

REFERAT Socialudvalget (2014-2017) d. 01-03-2016

Mødedato Tirsdag d. 01. marts 2016 kl. 17:00

Mødested Mødelokale 2, Vordingborg Rådhus

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Regnskab 2015 - Socialudvalget.....	4
Budget 2017-20 - Reduktionsforslag.....	7
Forslag til Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitik.....	8
Handleplan for tilsyn ved Embedslægen 2015.....	10
Kvalitetsstandarder 2016-2017 - personlig pleje, praktisk hjælp mv.....	14
Kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende ydelser efter Sundhedsloven.....	18
Kvalitetsstandarder 2016 - 2017 vedrørende genbrugshjælpemidler, biler og boligindretning.....	20
Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten 2015.....	22
Patientsikkerhedsarbejdet i Vordingborg Kommune 2015.....	23
Vordingborg Kommunes handicappolitiske handleplan 2016-2017.....	25
Orienteringssag - Pleje og Omsorg i tal.....	26
Orientering fra formanden - marts 2016.....	27
Eventuelt.....	28

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

15/19592

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Socialudvalget i Vordingborg Kommune.

Sagsfremstilling

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til Socialudvalgets medlemmer i henhold til den godkendte forretningsorden.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Godkendt.

Punkt 2: Regnskab 2015 - Socialudvalget

16/1876

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Vordingborg Kommunes principper for økonomistyring.

Sagsfremstilling

Samlet oversigt over driftsregnskab for Socialudvalgets område:

1.000 kr.

Pleje og omsorg	Opr. Budget	Korr. budget	Regnskab 2015	Afvigelse ift. korr. budget	Overførsel til 2016
Samlet resultat:	404.905	398.544	403.391	4.847	2.676
Budgetramme 1	411.271	404.909	407.586	2.676	2.676
Virksomheder	323.023	332.125	329.425	-2.700	0
Madservice	6.895	6.566	6.627	61	0
Centralvaskeri	0	0	825	825	0
Distrikter	257.898	276.945	278.663	1.717	0
Forebyggelse & Aktivitetscentre	26.425	25.558	22.972	-2.586	0
Hjælpe midler	31.805	23.056	20.338	-2.718	0
Øvrig udvalgsramme	88.248	72.784	78.161	5.377	2.676
Bygninger m.m.	6.774	8.845	7.297	-1.548	0
Private leverandører	15.678	18.000	20.762	2.762	0
Psykatri og Handicap	13.222	13.227	12.693	-534	0
Elever	11.869	8.654	10.916	2.262	0
Puljer, hospice, admin. og diverse	36.490	17.979	17.703	-276	2.676
Mellemkommunal afregning	4.216	6.080	8.791	2.711	0
Budgetramme 2	-6.366	-6.366	-4.195	2.170	0
Ældreboliger	-8.181	-8.181	-4.823	3.357	0
Sociale formål	1.815	1.815	628	-1.187	0

Merforbrug på afsluttede anlæg

0

Merforbrug (+)

Mindreforbrug (-)

Resultat på drift i 2015

Området kommer ud med et samlet merforbrug på 4,8 mio. kr. i 2015, hvilket er en afvigelse på +1,2% fra det korrigerede budget. Resultatet fordeler sig med et merforbrug på 2,7 mio. kr. på budgetramme 1, fordelt med et mindreforbrug på 2,7 mio. kr. på virksomhederne og et merforbrug på 5,4 mio. kr. på øvrig udvalgsramme, mens budgetramme 2 ender med et merforbrug på 2,2 mio. kr.

Af det samlede merforbrug på 4,8 mio. kr. foreslås hele merforbruget på 2,7 mio. kr. på budgetramme 1, overført til 2016 som et samlet beløb, der placeres under puljer m.v. under øvrig udvalgsramme.

Den primære drift, som virksomhederne står for, udviser en rimelig balance, når man sammenligner med budgettets størrelse. Mindreforbruget udgør således kun 0,8 % i det korrigerede budget.

På den øvrige udvalgsramme udgør afvigelsen 7,4% og skyldes væsentlige merforbrug på private leverandører, elever og mellemkommunal afregning. Det korrigerede budget til private leverandører og SOSU-elever har været fastlagt ud fra forbruget i 2014, men der har været en uforudset yderligere stigning i forbruget på begge poster. Merforbruget på private leverandører er opstået på trods af, at flere private leverandører er holdt op i løbet af året, og merforbruget på løn til SOSU-elever skyldes, at der har været et meroptag af elever samtidig med, at de lønnede perioder har været længere end de plejer.

Budgettet til den mellemkommunale afregning kunne ikke fastlægges ud fra forbruget i 2014, da der her blev bogført et større efterslæb, der gjorde forbruget ekstraordinært stort. Det har vist sig, at det budget, der blev fastlagt for 2015 ikke har været tilstrækkeligt til at dække de faktiske udgifter, men der har samtidig også været igangsat en handleplan for at imødegå de stigende udgifter til mellemkommunal afregning. Således er sager blevet gennemgået med det formål at sikre, at der kun blev betalt for de borgere, som kommunen retteligt skal betale for i henhold til lovgivning og regler.

Som det fremgår af tabellen er det korrigerede budget 6,4 mio. kr. lavere end det oprindelige budget, svarende til summen af de tilførte tillægsbevillinger. Den største tillægsbevilling var overførslen af merforbruget i 2014 inkl. finansiering af merforbruget på et afsluttet anlæg, som reducerede rammen med 6,3 mio. kr. Derudover var der en yderligere negativ tillægsbevilling på 1,7 mio. kr., som følge af en lavere lønfremskrivningstakst end tidligere forudsat. I positiv retning trak en tilsvarende budgettilførsel på 1,7 mio. kr. ifm. indførelsen af en intern IT-finansieringsmodel.

En yderligere uddybning af årets driftsresultat fremgår af bilaget "2015 - Regnskab – Socialudvalget – Bilag". Bilaget indeholder også sektorbemærkningerne, der er Socialudvalgets andel af kommunens årsberetning 2015.

Resultat på anlæg i 2015

På anlægsområdet udviser regnskab 2015 for de igangværende anlægsarbejder et mindreforbrug på i alt 1,6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Det samlede mindreforbrug søges overført til 2016 til færdiggørelse af disse.

Igangværende anlægsarbejder		Korrigeret budget 2015	Forbrug 2015	Rest korr. Budget 2015	Overførsel til 2016
Bevillingsprogram		DKK	DKK	DKK	DKK
0007115004	Multicenter Præstø, arkitektkonkurrence	-167.605	0	-167.605	-167.605
0007116027	Multicenter Præstø, plejeboliger	6.609.360	1.762.051	4.847.309	4.847.309
0007110001	Multicenter Præstø, servicecenter	-6.721.299	-72.066	-6.649.233	-6.649.233

0007110008	Skovbo - klimaskærm og varmecentral	2.907.000	0	2.907.000	2.907.000
0007116100	Solvang, demens og ombygning	4.500.000	3.831.342	668.658	668.658
Igangværende anlægsarbejder, i alt		7.127.456	5.521.327	1.606.129	1.606.129

Ud over de igangværende anlægsarbejder er 'Driftssikring af boligbyggeri, fælles' blevet afsluttet i 2015 med et mindreforbrug på 301.209 kr. Mindreforbruget overføres til kassen.

Ovennævnte anlægsresultat fremgår af bilaget "Igangværende og afsluttede anlægsarbejder pr. 31.12.2015 – Socialudvalget".

Indstilling

Administrationen indstiller,

- at regnskabet med bemærkninger tages til orientering, og
- at der overføres et underskud på i alt 2.676.350 kr. fra 2015 til 2016 til udvalgets driftsbudget, der samlet set svarer til 1,22% af udvalgets korrigerede driftsbudget og,
- at restbevillinger på igangværende anlæg, på i alt 1.606.129 kr., overføres fra 2015 til 2016.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Anbefales godkendt.

Bilag

2015 - Regnskab - Socialudvalget - Bilag

Socialudvalget - overførsler fra 2015 til 2016

Igangværende og afsluttede anlægsarbejder pr. 31.12.2015 - Socialudvalget

Punkt 3: Budget 2017-20 - Reduktionsforslag

16/2024

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

Budgetstrategi, budget 2017-20.

Sagsfremstilling

Drøftelsen af mulige reduktionsforslag, som startede på udvalgsrådet i februar genoptages her.

Socialudvalget skal finde reduktioner inden for udvalgets budgetramme på 4,0 mio. kr., som bliver reduceret i udvalgets budgetramme for 2017, og derudover skal udvalget bidrage med forslag til et reduktionskatalog på mindst 3,6 mio. kr.

Administrationen har siden sidste møde arbejdet dels på en bruttoliste med mulige reduktioner og dels med at indholdsudfylde nogle af de forslag som fremkom på seneste møde. Materialet som stadig er foreløbigt, og hvor det må forventes, at der kommer flere nye emner på senere i løbet af foråret, omdeles på mødet.

Udvalget skal på mødet fortsætte drøftelser og ideudvikling med udgangspunkt i seneste møde og bilagsmaterialet.

Udvalgets foreløbige budgetforslag 2017-20 er vedlagt som bilag. Heri er der endnu ikke fraregnet ovennævnte reduktioner.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at udvalget drøfter mulighederne for reduktioner og peger eventuelt på nye områder, som administrationen skal arbejde videre med.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Der skal arbejdes med følgende områder:

- Ændret beregning af udgifter for borgere fra andre kommuner – herunder at den rehabiliterende og aktiverende indsats indregnes
- Kørsel for borgere til aktivitetscentre beregnes med en større borgerbetaling
- Vordingborg-projektet med kompetenceudvikling minimeres væsentligt
- Hvad betyder den rehabiliterende indsats (§ 83a) for den almindelige pleje og omsorg (§ 83) – kan den reduceres
- Der ses på kørsel og mødeaktivitet hos medarbejdere

Bilag

Socialudvalgets budget 2017-20 pr. 16-02-2016

Punkt 4: Forslag til Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitik

15/23012

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Beslutning i Kommunalbestyrelsen om revision af politikker.

Finanslovsaftalen for 2016-2019 lovforslag L 105 Forslag til lov om ændring af lov om social service (Værdighedspolitikker for ældreplejen).

Sagsfremstilling

Med Finanslovsaftale for 2016-2019 er fastlagt krav til udarbejdelse af værdighedspolitik. Samtidig med dette har Kommunalbestyrelsen besluttet, at Pleje og Omsorgspolitikken er den første politik i Vordingborg Kommune, der skal revideres i første kvartal af 2016.

Socialudvalget satte processen i gang ved dialogmøder med Seniorrådet og med virksomhedsledere ved udvalgmøderne i januar og februar måned. Handicaprådet orienteres om processen ved rådets møde den 7. marts 2016.

Ved de første dialogmøder har der været ønske om at tydeliggøre de kerneopgaver, der varetages, når det drejer sig om at bevilge og varetage opgaver med sygepleje, pleje og omsorg. Begreberne "et værdigt liv" og "værdighed" har været væsentlige temaer ved dialogmøderne.

Der har været tilfredshed med den nuværende politik for Pleje og Omsorg, hvor et værdigt liv står som en del af politikens vision sammen med den kompetente og venlige indsats.

Der har været tilfredshed med de tre politiske målsætninger, der har blikket på de tre store kerneopgaver målrettet de ældre med få eller ingen behov, de ældre med behov for rehabilitering og netværksdannelse og endeligt borgere med behov for sygepleje, pleje og omsorg.

Der har været et væsentligt ønske om fortløbende at sikre den fornødne kompetence til at kunne varetage den nødvendige indsats, bl.a. de opgaver, der flyttes fra sygehuse til kommuner og særligt den netværksskabende indsats, hvor borgere med få eller ingen behov og borgere, der deltager i en rehabiliterende indsats udvikler fællesskaber og udbygger den frivillige indsats til gavn for hinanden, men også til gavn for flere af de svageste borgere.

Der har været et ønske om at tydeliggøre de forskellige indsatser og de muligheder Vordingborg Kommune tilbyder og stiler imod.

Der er viden om, at det er vanskeligt at fastlægge den forventede effekt af indsatsen over flere år, men at det er væsentligt at sikre en stabil og sikker drift uden væsentlige udsving i serviceniveau og med en målrettet indsats for at fastholde og om muligt reducere 2016-niveauet af antal borgere og opgaver, der skal løses sammen med borgerne.

To af tre hidtil gældende politikker på Socialudvalgets område er konsekvensrettet og ændret til retningslinjer (tilsyn eller arbejdsgange (demens)).

Processen frem mod vedtagelse af politikken:

- Drøftelse i Socialudvalget den 1. marts 2016
- Høring i Seniorråd, Handicapråd og Område MED i marts og april 2016
- Drøftelse i Socialudvalget den 3. maj 2016
- Drøftelse i Kommunalbestyrelsen den 26. maj 2016
- Offentliggørelse på Vordingborg Kommunes hjemmeside juni 2016

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitik drøftes, og

at Tilsynspolitik ændres til retningslinjer for tilsyn på pleje- og omsorgsområdet, og

at Demenspolitik ændres til arbejdsgangsbeskrivelse på demensområdet, og
at udkast sendes i høring i Seniorråd, Handicapråd og Områdeudvalg.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Anbefales godkendt.

Bilag

Administrationens forslag til revision af politikker (skabelon)_143344-15_v1.DOCX

Anbefaling af revision af gældende politikker i Vordingborg Kommune

Koncept og skabelon for politikker_33149-15_v2.DOCX

Oversigt over politikker opgjort marts 2015_33026-15_v1.XLSX

Revision af politikker_08-10-2015 16-06-12.docx

Drøftelse af politik - Brev fra Sundheds- og Ældreminister Sophie Løhde om værdighedspolitikker for ældreplejen - Brev fra _179917-15_v1.PDF

Vordingborg Kommunes politik for pleje og omsorg

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 4. Regnskabsinstruks og revisionsinstruks for tilskud til en mere værdig ældrepleje.pdf

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 3. Acceptskrivelse vedr. tilskud til en mere værdig ældrepleje.docx

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 2. Grundlag for ydelse af tilskud til gennemførelsen af en mere værdig ældrepleje.pdf

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 1a. Elementer i en værdighedspolitik.pdf

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Bilag 1. Redegørelse for anvendelsen af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2016.docx

Foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje (Vordingborg Kommune, sagsnummer 1601941) - Foreløbigt tilsagnsbrev Vordingborg Kommune en værdig ældrepleje 2016.pdf

Pleje- Omsorgs- og Værdighedspolitik.docx

Retningslinjer for tilsyn på pleje og omsorgsområdet

Punkt 5: Handleplan for tilsyn ved Embedslægen 2015

16/1254

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 219 om tilsyn på plejehjem, i plejeboliger mv.

Sagsfremstilling

Jævnfør Sundhedsloven § 219 gennemfører Sundhedsstyrelsen en gang årligt eller hvert andet år uanmeldt tilsyn på landets plejehjem og plejecentre. Sundhedsstyrelsen udpeger hvert år de indsatsområder, der ønskes vurderet. Embedslægeinstitutionen for Region Sjælland gennemfører de relevante tilsyn.

Vordingborg Kommune har kontinuerligt bedret og skærpet indsatsen, men der er stadig udviklingsmuligheder, og krav fra Sundhedsstyrelsen er stadig vanskeligere at håndtere, som følge af den stadigt stigende kompleksitet og omfang af opgaver efter Sundhedsloven. Udviklingen sker på baggrund af en opgaveflytning fra sygehuse og nultolerance fra Sundhedsstyrelsen.

Se bilag Det nære sundhedsvæsen og perspektivering af embedslægetilsyn 2015.

Vordingborg Kommune har siden 2014 skærpet og forenklet redskaber til brug for, at den enkelte ansatte kan leve op til Sundhedsstyrelsens krav. I 2015 har der derudover været kontinuerlig og planlagt opfølgning, herunder særlig opfølgning, der er honoreret særskilt.

Omsorgssystemet er opgraderet. Der opgraderes fortløbende flere gange i løbet af året.

FMK (Fælles Medicin Kort) er implementeret, men da apotekerne ikke er med på aftalen, er der en række praktiske vanskeligheder, som giver udfordringer i at opfylde Embedslægens krav.

PPS – et praktisk procedureredskab i sygeplejen er indkøbt og implementeret i 2015.

Kompetenceudvikling for sygeplejersker er gennemført. Der er behov for kompetenceudvikling og en treårig indsats er planlagt fra 2016. Hertil kommer et væsentligt behov for at rekruttere til en ændret sammensætning af personalegruppen, så den fortsatte opgaveflytning fra sygehusene kan håndteres kvalificeret.

Vordingborg Kommune har siden 2014 været i tæt dialog med Sundhedsstyrelsens tilsynsenhed i forbindelse med tilsyn 2014 og nu tilsyn 2015.

Ny praksis og nye tilsynsførere stiller store krav til de ledere og medarbejdere, der deltager i tilsynet. Der afkræves viden om alle målepunkter under tilsynet, bl.a. når der reflekteres over den enkelte borgers dokumentation i den elektroniske omsorgsjournal og sammenhængen til de aftalte procedurer og retningslinjer og deres tilgængelighed.

Det er ikke alle ansatte, der har denne viden tydelig for sig, medmindre den anvendes hyppigt, og det har derfor været nødvendigt at samle den nødvendige viden i et dokumentarkiv og en guide til at følge op på at bruge rette søgningsmetode.

Embedslægen antager, at dokumentation og refleksion forventes at give et her og nu billede af, om patientsikkerheden på plejecentret er i orden, eller om der er risiko eller fare for patientsikkerheden.

Sundhedsstyrelsens vinkel er, at det, der ikke er dokumenteret, ikke er sket, og det, der kunne være risiko for ville ske, skal analyseres og handles på.

Tilsyn varer typisk 4-6 timer, hvor leder og medarbejders viden om, hvor procedurer og retningslinjer er tilgængelige, og hvad de indeholder, stilles på prøve. Herefter gennemgås tre borgeres journaler, og der tages stilling til, om Sundhedsstyrelsens krav er opfyldt i disse journaler.

Sundhedsstyrelsen har i vedhæftede rapporter ved Embedslægen taget stilling til, om der ved stikprøvekontrollerne hos tre beboere pr. plejecenter findes:

- fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke er alvorlige fejl og mangler,

- fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, der gav anledning til opfølgende tilsyn,
- fejl og mangler, som ud fra en samlet vurdering indebærer risiko for patientsikkerheden og gav anledning til opfølgende tilsyn.

Tilsyn er fulgt op af udkast til rapport og flere handleplaner, samt endelig rapport til offentliggørelse på hjemmesiden og i print på offentligt tilgængeligt sted på plejecentret. Der fremlægges rapporter på alle niveauer, som suppleres med de endelige rapporter, når de modtages i løbet af høringsperioden. Rapport fra Rosenvang vedhæftes, når den modtages af Vordingborg Kommune.

Der er i 2015 generelt fulgt op på alle anbefalinger fra 2014, men der er ikke sket den ændring, som Sundhedsstyrelsen havde forventet. Derfor følges flere 2015-tilsyn, der lå sent på året, op af tidlige tilsyn i 2016.

Derudover er der udarbejdet handleplaner med en særlig indsats for at leve op til forventningerne med nultolerance.

Det generelle billede fra Embedslægetilsyn 2015 er, at alle distrikter er i stadig udvikling og arbejder både lokalt og på tværs af området med de indsatsområder og anbefalinger, som Sundhedsstyrelsen årligt tilkendegiver og udøver tilsyn efter. Nogle distrikter, der de foregående år har haft større udfordringer end andre og iværksatte særlige indsatser, har opnået tilfredsstillende tilsyn. Andre har ikke, og her er sat ind med en særlig ledelsesmæssig indsats.

To plejecentre kan afvente tilsyn til 2017, medmindre der bliver anledning til at informere Sundhedsstyrelsen om et andet behov.

Et plejecenter havde i 2015 en sag i Patientombuddet. En sag, der berører flere sektorer og endnu ikke er færdigbehandlet. En sag om året svarer til forventet niveau. Vordingborg Kommune har over de sidste år haft 1-2 klagesager om året i Patientombuddet. Der har sjældent været anledning til kritikpunkter. Sagerne har været komplekse og typisk været med mange aktører på tværs af sektorer.

Overordnet handleplan for Embedslægens anbefalinger for 2015:

Indsatsen vedrørende sundhedsfaglig dokumentation, medicinhandling og patientrettigheder fortsættes.

De landsdækkende standarder og arbejdsgange og øvrige styringsværktøjer, der er udviklet er implementeret. PPS – praktiske Procedurer i Sygeplejen er implementeret, og det samme gælder TOBS, et screeningsværktøj til at fastlægge alvorlighedsgrad af sygdom.

Der er fokuseret på opfølgning og struktur for opfølgning, og det forventes, at den netop overståede opgradering af omsorgssystemet giver nye muligheder for at indsætte revurderingsdatoer og systematisere yderligere. Hertil kommer, at medicinhandling og opbevaring i borgerens bolig systematiseres yderligere.

Indsats vedrørende dokumentation på tværs af sektorer har indflydelse på retvisende dokumentation.

Der arbejdes fortsat i 2016 med fælles dokumentation mellem sygehus, apotek, praktiserende læge og kommune. Dette arbejde sker i MedCom-samarbejdet. Vordingborg Kommune er afhængig af den fælles fremdrift.

Indsatsen vedrørende utilsigtede hændelser fortsættes.

Her arbejder Vordingborg Kommune på højt niveau i forhold til indberetning og læring særligt i forhold til medicinhandling. Sundhedsstyrelsen anerkender Vordingborg Kommunes indsats.

Derudover vil indsatsen i forhold til ernæringsscreening, monitorering (eksempelvis vægt) og KRAM – faktorer i øvrigt fortsættes. Denne indsats følges i 2016 og to år frem af tryksårsindsats og indsats i forhold til ”alvorlighedsgrad” og refleksion over sundhedstilstand.

Årshjul for indsats følges.

Præ- og postindlæggelsesindsats fortsættes i 2016 og frem med tidlig og forebyggende indsats og opsporing på alle tre forebyggelsesniveauer, men også med tidlig indsats og behandling i forbindelse med ophold på akutstue og midlertidige pladser iøvrigt, samt med tage-imod besøg m.v.

Samarbejde med Patientskoler, Træning og Tandplejen fortsættes, og der gives plads til nye initiativer.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at handleplanen for Embedslægens anbefalinger drøftes og videresendes til høring i Seniorrådet.

Beslutning i Socialudvalget den 02-02-2016

Fraværende: Eva Sommer-Madsen

Der bør fortsat være fokus på medicin-administration. Udvalget har en opfattelse af, at der er tilsyn på mange - også mindre ting.

Opgaverne er blevet mere komplekse pga. opgaveflytning fra sygehusene, hvilket også er årsag til nogle af bemærkningerne.

Sendes i høring i Seniorrådet.

Supplerende sagsfremstilling

Handicaprådet har bedt om at blive høringsberettiget på denne sag.

Handicaprådet er orienteret om, at de vil modtage sagen med supplerende bilag, samt med et bilag med oversigt over Embedslægens målepunkter og indsatser.

Bilaget er udarbejdet af Afdeling for Pleje og Omsorg i uge 6, og er et arbejdsredskab frem mod at 80% af virksomhederne modtager Embedslægetilsyn hvert andet år frem for hvert år.

Seniorrådet havde sagen til høring 12. februar 2016.

Til drøftelsen blev Oversigt over embedslægetilsyn på målepunkter drøftet. Denne vedhæftes sagen.

Seniorrådets høringssvar:

Seniorrådet tilslutter sig Socialudvalgets beslutning.

Seniorrådet er bekymret for, om der er tilstrækkelig bemanning især i weekender og helligdage, og opfordrer til at øge uddannelsen og ansættelsen af flere, kvalificerede medarbejdere til området generelt.

Administrationen bemærker, at sagen er tilføjet de senest indkomne rapporter og handleplaner, og Notat vedrørende det nære sundhedsvæsen er ligeledes redigeret.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Seniorrådets høringssvar drøftes, og

at handleplan med supplerende sagsfremstilling fremsendes til Handicaprådet til høring.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Handleplanen godkendes og sendes til orientering i Handicaprådet.

Udvalget er opmærksom på, at der arbejdes med et generelt kompetenceløft på ældreområdet.

Bilag

Handleplan Tilsyn Embedslægen 2015 - høringssvar Seniorrådet.docx

Foreløbig tilsynsrapport, Plejehjemmet Rosenvang, Vordingborg 2015 - Foreløbig tilsynsrapport, Plejehjemmet Rosenvang, Vordingborg 2015.pdf

oversigt embedslægetilsyn 2015 - opgørelse over embedslægetilsyn 2015 ud fra målepunkter.xlsx

Handleplan for distrikter - Handleplan tilsynsrapport 27-01-16 Fanefjord.pptx

Handleplan for distrikter - Handleplan til embedslægen 2015 Rosenvang.docx

Handleplan for distrikter - Handleplan til embedslæge 2015 Klintholm havn.docx

Handleplan for distrikter - Handleplan embedslægetilsyn Ulvsund 2015.docx

Handleplan for distrikter - Handleplan embedslægetilsyn Solhøj dec. 2015.docx

Handleplan for distrikter - Handleplan embedslæge 2015 Skovbo.docx

Handleplan for distrikter - Handleplan 2015 Præstø.docx

Notat omkring det nære sundhedsvæsen. Endeligt.

Tilsynsrapport Ældrecentret Vintersbølle Strand, 2015 endelig - Ældrecentret Vintersbølle Strand, 2015 endelig.

Endelig tilsynsrapport, Center Solhøj, Vordingborg Kommune 2015 - Endelig tilsynsrapport, Center Solhøj, Vordingborg Kommune 2015 næste tilsyn 2017

Handleplan for tilsyn ved Embedslægen 2015

Solvang, endelig tilsynsrapport 2015.pdf

Foreløbig tilsynsrapport Fanefjordcentret Vordingborg Kommune 2015

Oversigt tilsyn Embedslægen fra 2010 til 2017.xlsx

Tilsyn med plejehjem i 2015.pdf

Embedslægetilsyn, oversigt adresser 2015

Orientering om Embedslægetilsyn 2015

Foreløbig tilsynsrapport Ældrecentret Vintersbølle Strand Vordingborg 2015.

Endelig tilsynsrapport Distrikt Ulvsundcentret Vordingborg 2015

Foreløbig tilsynsrapport Center Solhøj Vordingborg Kommune 2015

Endelig opfølgende tilsynsrapport Center Skovbo Vordingborg Kommune 2015

Endelig tilsynsrapport Præstø Multicenter Vordingborg 2015

Foreløbig tilsynsrapport Klintholm Havn Centret Vordingborg Kommune 2015

Endelig tilsynsrapport Plejehjemmet Rosenvang Vordingborg 2015.pdf

Handleplan til embedslægen 0216. Rosenvang

Punkt 6: Kvalitetsstandarder 2016-2017 - personlig pleje, praktisk hjælp mv.

16/3402

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Sagsfremstilling

Jævnfør Serviceloven skal Kommunalbestyrelsen en gang om året revidere kvalitetsstandarderne, jfr. §§ 83 og 84, dvs. revidere de kvalitetsstandarder, der er relateret til personlig pleje og praktisk hjælp.

Kvalitetsstandarderne afspejler sammen med det afsatte budget på området den kvalitet, Vordingborg Kommune ønsker at prioritere til området.

Kvalitetsstandarderne skal på den ene side klarlægge rettighederne og rammerne for den hjælp, borgeren kan få, og på den anden side danne rammerne for den visitation af ydelser efter Serviceloven, der kan finde sted.

I den konkrete tildeling af ydelser tager alle vurderinger udgangspunkt i den voksne borgers individuelle og konkrete situation. Ydelser tildeles efter Kommunernes Landsforening, KL's visitationsredskab Fælles Sprog II. Ydelser visiteres og tildeles generelle vejledende tider, dvs. tider der er retningsgivende for levering af ydelser og ikke er sammenlignelige borgere imellem.

Udførelsen af en ydelse er individuel og afhænger af borgerens tilstand, som kan variere fra dag til dag.

Serviceinformationer til borgeren uddyber kvalitetsstandarder og indeholder generelle oplysninger vedrørende de tildelte ydelser samt rettigheder og forpligtelser i denne forbindelse.

Kvalitetsstandarder og Serviceinformationer er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside. Denne opdateres med de reviderede kvalitetsstandarder og serviceinformation efter endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

De ydelser, der leveres jævnfør kvalitetsstandarderne, leveres inden for det gældende budget på området. Der er her taget højde for den demografiske udvikling og lagt den strategi, at serviceniveauet på det aktivitetsbaserede budget fastholdes uændret så øvrige demografisk betingede omkostninger kan håndteres inden for den givne ramme.

Den rehabiliterende indsats og den tidlige indsats med bl.a. Tage-imod besøg (der er beskrevet under kvalitetsstandarder for ydelser efter sundhedsloven) har givet den effekt, at den ellers forventede stigning i servicelovsydelser er fastholdt på et acceptabelt niveau, så det trods øget tilgang af borgere med stort funktionstab og behov for massiv pleje og sygepleje frem til 2015 har været muligt at løse opgaverne inden for den fastlagte ramme til virksomhederne.

Kvalitetsstandarderne har de seneste år været uændrede i indhold. For 2016-2017 er der få ændringer - skrevet med rødt.

En nyere § 83 a er baseret på lovændring af 1. januar 2015 og blev indarbejdet i 2015-2016 kvalitetsstandarderne. Lovændringen har det rehabiliterende sigte, og hensigten svarer til den hensigt, der de seneste år har været arbejdet efter med rehabiliteringsindsats "Vordingborg modellen".

For at sikre den fortsatte udvikling med begrænset vækst i det aktivitetsbaserede budget, er det meget væsentligt, at sundhedsfremme og den aktiverende indsats prioriteres højt, så en række borgere opnår uafhængighed af hjælp.

Der afrapporteres på omfang af ydelser én gang månedlig i udvalgssagen Orientering – Pleje og Omsorg i tal. Effekt registreres i det omfang, det er muligt at trække ledelsesinformation fra det elektroniske omsorgssystem.

Ledelsesinformation er en opgørelse over antal borgere inkl. visiterede timer, der er bevilget § 83 og § 83a.

I 2016 arbejdes der blandt systemleverandører af omsorgssystemer med at udvikle ledelsesinformation, der kan beskrive mere end det er muligt for nuværende.

Serviceniveauet på midlertidige boliger/pladser har været uændret over en årrække, bl.a. med mulighed for at blive bevilget ophold til afklaring af den fremtidige livssituation. Der vurderes ved den konkrete og individuelle vurdering, i hvilket omfang, borgeren kan profitere af opholdet. Der arbejdes målrettet over en given tidsperiode, uanset om det drejer sig om midlertidigt ophold efter § 84 eller § 107 stk. 1.

Der vil i 2016 blive udarbejdet kvalitetsstandard for daghjem målrettet borgere med demens. Daghjem tjener både som afløsning for pårørende og som pædagogisk og aktiverende tilbud i et beskyttet miljø som alternativ til visiteret tilbud på aktivitetscentre.

En del afklaringsophold i midlertidigt ophold afsluttes med bevilling af plejebolig, hvor borgeren har frit valg af bolig og kommune, der ønskes bolig i.

Vordingborg Kommune prioriterer boligønsker efter en individuel behovsvurdering, dvs. med en behovsorienteret venteliste. Borgere der søger bredt modtager plejebolig inden for den to-måneders frist, som plejeboliggarantien fordrer.

De fleste borgere prioriterer at bo et specifikt sted – enten i eller uden for Vordingborg Kommune. Det betyder, at borgere må afslutte deres ophold på aflastningsbolig og i ventetiden opholde sig i den bolig, de ønsker at flytte fra.

Det blev i 2015 besluttet, at der sker en skærpelse af den tid, en borger kan optage en midlertidig plads før de flytter i en ønsket bolig. Denne skærpelse er indarbejdet i kvalitetsstandard vedrørende ældre- og plejeboliger. Borgere bliver derfor tilbudt en alternativ bolig i ventetiden.

Midlertidigt ophold til yngre borgere tilbydes i helt særlige situationer i andre mere aldersrelaterede botilbud end i midlertidig bolig på kommunens plejecentre - eksempelvis hos den yngre med erhvervet hjerneskade. Vurderingen sker da i samarbejde med kommunens hjerneskadekoordinator og relevante parter - eksempelvis Arbejdsmarked. I vurderingen indgår borgerens funktionsvurdering.

Er den kommunale indsats den nødvendige indsats, da visiteres til denne.

Kvalitetsstandarden er i princippet gældende for den voksne, men såfremt der via henvisningsparagraf 44 i serviceloven vurderes et behov for hjælp til den under 18-årige, visiteres barnet eller den unge efter kvalitetsstandarden for voksne og i samarbejde fastlægges, efter en konkret og individuel vurdering, hvilken hjælp, der kan bevilges. Dette sker i samarbejde med relevante samarbejdspartnere, hvor barnet eller den unge i øvrigt er tilknyttet.

Generelt gælder for borgerens husstand, at der altid foretages en konkret og individuel vurdering, hvor det vurderes, om de(n) person, der ud over borgeren er i husstanden, er en person, der reelt kan udføre opgaver i husstanden, som eksempelvis rengøring.

I nedenstående skema er de forskellige kvalitetsstandarde oplistet:

Kvalitetsstandard 2016-2017	Bemærkning	Lovpligtig
Personlig pleje og omsorg til voksne	Tre kvalitetsstandarde	X
Praktisk hjælp til voksne	To kvalitetsstandarde	X
Madservice til voksne		X
Vareudbringning		
Aflastningsophold til voksne	Midlertidigt ophold	X
Afløsning i hjemmet til voksne		X
Ophold på Akutstue		X
Visitation til ældre og plejeboliger		X
Hjælperordning § 95		X
Personlig hjælper § 96		X
Ledsagerordning § 97		X
Rehabiliterings- og afklaringsophold for borgere med erhvervet hjerneskade		
Aktivitetscentre		

Forebyggende hjemmebesøg

Ændret i forhold til ny
lovgivning

Serviceinformation 2016 - 17

Bemærkninger

Vedrørende personlig pleje og omsorg for voksne

Få ændringer

Vedrørende praktisk hjælp for voksne

Få ændringer

Efter udvalgets behandling, sendes sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Sagen genbehandles herefter i udvalget, hvorefter den videreføres til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillings- ønske	Konto	2016	2017	2018	2019
----------------------	-------	------	------	------	------

Drift

Anlæg

Afledt drift

Finansiering

Drift	5.32.32 Pleje og omsorg mv. af ældre og handicappede	367.154 (2016- priser)	370.401 (2016- priser)	379.825 (2016- priser)	388.510 (2016- priser)
-------	--	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

Afsat
rådighedsbeløb

Kassebeholdning

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og –er
indtægt/mindreu gift.

Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er- og en forbedring af kassebeholdningen er uden fortegn.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarder og serviceinformation drøftes og efterfølgende sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Anbefales godkendt.

Sendes i høring.

Bilag

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende rehabiliterings- og afklaringsophold for borgere med erhvervet hjerneskade

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende ophold på akutstue

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende afløsning i hjemmet til voksne

Serviceinformation 2016 - 2017 vedrørende praktisk hjælp til voksne og rehabiliteringsforløb

Serviceinformation 2016 - 2017 vedrørende personlig hjælp og pleje og rehabiliteringsforløb

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende madservice til voksne

Indsatspakker 2016 - 2017 vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp til borgere i plejebolig

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende rehabiliteringsforløb ved personlig pleje og praktisk hjælp

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende ældre- og plejeboliger

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende midlertidigt ophold til voksne

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende vareudbringning til voksne

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende praktisk hjælp til voksne

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende personlig hjælp og pleje til voksne

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende forebyggende hjemmebesøg

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende aktivitetscentre

Kvalitetsstandarder 2016 - 2017 vedrørende § 97

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende § 96

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende § 95

Punkt 7: Kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende ydelser efter Sundhedsloven

16/3402

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Der er i kommunerne fokus på de opgaver, der varetages efter Sundhedsloven, men det er ikke lovpligtigt at udarbejde kvalitetsstandarder.

I Vordingborg Kommune har kvalitetsstandarder vedrørende Omsorgstandpleje og Sygepleje i flere år været forelagt til politisk godkendelse. I 2015-2016 blev der udbygget med to nye kvalitetsstandarder vedrørende ophold på akutstue og Tage-imod besøg.

Der er ikke foretaget ændringer for 2016-2017.

Kvalitetsstandard for Sygepleje er uændret siden 2011.

Opgaveflytning mellem region og kommune har øget sit omfang gennem det sidste årti - særligt de sidste år. Strukturændringer og effektivitet på sygehusene har stor betydning. Flow af opgaver, mængde og kompleksitet er steget. Opgavernes art og omfang kræver nye kompetencer hos personalet, og det er udfordrende at rekruttere de fornødne kompetencer. Derfor fortsættes indsatsen med kompetenceudvikling.

En særlig indsats ift. kompetenceudvikling og rekruttering er derfor planlagt fra marts 2016. Hertil kommer en skærpelse af de arbejdsgange, metoder og kvalitetssikring, der er indarbejdet i daglig praksis og som sammen med øget ledelsesmæssig bevågenhed sikrer et konstant fokus på kvalitet af arbejdet, bl.a. den nødvendige dokumentation, som kræves af Embedslægen.

Oversigt over krav og arbejdsindsats 2016 er udarbejdet og vedlagt sagen.

Aktiviteter med Tage-imod besøg og udbygning af akutstuer samt diverse øvrige tiltag indarbejdet siden 2014 og 2015 har bidraget væsentligt til kvaliteten i Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Indsats i forhold til koordination og sammenhæng i patientforløb er styrket til gavn for borgeren, og det er i stigende grad muligt at hindre unødige genindlæggelser.

Efter udvalgets behandling, sendes sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet, samt efterfølgende til orientering i Sundheds- og Psykiatriudvalget. Sagen genbehandles herefter i udvalget, hvorefter den videreføres til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende ydelser efter Sundhedsloven godkendes og sendes videre til høring i Seniorrådet og Handicaprådet, samt efterfølgende til orientering i Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Kvalitetsstandard vedrørende ydelse efter sundhedsloven udleveres på mødet.

Anbefales godkendt.

Sendes i høring.

Bilag

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende Tage imod besøg

Serviceinformation 2016 - 2017 vedrørende sygepleje

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende omsorgstandpleje til voksne

oversigt embedslægetilsyn 2015 - opgørelse over embedslægetilsyn 2015 ud fra målepunkter

Kvalitetsstandard 2016 - 2017 vedrørende sygepleje

Punkt 8: Kvalitetsstandarder 2016 - 2017 vedrørende genbrugshjælpemidler, biler og boligindretning

16/3402

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Lov om Social service.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne for genbrugshjælpemidler har været uændrede over en årrække. For 2016-2017 er der få ændringer, der er markeret som kommentar med rødt.

Kvalitetsstandarderne er gældende for borgere over 18 år.

Der tages for den under 18-årige udgangspunkt i kvalitetsstandarder for voksne, og i samarbejde fastlægges, efter en konkret og individuel vurdering, hvilken hjælp, der kan bevilges. Dette sker i samarbejde med relevante samarbejdspartnere, hvor barnet eller den unge i øvrigt er tilknyttet.

Kvalitetsstandarderne beskriver ydelser, serviceniveau m.v., hvilket sammen med det afsatte budget på området angiver den politiske prioritering.

Serviceinformation uddyber beskrivelsen fra kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarder og Serviceinformationer er tilgængelige på Vordingborg Kommunes hjemmeside.

Serviceniveau, herunder ventetider er uændret fra foregående år, og der er fortsat et konstant fokus på nyeste teknologi og muligheder i denne forbindelse.

Der er fokus på arbejdsgange og sikring af, at ventetider for vurdering, afprøvning og bevilling reduceres til lavest mulige niveau. Hertil kommer et fokus på, at prioritering af akutte opgaver opleves logisk og forståelig for den enkelte borger, der eventuelt må vente på sit hjælpemiddel.

Der har de seneste år ikke været lovændringer på området, og bevilgede hjælpemidler leveres i overensstemmelse med kvalitetsstandarderne og inden for den fastlagte økonomiske ramme.

Lovændringen fra 2015 med § 83a har betydet en ændret praksis, så hjælpemidler til brug i den rehabiliterende indsats udlånes i den periode, borgeren er i gang med den rehabiliterende indsats.

Der tages stilling til bevilling af hjælpemiddel, når det er muligt at fastslå, om varigheds- og væsentlighedskriteriet opfyldes.

Frit valg står beskrevet i serviceinformationen som en mulighed, såfremt Vordingborg Kommune ikke har standard hjælpemiddel til rådighed. Der er specifikt anført det frie valg på alle kvalitetsstandarder.

I den konkrete og individuelle vurdering ved bevilling af trehjulede cykler, knallerter og EL-scootere kan det være nødvendigt at vejlede om alternative løsninger, hvor lovgivningen ikke rummer mulighed for at bevilge hjælpemidlet.

I forhold til reparation af hjælpemidler er der én indgang til både bevilling og reparation, hvilket er beskrevet under punkt 5 i serviceinformationen.

Efter udvalgets behandling, sendes sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Sagen genbehandles herefter i udvalget, hvorefter den videreføres til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Økonomi

Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillings-	Konto	2016	2017	2018	2019
-------------	-------	------	------	------	------

ønske

Drift

Anlæg

Afledt drift

Finansiering

Drift	05.32.35 Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning mv.	27.195	31.365	31.263	31.263
		(2016- priser)	(2016- priser)	(2016- priser)	(2016- priser)

Afsat
rådighedsbeløb

Kassebeholdning

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og –er
indtægt/mindreudgift.

Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er- og en
forbedring
af kassebeholdningen er uden fortegn.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarder vedrørende genbrugshjælpe midler, biler og boligindretning
godkendes og efterfølgende sendes til høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Udvalget er orienteret om, at der ligeledes er frit valg på hjælpe midler til synshandicappede.

Anbefales godkendt.

Sendes i høring.

Bilag

Kvalitetsstandarder 2016-2017 vedrørende genbrugshjælpe midler biler og boligindretning

Serviceformation 2016 - 2017 vedrørende genbrugshjælpe midler, boligindretning og tilskud til handicapbil

Punkt 9: Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten 2015

15/27548

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Socialministeriets bekendtgørelse nr. 732 af 29. 06. 2012, § 14.

Sagsfremstilling

Ifølge Socialministeriets bekendtgørelse nr. 732 af 29. 06. 2012, § 14 skal kommunen følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på vurdering af behovet for opfølgning.

Afdeling for Pleje og Omsorg fremlægger én gang årligt en samlet årsberetning om magtanvendelser på området til Socialudvalget.

Magtanvendelse over for voksne efter servicelovens (SEL) kapital 24 (§§ 124 – 129) omfatter fysiske indgreb i selvbestemmelsesretten.

Lovlig magtanvendelse omfatter:

1. Alarm- og pejlesystemer jf. SEL § 125 stk. 1
2. Alarm- og pejlesystemer jf. SEL 2, 2. pkt.
3. Særlige døråbnere jf. SEL § 125 stk. 3
4. Fastholdelse jf. SEL § 126 (akut fastholdelse) og § 126 a (fastholdelse i personlige hygiejne-situationer)
5. Tilbageholdelse i boligen jf. SEL § 127
6. Anvendelse af stofseler jf. SEL § 128
7. Optagelse i særlige botilbud uden samtykke jf. SEL § 129

Der har i 2015 været magtanvendelse hos 32 borgere. Det har overvejende drejet sig om fastholdelse i hygiejnesituationer. Borgergruppen er typisk de over 80-årige.

Administrationen bemærker, at der ydes en tilfredsstillende indsats for at undgå unødige magtanvendelse. Der er kontinuerlig opmærksomhed på og kompetence til at indarbejde pædagogiske rutiner og sikre alternative løsninger både i forhold til de udad-reagerende og svært kognitivt-skadede borgere og i forhold til at sikre, at den rette kompetence er til stede i de boligområder, hvor borgergrundlaget er udfordrende samt de steder, hvor medarbejdergrundlaget er udfordret.

Der er stor opmærksomhed på at anvende de juridiske og bevillingsmæssige muligheder og opmærksomhed på at yde hjælpen i dialog med omgivelserne.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at årsberetningen tages til efterretning.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Anbefales godkendt.

Bilag

Årsrapport om magtanvendelse i Pleje og Omsorg 2015 rev.

Punkt 10: Patientsikkerhedsarbejdet i Vordingborg Kommune 2015

15/27548

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Lov om udvidet patientsikkerhed efter Sundhedsloven Kap. 61 § 198 Patientsikkerhed, samt bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser BEK nr. 1 af 03/1 2011.

Sagsfremstilling

I henhold til Lov om udvidet patientsikkerhed er kommunerne ansvarlige for at modtage, registrere, analysere og afrapportere utilsigtede hændelser, som forekommer på det kommunale sundhedsområde.

Formålet med loven er at forbedre patientsikkerheden ved læring og forebyggelse. Vordingborg Kommune lever op til krav om afrapportering af utilsigtede hændelser, og der arbejdes målrettet og relevant med de indsatser i arbejdet, der analyseres og afrapporteres og herved opnås læring.

Afdeling for Pleje og Omsorg fremlægger én gang årligt en samlet årsberetning om utilsigtede hændelser for Socialudvalget i Vordingborg Kommune. Årsberetningen fremsendes ligeledes til orientering i Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Ved utilsigtede hændelser forstås hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder.

En utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed. (Kilde: Bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v.).

Vordingborg Kommunes social- og sundhedsfaglige personale har rapporteret utilsigtede hændelser siden den 1. november 2010.

Der er de seneste år indrapporteret:

2015	1287 utilsigtede hændelser, heraf 380 i 4. kvartal 2015, hvor endelig behandling resterer
2014	700 utilsigtede hændelser
2013	921 utilsigtede hændelser

Antal skal tages som et udtryk for, at arbejdet med utilsigtede hændelser har nået et niveau, hvor læring implementeres i daglig praksis, og hvor metoden implementeres på alle områder i Vordingborg Kommune, hvor sundhedsloven er gældende.

Målet for indsatsen er, at alle utilsigtede hændelser indberettes, og at den mulige læring uddrages. Der ses i 2015 en positiv udvikling på Psykiatri- og Handicapområdet, hvor den regionale indsats styrkes. Der ses på sektorovergange ud fra det lærende perspektiv, og det vurderes ved tværsektoriel analyse, om hændelser kunne være undgået.

De 1287 hændelser fordeler sig afrapporteringsmæssigt som følger:

855	plejebolig
241	hjemmeplejen
165	sociale botilbud
20	hjemmesygeplejen
5	træning
1	tandplejen
0	Center for Rusmidler

Den overvejende del af hændelserne tilskrives medicinhåndtering (928) og patientuheld som fald og brandskader (278). Skaderne er overvejende indrapporteret som mild skade, dvs. uden personskade.

11 indrapporteringer drejer sig om sektorovergange og 4 om praktiserende læger.

Af de 1287 hændelser i 2015 var 3 hændelser dødelige, med den regionale psykiatri som tovholder, og vurderet som ikke mulige at forhindre.

Der har ikke været behov for, at den kommunale risikomanager skulle udarbejde hændelsesanalyse i øvrige sager.

Der er en tendens til, at sager i første omgang indrapporteres mere alvorlige end de afrapporteres at være efter endelig vurdering.

Der er samlet set 4 alvorlige hændelser og 24 moderate hændelser, der endnu ikke er færdigbehandlet og afrapporteret for 2015.

Indsatsen for 2016 er fastlagt på baggrund af erfaring fra 2015.

Som et nyt tiltag og som en konsekvens af, at psykiatri- og handicapområdet øger deres indsats, opprioriteres med en ekstra risikomanager på området.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at udvalget tager årsberetningen til efterretning, og

at rapporten fremsendes til Sundheds- og Psykiatriudvalget til orientering.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Anbefales godkendt.

Bilag

Årsrapport patientsikkerhedsarbejdet i Vordingborg Kommune 2015

Punkt 11: Vordingborg Kommunes handicappolitiske handleplan 2016-2017

16/3632

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Aftalestyring i Vordingborg Kommune.

Sagsfremstilling

Som supplement til kommunens handicappolitik udarbejdes i samarbejde med afdelinger og stabe et forslag til handicappolitisk handleplan for 2016/17, som fremlægges alle udvalg.

Efter drøftelse i Handicaprådet er det besluttet, at der fortsættes med den nuværende struktur, hvor hver afdeling har sit eget afsnit i den handicappolitiske handleplan.

Som det fremgår af indledningen til handleplanen er formålet at beskrive og synliggøre de indsatser, som vi i Vordingborg Kommune arbejder for at gennemføre eller igangsætte inden for den angivne 2-årige periode, for på sigt at opnå målsætningerne i vores handicappolitik. Hver afdeling har en introduktion, der beskriver hvilke målsætninger eller engagement, de har på det handicappolitiske område, hvorunder der findes de indsatser eller initiativer, som afdelingen helt konkret arbejder på i den givne 2-årige periode.

Hver afdeling har opdateret deres afsnit med de indsatser, som de mener skal være i fokus i 2016/17. Det er både indsatser, som allerede er igangsat, men som fortsætter i 2016/17 og helt nye indsatser, som de planlægger at gennemføre i 2016/17. På den måde synliggør handleplanen både de indsatser, vi allerede arbejder med i kommunen samt de indsatser, som vi ønsker/planlægger at gennemføre inden for de kommende 2 år. De forskellige indsatser gennemføres inden for udvalgenes egne økonomiske rammer.

Afdelingerne er blevet opfordret til, at de valgte indsatser formuleres, så de relaterer sig til vision 2030, deres udvalgsbeslutninger samt kommunens øvrige politikker og strategier, så den handicappolitiske handleplan indgår som en del af kommunens helhed og overordnede strategi.

Processen er forløbet således, at Handicaprådet er kommet med eventuelle kommentarer til den enkelte afdelings udkast til den opdaterede handleplan. Dette for at give hver afdeling mulighed for at forholde sig til disse forud for den politiske behandling og indarbejde de kommentarer/ideer, som man finder relevante. Ideen bag var at give plads til en dialog mellem hver enkelt afdeling og Handicaprådet inden den politiske behandling.

Efter udvalgsbehandling skal den opdaterede version af den handicappolitiske handleplan 2016/2017 videre i høring i Handicaprådet. Efter høringsperioden sendes den til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at den handicappolitiske handleplan 2016/2017 godkendes, og

at den sendes videre i høring i Handicaprådet.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Anbefales godkendt.

Bilag

Vordingborg Kommunes handicappolitiske handlingsplan for 2016-17.doc

Punkt 12: Orienteringssag - Pleje og Omsorg i tal

15/27548

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Pleje- og omsorgsområdet beskriver udviklingen i forhold til udvalgte budgetområder.

De udvalgte budgetområder denne måned er:

Opgørelse af det aktivitetsbaserede budget:

Opgørelsen viser et samlet overblik over det aktivitetsbaserede budget for januar 2016 og beskriver de tre niveauer; pleje efter serviceloven, sygepleje efter sundhedsloven, samt overblik over aktivitetscentre.

Opgørelse af fravær:

Denne måneds opgørelse viser det samlede fravær i januar 2016.

Opgørelse af visiterede timer:

Denne måneds opgørelse viser overblikket for januar 2016.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Godkendt.

Bilag

Overblik Visiterede timer JANUAR 2016.xlsx

Samlet fraværstatistik 2016 - Pleje og Omsorg - januar

Aktivitetsbaserede budget januar 2016

Punkt 13: Orientering fra formanden - marts 2016

15/27548

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalget informeres ved hvert udvalgmøde om indsatser og verserende sager opstået siden forrige udvalgmøde.

a)

Afdeling for Pleje og Omsorg og Arbejdsmarked har indledt samarbejde med det formål at etablere en systematisk indsats med at rekruttere arbejdsmarkedsparete ansøgere til SOSU-området.

Der rekrutteres fra gruppen af modtagere af integrationsydelse, forsikrede ledige, jobparate kontanthjælpsmodtagere og uddannelsesparate.

Der afholdtes informationsmøder i uge 6 og 7 og ansættelsessamtaler den 23. og 29. februar 2016 til virksomhedspraktik, skoleforløb, løntilskudsjob og ansættelse minimum 113 timer i samlet forløb.

Indsatsen er fremskyndet og tilpasset således, at både igangværende ansatte i løntilskudsjob og kommende ansøgere til forløbet kan dygtiggøre sig og kvalificere sig til uddannelse i 2016 eller opnå ordinær ansættelse i sommerperioden 2016 og efterfølgende uddanne sig.

Samarbejde med SOSU-skole er etableret.

FOA TR og ledergruppen er orienteret og den særlige indsats med at formidle til FOA og samarbejdspartnere finder sted i uge 9.

b)

Studietur til Holland er organiseret.

c)

Verserende sager.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Godkendt.

Bilag

Holland 11 -12 april - Demens tema

Vordingborg-projektet - VIL DU VÆRE VORES NYE KOLLEGA

Punkt 14: Eventuelt

15/19593

Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

Beslutning i Socialudvalget den 01-03-2016

Konference om fremtidens hjem til ældre den 4. maj i Køge.