvalget på deres møde 7. december 2021.

Socialudvalget besluttede, at det oprindelige udkast skal danne afsæt for en ny og tilrettet version, som i højere grad inddrager høringssvarene og formålet med igangsætningen af strategien. Udvalgene genbehandler strategien inden efterfølgende behandling i Økonomiudvalget og byrådet.]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at rådet tager orienteringen til efterretning.]

Beslutning

Taget til efterretning

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

På baggrund af Socialudvalgets beslutning 7. december 2021 er der igangsat en ny proces for udarbejdelse af strategi for styrket tillid og samarbejde på handicapområdet.

Væsentlige elementer i strategien vil være:

- Værdier for samspil mellem borger og kommune
- Borgerrettet strategi: De bedste løsninger findes ved aktivt at engagere og bruge borgers mål, ønsker, ressourcer, pårørende, netværk mm.
- Gensidig respekt, anerkendelse og forventningsafstemning som forudsætning for det gode samarbejde.

Tidsplan

Strategi for styrket tillid og samarbejde på handicapområdet behandles af Socialudvalget, Dagtilbuds-, Skole- og Familieudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet i løbet af marts 2022:

9. marts i Socialudvalget

14. marts i Dagtilbud-, Skole- og Familieudvalget

22. marts i Økonomi- og Erhvervsudvalget

28. marts i byrådet.

Der vil ikke være en ny høringsproces inden udvalgsbehandlingen. Men input fra tidligere hørings svar fra Handicaprådet, Seniorrådet, Udsatterrådet samt HovedMed vil indgå i strategien.

]

Punkt 11: Orientering om tidsplan vedrørende strategi for fysisk tilgængelighed

EMN-2021-05385

11 (Offentlig) Orientering om tidsplan vedrørende strategi for fysisk tilgængelighed

Sagsbehandler: [Dr18340]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Handicaprådet orienteres om tidsplan vedrørende strategi for fysisk tilgængelighed; herunder inddragelse af rådet i processen.]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at orienteringen tages til efterretning]

Beslutning

Taget til efterretning

Handicaprådet lægger vægt på, at der inddrages faglig ekspertise i forhold til arbejdet med tilgængelighed.

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Byrådet godkendte på møde 27. september 2021 et forslag fra byrådsmedlemmerne Dorthe Schou Jensen og Johan Brødsgaard vedrørende igangsættelse af en proces for udarbejdelse af strategi for fysisk tilgængelighed i Silkeborg Kommune.

Formålet med strategien er, at fysisk tilgængelighed indtænkes, når der bygges nyt i kommunen, uanset om det er private eller kommunale projekter.

Fra byrådets behandling af sagen: *"Mennesker med handicap vil leve et aktivt og selvstændigt liv. Det bliver muligt, når vi indretter samfundet således, at det er tilgængeligt og indrettet for alle. Det er nødvendigt for nogle – og godt for alle. Tilgængelighed handler om lige adgang til bygninger, til naturen, til*

transport, til digitalisering. Det handler om god adgang i en kørestol, og det handler også om adgang med ex. en barnevogn."

Analyse og Udvikling er tovholder på processen vedrørende udarbejdelse af strategi for fysisk tilgængelighed. Som en del af processen inddrages relevante interessenter til en dialog om, hvad strategien skal indeholde med afsæt i bl.a. God adgang og erfaringer fra de enkelte afdelinger i kommunen.

Handicaprådet er en vigtig interessent i denne sammenhæng, og en repræsentant (evt. en ny formand) for rådet vil blive indbudt til interview i februar eller marts 2022 sammen med enkelte medarbejdere i Socialafdelingen.

Nedenfor ses den samlede tidsplan for arbejdet med Strategi for fysisk tilgængelighed.

Tidspunkt	Aktivitet
Uge 43	Udarbejdelse af forslag til tids- og procesplan
Uge 44 - 49	Kvalificering af tids- og procesplan i direktion og koncernledelse
Uge 49	Udarbejdelse af endelig tids- og procesplan
14. december	Orientering om tids- og procesplan i Økonomi- og Erhvervsudvalget
Uge 1 - 6	Indsamling af erfaringer med at arbejde med tilgængelighed i kommunale afdelinger/stabe
Uge 7 - 9	Inddragelse af relevante interessenter, fx Foreningen God Adgang, Handicaprådet, Seniorrådet, Udsatterrådet og relevante fagudvalg
Uge 10 - 11	Bearbejdning af input og udarbejdelse af forslag til <i>Strategi for fysisk</i>
Uge 12 - 13	Kvalificering af forslag til <i>Strategi for fysisk tilgængelighed</i> i koncernledelsen
Inden påske	Godkendelse af forslag til <i>Strategi for fysisk tilgængelighed</i> i Økonomi- og Erhvervsudvalget
Uge 16 - 18	Høring: forslag til <i>Strategi for fysisk tilgængelighed</i> drøftes i fagudvalg og behandles i Foreningen God Adgang, Handicaprådet, Seniorrådet m.fl.
Uge 19	Udarbejdelse af endelig <i>Strategi for fysisk tilgængelig</i>
Medio/ultimo maj	Godkendelse af endelig <i>Strategi for fysisk tilgængelighed</i> i byrådet
Efter godkendelse	Kommunikation og implementering

]

Punkt 12: Orientering om de Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn afholdt af Styrelsen for Patientsikkerhed i 2021 i Sundhed og Omsorg

EMN-2021-05385

12 (Offentlig) Orientering om de Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn afholdt af Styrelsen for Patientsikkerhed i 2021 i Sundhed og Omsorg

Sagsbehandler: [Dr10730]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Ældreudvalget i Silkeborg Kommune har 7. februar 2022 behandlet punktet "Orientering om de Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn afholdt af Styrelsen for Patientsikkerhed i 2021 i Sundhed og Omsorg" og sender sagen videre til orientering i Handicaprådet. Ældreudvalget tog orienteringen til efterretning]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at orienteringen tages til efterretning

]

Beslutning

Taget til efterretning

Handicaprådet udtrykker bekymring for antallet af påbud og alvorligheden af påbuddene.

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Styrelsen for Patientsikkerhed har siden 1. januar 2017 har haft til opgave at føre tilsyn med alle typer af behandlingssteder i sundhedsvæsenet (de Sundhedsfaglige tilsyn). Tilsynet skal bidrage til at sikre patientsikkerheden og patienternes rettigheder. Derudover skal tilsynet understøtte læring på behandlingsstederne.

Siden oktober 2018 har Styrelsen for Patientsikkerhed også varetaget Ældretilsyn, der har til formål at bidrage til at sikre den fornødne kvalitet af den social- og plejefaglige indsats på ældreområdet. Ældretilsynene har ligeledes til formål at understøtte læring i plejeenheden. Ældretilsynet omfatter alle enheder, der leverer ydelser efter §§ 83-87 i Serviceloven.

For begge typer tilsyn gælder det, at cirka 10 % af alle behandlingssteder og plejeenheder får et tilsynsbesøg, der enten kan være planlagt eller reaktivt.

Planlagt tilsyn:

Behandlingssteder og/eller plejeenheder udvælges på baggrund af en risikovurdering eller som stikprøver. Besøgene varsles i forvejen og gennemføres med udgangspunkt i målepunkterne.

Reaktivt tilsyn:

Tilsyn igangsættes ved bekymringshenvendelser til Styrelsen, pressefokus eller utilstrækkelig patientsikkerhed identificeret ved Styrelsens planlagte sundhedsfaglige tilsyn. Reaktive tilsyn varsles som hovedregel to uger i forvejen. Er patientsikkerheden truet, kan Styrelsen gennemføre tilsyn med kortere varsel eller helt uvarslet.

Samtidig kan Styrelsen for Patientsikkerhed iværksætte et Ældretilsyn, hvis det bliver opmærksom på utilstrækkelig kvalitet, når det udfører Sundhedsfaglige tilsyn og omvendt.

De Sundhedsfaglige tilsyn

De Sundhedsfaglige tilsyn gennemføres ud fra en liste med 12 målepunkter, der blandt andet omhandler journalføring, medicin håndtering og instruks for fravalg af livsforlængende behandling.

Ældretilsyn

Ældretilsynet gennemføres med baggrund i seks temaer til at afdække, hvordan borgerne oplever kvaliteten i den hjælp, de modtager, og deres muligheder for at trives. Ældretilsynet forholder sig ikke til kommunens serviceniveau. Det er et supplerende tilsyn og erstatter ikke eks. de kommunale tilsyn.

Temaerne er:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Tilsynsresultater i 2021

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte i 2021 i Sundheds- og Omsorgsafdelingen 1 kombineret, reaktivt Sundhedsfagligt- og Ældretilsyn, 2 planlagte Ældretilsyn, 3 Sundhedsfaglige tilsyn, hvoraf det ene tilsyn var et planlagt Sundhedsfagligt tilsyn, og de to andre tilsyn var et reaktivt Sundhedsfagligt tilsyn, hvor der blev udført et opfølgende, reaktivt Sundhedsfagligt tilsyn på.

Der blev givet 2 påbud på de Sundhedsfaglige tilsyn og 2 påbud på Ældretilsyn.

Tilsynets rapporter og påbud er lagt på Silkeborg kommunes hjemmeside. Påbuddene fjernes først, når der har været genbesøg fra Styrelsen for Patientsikkerhed, og der ikke længere er grundlag for påbud.

Påbuddene på de Sundhedsfaglige tilsyn og på Ældretilsynene har især vist, at der har været mangler i dokumentationspraksis og håndtering af medicin flere steder i Sundhed og Omsorg. Det har givet anledning til genopfriskning af instrukserne for henholdsvis sundhedsfaglig og socialfaglig journalføring samt samtykke og medicin håndtering. Desuden har der været

iværksat gennemgange af journaler samt undervisning og oplæring i dokumentationspraksis og medicin håndtering.

Tilsynsresultaterne er et udtryk for en kombination af besparelser i Sundhed og Omsorg, organisationsændringer, en lang periode under indflydelse af Coronapandemien og en generel personalemangel på velfærdsområdet, der tilsammen har bidraget til at underminere sammenhæng og kvalitet i pleje og behandling.

Tilsynene blev gennemført følgende steder og med følgende resultater

Enheder	Samlet vurdering efter tilsynsbesøg
Gødvad plejecenter, Kongsbergvej 7	Reaktivt Sundhedsfagligt tilsyn: Større problemer af betydning for patientsikkerheden. Det medførte et påbud. Reaktivt Ældretilsyn: Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Det medførte et påbud.
Lysbro plejecenter	Planlagt Ældretilsyn: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.
Hjemmeplejen Gudenågruppen	Planlagt Ældretilsyn: Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Det medførte et påbud.
Hjemmesygeplejen Alderslyst/Voel	Planlagt Sundhedsfagligt tilsyn: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.
Hjemmeplejen Kjellerup Vest	Reaktivt Sundhedsfagligt tilsyn: Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden. Det medførte et påbud. Opfølgende reaktivt Sundhedsfagligt tilsyn: Større problemer af betydning for patientsikkerheden. Påbuddet blev ikke ophævet.

Uddybning af resultaterne

Gødvad plejecenter, Kongsbergvej 7.

Det kombinerede, reaktive Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn på Gødvad plejecenter, Kongsbergvej 7, blev iværksat på baggrund af en henvendelse fra en borger.

Konklusionen på det *Sundhedsfaglige tilsyn* var *Større problemer af betydning for patientsikkerheden*, og det medførte et **påbud**.

Tilsynet vurderede, at der var problemer i forhold til:

- Sundhedsfaglige vurderinger og dokumentation
- Medicinhåndtering
- Manglende kendskab til og implementering af instrukser
- Patienters retsstilling - indhentelse af informeret samtykke

Opfølgning på påbuddet:

- Der blev udarbejdet og fremsendt handleplaner til Tilsynet
- Tilsynet har varslet et opfølgende kombineret Ældretilsyn og Sundhedsfagligt tilsyn 25. januar 2022

Ældretilsynets konklusion var *Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet*, og det medførte et **påbud**.

Ældretilsynet fandt mangler indenfor følgende målepunkter:

- Mangelfuld understøttelse af borgernes selvbestemmelse og livskvalitet, herunder pleje i den sidste tid
- Mangelfuld understøttelse af borgernes trivsel og relationer
- Mangelfuldt kendskab til og anvendelse af faglige metoder og arbejdsgange over for målgrupperne
- Mangelfuld organisering, ledelse og kompetencer til understøttelse af varetagelse af kerneopgaven
- Mangelfuld dokumentationspraksis
- Mangelfuld sikring af varetagelse af behov for genoptræning, vedligeholdelsestræning samt tilbud om meningsfyldt aktivering

Opfølgning på påbuddet:

- Der blev udarbejdet og fremsendt handleplaner til Ældretilsynet
- Der blev igangsat et obligatorisk opfølgings- og læringsforløb fra Videnscenter for værdig ældrepleje
- Tilsynet har varslet et opfølgende kombineret Ældretilsyn og Sundhedsfagligt tilsyn 25. januar 2022.

Lysbro plejecenter

Lysbro plejecenter har haft et planlagt Ældretilsyn. Konklusionen var, at der var *Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet*.

Plejecentret blev bedt om at indsende handleplaner for 2 udvalgte områder, og dermed blev tilsynet afsluttet.

Gudenågruppen

Gudenågruppen har haft et planlagt Ældretilsyn. Tilsynets konklusion var, at der var *Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet*, og det medførte et **påbud**.

Ældretilsynet fandt, at der var uopfyldte målepunkter under temaerne:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Borgernes trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation

Opfølgning på Ældretilsynet:

- Der blev udarbejdet og fremsendt handleplaner til Ældretilsynet
- Der blev igangsat et obligatorisk opfølgings- og læringsforløb fra Videnscenter for værdig ældrepleje
- Tilsynet har varslet et opfølgende kombineret Ældretilsyn og Sundhedsfagligt tilsyn 17. januar 2022

Hjemmesygeplejen i Alderslyst/Voel

Hjemmesygeplejen i Alderslyst/Voel har haft et planlagt Sundhedsfagligt tilsyn. Konklusionen var *Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden*, og dermed blev tilsynet afsluttet.

Hjemmeplejen Kjellerup Vest

Hjemmeplejen Kjellerup Vest har haft et reaktivt Sundhedsfagligt tilsyn, som blev iværksat på baggrund af en henvendelse fra en borger.

Konklusionen på tilsynet var *Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden*, og det medførte et **påbud**.

Der var forhold vedr.:

- Sundhedsfaglige vurderinger og dokumentation
- Medicinhåndtering
- Patienters retsstilling vedr. Samtykke

Opfølgning:

- 125 journaler er blevet gennemgået og ajourført i overensstemmelse med "Instruks for Sundheds- og Socialfaglig dokumentation inklusiv samtykke".
- Der blev udarbejdet og fremsendt ugentlige handleplaner til Tilsynet.

Som opfølgning på det første Sundhedsfaglige tilsyn blev der godt 1½ måned efter første besøg gennemført et opfølgende reaktivt Sundhedsfagligt tilsyn i hjemmeplejen Kjellerup Vest.

Konklusionen på det opfølgende tilsynsbesøg var *Større problemer af betydning for patientsikkerheden*, og Styrelsen fandt ikke grundlag for at ophæve **påbuddet**.

Styrelsen konstaterede, at Hjemmeplejen Kjellerup Vest havde arbejdet med at bringe de

sundhedsfaglige forhold i orden. Behandlingsstedet havde særligt haft fokus på medicin håndtering og den sundhedsfaglige journalføring, men var ikke nået i mål med gennemgang af journalerne pga. mange sygemeldinger og manglende ressourcer i forhold til de ovennævnte områder:

- Sundhedsfaglige vurderinger og dokumentation
- Medicin håndtering
- Patienters retsstilling vedr. Samtykke

Tilsynet har varslet et opfølgende reaktivt Sundhedsfagligt tilsyn 18. januar 2022.

]

Punkt 13: Orientering om uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene 2021

EMN-2021-05385

13 (Offentlig) Orientering om uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene 2021

Sagsbehandler: [Dr10730]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Ældreudvalget i Silkeborg Kommune har den 7. februar 2022 behandlet punktet "Orientering om uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene 2021" og sender sagen videre til orientering i Handicaprådet. Ældreudvalget tog orienteringen til efterretning.]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at orienteringen tages til efterretning

]

Beslutning

Taget til efterretning.

Handicaprådet udtrykker bekymring over den store forskel mellem de kommunale tilsyn og de eksterne tilsyn og opfordre de relevante politiske fagudvalg til at have en særlig opmærksomhed på de markante forskelle.

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Silkeborg kommune har pligt til årligt at gennemføre minimum ét uanmeldt kommunalt tilsyn på alle plejecentre i kommunen. Det uanmeldte kommunale tilsyn udføres med baggrund i Servicelovens § 151. I henhold til Servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, om opgaver efter §§ 83 og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder. Til forskel fra Ældretilsyn, som udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed, forholder de uanmeldte kommunale tilsyn sig til det politisk vedtagne serviceniveau, hvor Ældretilsynet har fokus på kvaliteten af den plejefaglige indsats.

Det uanmeldte kommunale tilsyn skal føre kontrol med at:

- Borgerne får hjælp i henhold til kommunens kvalitetsstandarder
- Hjælpen er i henhold til loven og i henhold til afgørelsen om hjælp
- Hjælpen er i overensstemmelse med borgerens aktuelle behov for hjælp
- Forebygge, at eventuelle mindre problemer udvikler sig til store problemer.

Det uanmeldte kommunale tilsyn skal desuden medvirke til at sikre:

- Værdighed og respekt for kommunes ældre og handicappede
- Inspirere til at skabe de bedste vilkår/muligheder for den enkeltes livsudfoldelse og god livskvalitet for borgere med handicap, ældre samt andre borgere med særlige behov
- En indsats kendetegnet ved, at borgeren oplever tryghed, kvalitet og sikkerhed.

I 2021 er der gennemført i alt 22 uanmeldte kommunale tilsynsbesøg. Det er et tilsynsbesøg på hver af de 21 kommunale plejecentre (1 plejecentre blev genbesøgt efter 3 mdr.) og 1 på Kjellerup Fripnejehjem. Tilsynsbesøgene fandt sted fra februar 2021 – december 2021. Pr. 1. januar 2021 ændrede plejecentersektionen organisation, hvor flere afdelinger blev lagt sammen under samme plejecenterleder. Derfor er der i 2021 udført færre tilsynsbesøg end i 2020.

Tilsynet samler data gennem borgerinterview (min. 3 på hver plejeenhed), pårørendeinterview, leder- og medarbejderinterview, gennem observationer af plejeforløb, observationer af omgivelser, samvær, relationer m.m. samt via gennemgang af dokumentation af de social- og plejefaglige indsatser og handleanvisninger.

Tilsynsresultaterne vil altid afspejle et øjebliksbillede, da forskellige forhold kan ændre billedet, hvis tilsynet var udført på et andet tidspunkt.

Tilsynsresultaterne (se bilag: Årsrapport 2021. Uanmeldte kommunale tilsyn)

Tilsynets overordnede vurdering er, at de kommunale opgaver på plejecentrene efter lov om social service §§83 og 86 i vid udstrækning tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet. Der er meget, der er lykket helt i tråd med det, der er besluttet.

Kvaliteten af personlig pleje og omsorg samt den praktiske hjælp opleves i vid udstrækning tilfredsstillende af borgerne. Borgerne udtrykker, at de modtager den nødvendige pleje og praktiske hjælp i overensstemmelse med deres behov og ønsker. Deres tilfredshed med de faste medarbejdere er meget høj. Omgangstonen fremstår respektfuld og hjælpen ydes med sigte på at være individuel og fleksibel.

Medarbejderne udviser engagement og fokus på at udføre opgaverne med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang.

Tilsynets tværgående anbefalinger

Tilsynets tværgående anbefalinger omhandler ernæringsindsatsen, det skriftlige arbejdsgrundlag og hygiejniske forhold ved fælles vask af tøj.

Ernæringsindsatsen støttes af fælles kommunale tiltag. Alle plejeenheder har haft opmærksomhed på ernæringsindsatsen, og de fleste plejeenheder har systematiseret arbejdsgangene og kombineret indsatsen med lokal undervisning.

Plejecentrene har gennem de senere år styrket den lokale praksis for dokumentation. Der ses lokale udfordringer på nogle af plejecentrene, hvor videndeling med andre plejecentre kan inspirere.

Fælles vask af tøj foregår på ca. halvdelen af plejecentrene, og i disse tilfælde skal der overholdes nogle bestemte hygiejniske forholdsregler.

Områder	Anbefalinger
At borgere med særlige behov tilbydes den rette kost – herunder tidlig opsporing af borgere med risiko for underernæring samt opmærksomhed på borgeres allergi/intolerans	<ul style="list-style-type: none"> • at de lokale arbejdsprocesser afdækkes og justeres ved behov • at enheder med underafsnit anvender ensartede arbejdsprocesser • at sundhedsfaglige beslutninger kommunikeres på en måde, der sikrer, at den der vejer, kender til hvornår og hvordan vægttab skal meldes videre • at døgnrytmeplaner og kostsedler m.v. konsekvensrettes, når ændringer besluttet • at involvere kommunens ernæringskyndige ved behov for sparring • at evaluere, om igangsatte tiltag har haft effekt – eksempelvis via mini-journalaudit • at styrke arbejdsgangene for at alle medarbejdere med ansvar for tilberedning og servering af mad har lettilgængelig og skriftlig information om borgeres allergier og intolerance • at borgeroversigter i køkkenerne opdeles i "kan ikke lide" og "allergi/kan ikke tåle".
Det skriftlige arbejdsgrundlag	<ul style="list-style-type: none"> • at medarbejderne reflekterer og deler deres faglige viden om borgernes individuelle forhold og medtager oplysningerne i døgnrytmeplanerne • at justere arbejdsprocesser, så opdateringer i handlingsanvisninger afspejles i døgnrytmeplanerne • at beslutninger taget ved triagemøder medfører konsekvensrettelser i Nexus, på tavle og papirnoter • at evaluere journalføringen med fastsatte intervaller.
Fælles vask af tøj	<ul style="list-style-type: none"> • at justere arbejdsgangene, således at praksis bliver i overensstemmelse med nationale infektionshygiejniske retningslinje (NIR).

De tværgående anbefalinger og forbedringspunkter bliver samlet op og behandlet af den sundhedsfaglige leder, der sammen med områdelederne sikrer vidensdeling og fremdrift af forbedringerne i den samlede plejecentersektion.

Fremadrettet

Sundhed og Omsorg fortsætter de lovpligtige uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene i 2022. Samtidig vil 2 hjemmeplejegrupper som en prøvehandling blive udvalgt til et uanmeldt kommunalt tilsyn. Fra 2023 vil alle plejeenheder (plejecentre, hjemmepleje og midlertidige pladser) få uanmeldte kommunale tilsyn.]

Punkt 14: Orientering om Ældreudvalgets drøftelse af placeringsmuligheder af plejecenter i Alderslyst

EMN-2021-05385

Bilag

Plejecenter i Alderslyst

2022 01 25_Alderslyst præsentationsmappe_politisk behandling

2022 01 26 Alderslyst supplerende scenarie wt_high

Input fra Alderslyst Lokalråd

Tidsplan for plejecenter05_til politisk behandling i ÆU

14 (Offentlig) Orientering om Ældreudvalgets drøftelse af placeringsmuligheder af plejecenter i Alderslyst

Sagsbehandler: [DR27833]

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

[Handicaprådet orienteres om Ældreudvalgets drøftelser af placeringsmuligheder af plejecenter i Alderslyst forud for behandling i Plan- og Vejudvalget.]

Indstilling

[Socialchefen indstiller til Handicaprådet,

- at orienteringen tages til efterretning]

Beslutning

Taget til efterretning

Handicaprådet peger på, at der skal være opmærksomhed på tilgængelighed i forhold til placeringen af plejecenteret. Det er både tilgængelighed i relation til offentligt transport og adgang generelt set.

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Ældreudvalget har på møde 7. februar 2022 drøftet placeringsmuligheder af plejecenter i Alderslyst forud for behandling i Plan- og Vejudvalget.

Sagen sendes hermed til orientering i Handicaprådet, jf. vedhæftet bilag. I bilagene er henholdsvis sagsfremstilling og beslutning vedhæftet, ligesom bilagene rummer præsentation af helhedsplan Alderslyst, input fra Alderslyst lokalråd samt tidsplan.]

Bilag

- 1 (Plejecenter i Alderslyst - 9445984)
- 2 (2022 01 25_Alderslyst præsentationsmappe_politisk behandling - 9445985)
- 3 (2022 01 26 Alderslyst supplerende scenarie wt_high - 9445986)
- 4 (Input fra Alderslyst Lokalråd - 9445987)
- 5 (Tidsplan for plejecenter05_til politisk behandling i ÆU - 9445988)

Punkt 15: Til orientering

EMN-2021-05385

15 (Offentlig) Til orientering

SagsID: EMN-2021-05385

Resume

Karen Marie har fået en henvendelse fra en af kommunens udbudsjurister vedr. udbud af arbejdstole.
Karen Marie henviser til Schleroseforeningen og Linda Lyngsøe fra UlykkesPatientForeningen

Beslutning

.

Ej til stede

Anders Laursen

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Eventuelle emner til udvalgets orientering.

Punkt 16: Underskriftsside

EMN-2021-05385

16 (Offentlig) Underskriftsside

SagsID: EMN-2021-05385

Beslutning

.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

