

REFERAT 2022-25: Social-, Senior- og Handicapudvalget d. 07-09-2023

Mødedato	Torsdag d. 07. september 2023 kl. 15:30
Mødested	Botilbud B.S. Ingemannsvej
Mødedeltagere	Preben Storm, Stefan Lydal, Charlotte Riis Engelbrecht, Vivi Brit Nielsen, Jesper Kock, Erik Lorenzen, Peter Thomsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden - september 2023.....	3
Rundvisning på B.S. Ingemannsvej.....	4
Orientering om indsatser og erfaringer fra Klatrerosen under projekt "Nye veje til mere nærvær og	5
Orientering om ledelsesinformation juli 2023.....	7
Orientering om ledelsesinformation for den kommunale ungeindsats (KUI).....	9
Godkendelse af formand for Udsatterådet.....	12
Orientering om robotstøvsugere til praktisk hjælp i hjemmet.....	14
Orientering om status på udmøntningsplan 2023-2026.....	16
Orientering om driftsorienterede tilsyn i Omsorg og Udvikling i 1. halvår af 2023.....	18
Orientering om reaktivt ældretilsyn på Tandsbjerg Plejecenter.....	21
Orientering om sundhedsfagligt tilsyn Mølleparkens Plejecenter.....	24
Generel orientering - september 2023.....	27
Lukket: Formanden, udvalgsmedlemmerne og direktøren orienterer - september 2023.....	28
Underskriftsside - september 2023.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden - september 2023

23/4836

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget at godkende

- dagsordenen.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Godkendt.

Punkt 2: Rundvisning på B.S. Ingemannsvej

Sagsresumé

Social-, Senior- og Handicapudvalget vises rundt på B.S. Ingemannsvej.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Taget til efterretning.

Fraværende:

Preben Storm

Peter Thomsen

Fraværende Peter Thomsen, Preben Storm

Punkt 3: Orientering om indsatser og erfaringer fra Klatrerosen under projekt "Nye veje til mere nærvær og omsorg"

22/349

Sagsresumé

Hjemme- og Sygeplejen arbejder i projektet "Nye veje til mere nærvær og omsorg" med udviklingen af små teams gennem 4 spor.

"Nye veje til mere nærvær og omsorg" er finansieret gennem Socialstyrelsens ansøgningspulje "Faste teams i ældreplejen" med i alt 10.946.137 kr. til udmøntning i 2022-2023.

I Spor 2 arbejder "Team Klatrerosen" med en udvidet tværfaglig og medledende organisering inspireret af den hollandske plejemodel, Buurtzorg. Arbejdet bidrager til øget kontinuitet og sammenhæng i borgerforløbet. Teamets fagsammensætning og medledelse styrker ligeledes det enkelte teammedlems handlemuligheder, hvormed opgaverne bliver løst hurtigere og på højere fagligt niveau til glæde for borgerne.

Medarbejdere fra Team Klatrerosen vil på mødet fortælle om de foreløbige resultater og erfaringer fra det medledende team.

Projektets Spor 2 understøtter Byrådets vision om at skabe rammer for det gode liv sammen med Værdighedspolitikens indsatsområder for en værdig ældrepleje.

Ældrerådet orienteres.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

I Spor 2 under projekt "Nye veje til mere nærvær og omsorg" afprøves med inspiration i den hollandske plejemodel, Buurtzorg, hvordan et udvidet tværfagligt team kan varetage borgerforløb gennem medledelse og høj medarbejderinddragelse.

Målet er at afprøve, hvordan teamets medledelse styrker kontinuitet og kvalitet i borgerforløbet samt, hvordan medarbejderne oplever at arbejde i den nye organisering.

Den 1. november 2022 blev det udvidede tværfaglige og medledende team, "Team Klatrerosen" etableret. Teamet består af sygeplejersker, SOSU-personale, terapeut og visitator.

De foreløbige erfaringer viser blandt andet at:

- Den medledende organisering fremmer det mono- og tværfaglige samarbejde, og den skaber stærkere relationer blandt teammedlemmerne. Det styrkede samarbejde øger teamets handlemulighederne gennem større tværfaglighed.
- De fagprofessionelle får styrket deres faglighed ved kontinuerlig kompetenceudvikling. Det samme gælder for ufaglærte teammedlemmer.
- Kommunikationsvejen mellem teammedlemmerne er blevet kortere, og opgaverne bliver løst hurtigere og på et højere niveau til glæde for borgerne.
- Teamet opnår større resultater gennem samarbejde fremfor at arbejde inden for egen faggrænse. Når SOSU-medarbejdere, sygeplejersker, terapeut og visitator arbejder sammen i et team, styrkes den helhedsorienterede pleje og kvaliteten forbedres. Inddragelsen af terapeut i teamet fremmer rehabiliteringstænkningen i hverdagen til gavn for borgeren.
- Kontinuiteten hos borger er forbedret.

På mødet vil udvalgte medarbejdere fra Team Klatrerosen fortælle om teamet udvikling og resultater ud fra borgers perspektiv og teamets medledende ansvar. Erfaringer og resultater understøttes af udvalgte data på teamniveau.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Taget til efterretning.

Punkt 4: Orientering om ledelsesinformation juli 2023

23/4071

Sagsresumé

Ledelsesinformationen giver et overblik over, hvordan økonomien og aktiviteterne ser ud for det enkelte udvalg i løbet af året.

På nuværende tidspunkt forventes balancen fortsat at være udfordret på områderne under Social-, Senior- og Handicapudvalget. Forvaltningens vurdering bygger på udfordringer med implementeringshastigheden for reduktionerne i handlekataloget "Budget i Balance 2022" og særligt "Budgettilpasninger 2023", der udmøntes i indeværende år.

Byrådet har den 31. maj 2023 godkendt Social-, Senior- og Handicapudvalgets indstilling til "Budgettilpasninger 2023" på 12,691 mio. kr. i 2023 og fra 2024 på 27,477 mio. kr. for at kunne håndtere budgetubalance og bidrage til Budget 2024. "Budgettilpasninger 2023" indeholder organisationstilpasninger og ændringer i serviceniveau, serviceadgang eller effektivisering.

Økonomiudvalget godkendte den 14. december 2022 nye principper og retningslinjer for økonomistyring i Sønderborg Kommune, der er en præcisering og uddybning af fagudvalgenes økonomistyring. Dette betyder, at hvis ledelsesinformation LIS på udvalgsniveau udviser et forventet merforbrug på mere end eller lig med 1 % og/eller 3 mio. kr., udarbejdes en særskilt beslutningssag, hvor udvalget tager stilling til korrektioner.

Forvaltningen fortsætter med at fastholde en stram og fokuseret budgetopfølgning i forhold til udgifterne på områderne. Dette med henblik på at kunne fortsætte en positiv udvikling og fastholde implementeringshastigheden i de iværksatte initiativer og dermed balancen i det samlede budget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Opfølgning på ledelsesinformationen sker hver måned for de enkelte udvalg, hvor der gives en status og forventning for årets resultat.

Status på økonomien

Samlet resultat for Social-, Senior- og Handicapudvalgets område ultimo juli viser et forbrug på 743,6 mio. kr. svarende til 59,0 % af det korrigerede budget. Forbrugsprocenten er ikke retvisende som følge af periodeforskydninger i betalinger, mellemkommunale afregninger og statsrefusion.

Budgettet er udfordret som følge af implementeringshastigheden for reduktioner jævnfør handlekataloget "Budget i Balance 2022" og særligt reduktioner i form af ændring af serviceadgang, serviceniveau samt effektiviseringer i "Budgettilpasninger 2023".

Budgetopfølgning juli viser nedenstående udfordringer, som forvaltningen fortsat har fokus på:

- Demografireguleringen på seniorområdet viser et merforbrug ud fra nuværende aktivitetsniveau.
- Sygeplejen viser et merforbrug på baggrund af øgede aktiviteter.
- Implementeringshastighed på ”Budgettilpasninger 2023” og generel aktivitets nedgang i hjemmeplejen.
- Stigning mellemkommunal betaling pga. flere borgere i plejebolig i andre kommuner.
- Uddannelsesenheden - graden af opnåelse af fuld dimensionering medfører merforbrug.
- Fællesområdet har øgede udgifter til systemer.
- Udgiftspres på personlig hjælperordning.

Det samlede resultat for områderne under Social-, Senior- og Handicapudvalget er udfordret og balancen er afhængig af implementeringen af ”Budget i Balance 2022” samt ”Budgettilpasninger 2023”.

Er det ikke muligt at opretholde tempoet i tilpasningerne af aktivitetsniveauet i driften for at indfri reduktionerne i indværende år, så vil det alt andet medfører et merforbrug. Forvaltningen vil fastholde en målrettet opfølgning i forhold til at understøtte implementeringen af budgettilpasningerne på områderne for at kunne muliggøre et samlet regnskabsresultat i balance.

Det forventede resultat for Social-, Senior- og Handicapudvalgets politikområder indeholder både bevillingsændringerne fra første og anden bevillingsrevision. Anden bevillingsrevision er målrettet til seniorområdet for at imødekomme implementeringsudfordringer ved ”Budgettilpasninger 2023”.

Politikområde 09 – Senior

Status ultimo juli viser et forbrug på 496,6 mio. kr. svarende til 59,9 % af det korrigerede budget. Set i forhold til et lineært forbrug på 58,3 % er det svarende til et merforbrug på 12,9 mio. kr.

Vurderet ud fra nuværende aktivitetsniveau forventes en presset balance ved årets udgang. Vurdering er afhængig af, hvorvidt det er muligt at opretholde tempoet i implementeringen af ”Budgettilpasninger 2023” og nuværende aktivitetsfald hjemmeplejeområdet.

Politikområde 17 - Social Voksne

Status ultimo juni viser et forbrug på 246,8 mio. kr. svarende til 57,4 % af det korrigerede budget. Set i forhold til et lineært forbrug på 58,3 % er det svarende til et mindreforbrug på 3,96 mio. kr.

Vurderet ud fra nuværende aktivitetsniveau forventes dog et merforbrug på 4,4 mio. kr. ved årets udgang, særligt pga. udgiftspres på personlig hjælperordning og mellemkommunale afregninger.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Taget til efterretning.

Bilag

LIS Drift SSHU 2023

LIS aktivitet SSHU 2023

Punkt 5: Orientering om ledelsesinformation for den kommunale ungeindsats (KUI)

23/65086

Sagsresumé

Byrådet i Sønderborg Kommune har på møde den 19. december 2018 vedtaget, at de landspolitiske mål skal danne udgangspunkt for to lokale mål for ungeområdet. De to lokale mål går ud på, at mindst 90% af de 25-årige gennemfører en ungdomsuddannelse, og at antallet af unge uden tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet skal halveres inden 2030.

For at følge op på målopfyldelsen er der blevet udarbejdet en fælles ledelsesinformation, som bliver opdateret to gange årligt. Ledelsesinformationen indeholder en opfølgning på de to lokale mål. Derudover indeholder den nye ledelsesinformation otte fælles mål på tværs af ungeområdet, der fokuserer på blandt andet uddannelsesparate unge, erhvervsuddannelser og mentalt helbred.

Status for målopfyldelsen for de to lokale mål viser, at antallet af unge, der har gennemført en ungdomsuddannelse, ligger på 72,6 pct. i 1. halvår 2023. Målet er at 90 pct. skal have gennemført en uddannelse. Mål 1 er dermed ikke opfyldt.

Mål 2, om at halvere antallet af unge uden tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet i 2030, viser at 8,7 pct. af de unge i 1. halvår 2020 var uden en tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet. I 1. halvår 2023 er andelen af unge uden tilknytning faldet til 6,9 pct.. Sønderborg Kommune er dermed på rette vej mod målet på 4 pct. i 2030.

Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget, Social-, Senior- og Handicapudvalget og Sundhedsudvalget orienteres.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 19. december 2018 besluttede Byrådet, at de to landspolitiske mål for ungeområdet skulle være Sønderborg Kommunes lokale mål. Målene er, at:

- andelen af unge op til 25 år, som ikke har tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet, skal være halveret i 2030
- der i 2030 mindst 90% af de 25-årige skal have gennemført en ungdomsuddannelse.

Økonomiudvalget og de ansvarlige stående udvalg på ungeområdet blev i juni 2019 orienteret om, at Direktionen havde besluttet, at der inden den 1. oktober 2019 skulle udarbejdes en fælles ledelsesinformation på ungeområdet, således ungeindsatsen bliver set som et resultatområde. De stående udvalg har løbende modtaget en ledelsesinformation, og de har besluttet, at den skal udarbejdes to gange årligt – marts og september.

Den administrative styregruppe af den kommunale ungeindsats (KUI) har udarbejdet en ny KUI-ledelsesinformation. Den nye ledelsesinformation tager udgangspunkt i de af Byrådet vedtagne målsætninger samt otte fælles mål. De otte fælles mål er mål, som er blevet til i tæt samarbejde mellem ledere, chefer og direktører på tværs af ungeområdet. De otte administrative mål skal dermed understøtte målopfyldelsen af Byrådets to lokale mål, der går på, at andelen af unge op til

25 år, som ikke er i uddannelse eller arbejde, skal halveres samt sikre, at mindst 90 pct. får gennemført en ungdomsuddannelse.

I forhold til målopfyldelse er status følgende:

Landspolitiske mål	1.halvår 2020		1.halvår 2023		Udvikling 1. halvår 2020 til 1. halvår 2023	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procentpoint
Mål 1						
I 2030 skal mindst 90% af de 25-årige have gennemført en ungdomsuddannelse	492	73,0%	478	72,6%	-14	-0,4
Mål 2						
I 2030 skal andelen af unge op til 25 år, som ikke har en tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarked, være halveret. Målsætning i Sønderborg er 4%	714	8,7%	574	6,9%	-140	-1,8

Mål 1 er ikke opfyldt. I 1. halvår 2020 havde 492 unge af de 25-årige gennemført en ungdomsuddannelse, svarende til 73,0 pct. I 1. halvår 2023 var der tale om 72,6 pct. – et fald på 0,4 pct. fra 1. halvår 2020 til 1. halvår 2023. Målet har ikke været opfyldt i perioden.

Mål 2 er ikke opfyldt. I 1. halvår 2020 var 714 unge uden tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet svarende til 8,7 pct. af alle unge. I 1. halvår 2023 var antallet af unge uden tilknytning faldet til 574, svarende til 6,9 pct. Sønderborg Kommune er dermed på rette vej med et fald på 1,8 procentpoint i andelen uden tilknytning siden 1. halvår 2020. Målet er en andel på 4 pct. i 2030.

KUI-ledelsesinformationen indeholder derudover otte mål, som er følgende:

- Andelen af uddannelsesparate unge skal være stigende – 90 pct. i 2030
- Alle unge skal være i gang. De må ikke være passive
- Flere unge skal vælge en erhvervsuddannelse
- Flere unge skal fastholdes i uddannelse
- Nedbringe antallet af unge kontanthjælpsdebutanter
- Flere unge med handicap, psykiske lidelser eller sociale problemer gennemfører en ungdomsuddannelse eller er i beskæftigelse
- Reducere andelen af unge med dårligt mentalt helbred
- Færre unge med misbrugsproblematikker.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Taget til efterretning.

Bilag

LIS KUI september 2023

Punkt 6: Godkendelse af formand for Udsatterådet

21/35113

Sagsresumé

Udsatterådets formand Rudi Cargnelli er fratrådt sin stilling i rådet den 31. juli 2023.

Det fremgår af Udsatterådets forretningsordens § 4, at Social-, Senior- og Handicapudvalget udpeger en ny formand for byrådsperioden.

Udsatterådet drøftede formandsskiftet på ekstraordinært møde den 14. august 2023. Udsatterådet arbejder lige nu med et nyt samskabelses- og dialogbaseret format. I dette format er formandsrollen reduceret.

Udsatterådet anmoder derfor Social-, Senior- og Handicapudvalget om at godkende, at Udsatterådets næstformand Vivi Ravnskjær Terp udpeges som formand indtil der foreligger en godkendelse af en ny forretningsorden primo 2024. Herefter vil Udsatterådet præsentere Social-, Senior- og Handicapudvalget for det nye format og en ny forretningsorden.

Godkendelsen af midlertidig varetagelse af formandsrollen i Udsatterådet understøtter Byrådets vision 2022-2025, særligt Socialpolitikken 2021-2024's fokusområder Fællesskab og Fleksibilitet.

Udsatterådet orienteres.

Social-, Senior- og Handicapudvalget har beslutningskompetencen jf. delegationsplanen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget at godkende

- Vivi Ravnskjær Terp til formandsrollen for Udsatterådet frem til der godkendes en ny forretningsorden for Udsatterådet primo 2024.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte Udsatterådets forretningsorden onsdag den 23. februar 2022. I forretningsordenens § 4 fremgår det, at det er Social-, Senior- og Handicapudvalget, der har beslutningskompetencen til at udpege formanden for Udsatterådet, samt at udpege nye medlemmer, når et medlem fratræder.

Af forretningsordenen fremgår det, at formandens opgaver er at:

- Fastlægge formandsmøder sammen med næstformanden.
- Afgive høringssvar sammen med næstformanden, hvis det ikke er muligt at indhente høringssvar fra Udsatterådets medlemmer.
- Indkalde til og lede Udsatterådets møder.
- Fungere som pressechef for Udsatterådet.
- Fastsætte dagsordenen til Udsatterådets møder sammen med næstformanden og rådets sekretær.

Udsatterådets formand Rudi Cagnelli meddelte den 31. juli 2023, at han fratrådte sin stilling i rådet. Siden da har Udsatterådets næstformand Vivi Ravnskjær Terp varetaget formandsrollen.

Udsatterådet har drøftet situationen på et ekstraordinært møde den 14. august, og rådsmedlemmerne er blevet orienteret om muligheden for at stille op som formand.

Udsatterådet er lige nu i proces med at udarbejde et nyt format for rådets møder og aktiviteter, som lægger vægt på en flad, dialogbaseret struktur. I dette format er behovet for en formandsrolle stærkt reduceret, da det administrative arbejde kan håndteres af rådets sekretær, og rådets indhold tilrettelægges i fællesskab mellem medlemmerne og borgerne.

Udsatterådet er i september-oktober 2023 ved at udføre en prøvehandling på dette nye format, hvor rådet indsamler borgerperspektiver og -drøftelser til fælles refleksion. Alt efter resultatet af denne prøvehandling vil Udsatterådet sammensætte en konkret beskrivelse af det nye format. Udsatterådet vil præsentere dette for Social-, Senior- og Handicapudvalget til godkendelse snarest muligt og forventer at tage det i brug fra starten af 2024.

En ny formand vil derfor kun skulle fungere i den nuværende rolle indtil primo 2024. Udsatterådet anmoder om, at Social-, Senior- og Handicapudvalget udpeger Udsatterådets næstformand Vivi Ravnskjær Terp til formand frem til, at der er godkendt en ny forretningsorden for Udsatterådet. Det vil give Udsatterådet mulighed for at udføre prøvehandlingen forud for udarbejdelse af en ny forretningsorden.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Godkendt.

Punkt 7: Orientering om robotstøvsugere til praktisk hjælp i hjemmet

22/78266

Sagsresumé

Byrådet godkendte i juni 2022 Budgetreducerende tiltag for 2022-2025. I kataloget indgår en årlig besparelse på 1.200.000 kr. ved anvendelse af robotstøvsuger til ydelsen støvsugning i hjemmet. Forvaltningen har derfor planlagt en overgang til ny visitationspraksis til behandling af ansøgninger om praktisk hjælp, hvori opgaven støvsugning indgår. Den nye praksis skal imødekomme budgetreduktionen. Visitationen indarbejder den nye praksis og igangsætter revurdering af de ca. 1.900 borgere, der aktuelt modtager hjælp til rengøring.

Den nye visitationspraksis træder i kraft den 1. oktober 2023. Fra den dato vurderes det, om borgeren, der ansøger om hjælp til støvsugning, kan håndtere en robotstøvsuger. Borgeren skal selv købe robotstøvsugeren.

Anvendelse af mere teknologi i hverdagen er en del af værdighedspolitikken tilgang til et godt liv med mere frihed og selvbestemmelse for borgeren. Forvaltningen ser inddragelse af teknologier, som robotstøvsugeren, som en almindelig og nødvendig samfundsudvikling.

Handicaprådet og Ældrerådet er orienteret under Generel orientering på henholdsvis Handicaprådsmøde den 4. september 2023 og Ældrerådsmøde den 8. september 2023.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Tema 4 i Budgetreducerende tiltag 2022-2025, omhandler anvendelse af digitalisering og velfærdsteknologi, der kan understøtte eller løse kommunale opgaver, samt medvirke til at udvikle kernevelfærden og mødet med borgeren. Ét af de konkrete projekter er ny visitationspraksis med brug af egen robotstøvsugere til støvsugning i hjemmet.

Budgetreduktionen for forvaltningen Omsorg og Udvikling sker med 1.200.000 kr. årligt. Fra den 1. oktober 2023 starter derfor en ny praksis for visitationens behandling af ansøgninger om hjælp til støvsugning. Der vurderes om:

- Borgeren kan håndtere at have en robotstøvsuger kørende i hjemmet.
- Borgeren kan betjene robotstøvsugeren i forhold til igangsætning, tømning og rensning
- Der er behov for at borgeren afprøver en robotstøvsuger i en 14 dages periode forud for en afgørelse.

Har borger brug for hjælp til at starte, tømme og rengøre robotstøvsugeren, kan der visiteres hjælp til det. Kan borgere grundet sit funktionsniveau ikke have en robotstøvsuger i sit hjem, vil der fortsat være mulighed for hjælp med manuel støvsugning.

De borgere, der aktuelt modtager hjælp til støvsugning, skal revurderes ud fra den nye praksis. Det drejer sig om ca. 1.900 borgere. Revurderingen vil strække sig over en periode fra 1. oktober 2023 til 1. oktober 2024. Visitationen starter

revurderingen, hos de borgere der er i et rehabiliteringsforløb. Derefter fortsættes hos de borgere, der er visiteret til en rengøringspakke.

Efter servicelovens § 113 betragtes en robotstøvsuger som et forbrugsgode, der normalt indgår i sædvanligt indbo. Der kan ikke ydes støtte til køb af robotstøvsuger, efter reglerne om forbrugsgoder. Det betyder, at borgeren selv skal anskaffe en robotstøvsuger. Forvaltningen har vurderet anvendelsen af robotstøvsuger ud fra et juridisk og økonomisk perspektiv.

I et juridisk perspektiv har kommunen ikke hjemmel i servicelovens § 113 til at betale og levere forbrugsgoder. En robotstøvsuger sidestilles med en almindelig støvsuger, som er at finde i ethvert hjem, der måtte ønske det. I den samfundsmæssige udvikling bliver flere produkter til almindelige gøremål i hverdagen robot- eller teknologistyret – ligesom støvsugeren.

I et økonomisk perspektiv vil udgiften til indkøb og vedligehold overskride budgetreduktion på 1.200.000 kr. årligt. Der vil således være tale om en merudgift for kommunen.

For at understøtte borgerens muligheder og valg bedst muligt, vil visitatoren gennem dialog, oplæring og afprøvning vejlede borgeren. Visitatoren vil udlevere en informationsfolder, som beskriver opmærksomhedspunkter ved valg og anskaffelse af en robotstøvsuger.

Forvaltningen vil stille en robotstøvsuger til rådighed i en oplæringsperiode. I den periode kan borgeren blive tryk ved teknologien, og opleve, hvordan den kan tilføre mere frihed og selvbestemmelse til, hvornår der skal støvsuges samt værdighed i at kunne håndtere dagligdagens opgaver selv.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Taget til efterretning.

Fraværende:

Peter Thomsen

Bilag

Ældreministerens svar på spørgsmål vedr. robotstøvsuger

Fraværende Peter Thomsen

Punkt 8: Orientering om status på udmøntningsplan 2023-2026

23/20847

Sagsresumé

Byrådet godkendte den 12. oktober 2022 budgettet for 2023 og overslagsårene 2024-2026.

Forvaltningen har efterfølgende udarbejdet en udmøntningsplan for budgettet, som dels definerer den udvalgmæssige og administrative forankring og dels danner grundlag for opfølgning i løbet af året. Af udmøntningsplanen fremgår ligeledes uafsluttede elementer, der er videreført fra tidligere udmøntningsplaner.

Vedlagt er forvaltningens status på udmøntningsplanens elementer pr. august 2023

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 12. oktober 2022 budgettet for 2023 og overslagsårene 2024-2026. Budgetaftalen indeholder en række politiske prioriteringer understøttet af budgetudvidelser såvel som reduktioner på udvalgte budgetposter.

Herudover er der med budgetaftalen besluttet en række øvrige elementer uden direkte tilknytning til budgettet. Det drejer sig om forskellige områder, der ønskes analyseret og/eller styrket gennem særlig opmærksomhed i budgetperioden.

Med henblik på den fremadrettede udmøntning af budgettets elementer godkendte Økonomiudvalget den 23. november 2022 udmøntningsplanen. Status på udmøntningsplanen vil - i overensstemmelse med budgetforliget - blive fremlagt for Økonomiudvalget første gang den 8. februar 2023 og herefter hver måned. Derefter orienteres fagudvalgene første gang på marts-møderne i 2023 og herefter hver måned.

Udover elementerne for budgettet for 2023, så indeholder orienteringen også de uafsluttede elementer fra tidligere udmøntningsplaner.

Status på udmøntningsplanens enkelte elementer pr. marts 2023 fremgår af bilag og er:

Gennemført:

- Budgetreduktion i 2023 på Social-, Senior- og Handicapudvalgets område på 1,3 mio. kr. årligt.
- Boliger til ældre handicappede B.S. Ingemannsvej, øget anlægsbevilling - er tilrettet og indgår under udmøntningsplan 2022.
- Analyse på Socialområdet - er præsenteret for CMU - Omsorg og Udvikling, godkendt af Social-, Senior- og Handicapudvalget og præsenteret for Byrådet og Handicaprådet. Analysen præsenteres for Økonomiudvalget.
- Orangeriet - Byggeriet blev indviet den 23. juni 2023.

I proces:

- Boliger til ældre handicappede B.S. Ingemannsvej udmøntningsplan 2022 - Skema A godkendt i ØU i juni. Ifølge tidsplanen er byggeriet færdigt i november 2024.
- Ekstra centernære-ældreboliger materiale er under forberedelse.

Udover udmøntningsplanens enkelte elementer arbejder forvaltningen med:

- Spor for Omsorg og Udvikling 2022-2025.
- Projekt ”Firkløver” - Nye veje til øget borgers medbestemmelse ved visitation og udførsel af hjemmepleje.
- Projekt ”Faste team i ældreplejen” - Nye veje til mere nærvær og omsorg.
- Implementering af Budget i Balance 2022 og Budgettilpasninger 2023.
- Konfigurering og opsætning af nyt omsorgssystem – i drift 1. marts 2024.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Taget til efterretning.

Fraværende:

Peter Thomsen

Bilag

Opfølgning på udmøntningsplan B2023 - 2026 - august

Fraværende Peter Thomsen

Punkt 9: Orientering om driftsorienterede tilsyn i Omsorg og Udvikling i 1. halvår af 2023

23/39241

Sagsresumé

I Omsorg og Udvikling har der i første halvår af 2023 været følgende driftsorienterede tilsyn:

- ni kommunale tilsyn udført af BDO fordelt på ældre- og socialområdet
- fire tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed
- Syv tilsyn udført af Socialtilbud Syd i perioden november 2022 – juni 2023.

Generelt har Socialtilbud Syd, BDO og Styrelsen for Patientsikkerhed vurderet, at botilbuddene, værestederne, plejecentrene, og specifikt udvalgte enheder i hjemme- og sygeplejen er velfungerende. En del af formålet med tilsynene er, at komme med forbedringsforlag til at sikre bedre kvalitet og læring.

Ingen af tilsynene har givet anledning til særlige bemærkninger, vilkår, skærpede tilsyn eller påbud.

Ved samskrivning af tilsynene vurderes tendenser og områder, der kan give læring på tværs af fagområderne i Omsorg og Udvikling.

Tilsynene understøtter Sønderborgs Kommunes Værdighedspolitik samt Byrådets vision om at skabe tryghed, omsorg og støtte til de borgere, der har brug for det, så alle kan trives og udvikles

Ældrerådet og Handicaprådet orienteres.

Indstilling

Forvaltningen indstiller Social-, Senior- og Handicapudvalget til at tage

- orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

I henhold til Serviceloven § 151 har Kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med opgaveløsningen på plejecentrene og sociale tilbud som ikke får tilsyn af Socialstyrelsen jævnfør servicens § 4.

I Omsorg og Udvikling udføres der driftsorienterede tilsyn. Omsorg og Udvikling har bedt tilsynsvirksomheden BDO at udføre de kommunale tilsyn.

Tilsynene bidrager til at sikre kvaliteten, om der er sammenhæng mellem gældende lovgivning, referencerammerne for Sønderborg Kommune samt den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

Social-, Senior- og Handicapudvalget er løbende orienteret om tilsynene på ældreområdet. Tilsyn hvor der er udarbejdet tids- og handleplan er præsenteret som selvstændige sager. Forvaltningen har samlet læringen af de driftsorienterede tilsyn

udført i Omsorg og Udvikling i det første halvår af 2023.

Sammenfatning af tilsynene på tværs af Omsorg og Udvikling

Overordnet vurderer Socialtilbud Syd, BDO og Styrelsen for Patientsikkerhed, at de besøgte steder er velfungerende. Tilsynene giver altid anmærkninger som forbedringsforslag for at styrke kvalitet og læring.

Botilbud, væresteder og misbrugscenter

En opmærksomhed ved de driftsorienterede tilsyn på botilbud er, at målepunkterne er identiske uanset konteksten tilsynet føres under. Et eksempel er, at ambulante tilbud f.eks. Misbrugcentret vurderes ud fra samme målepunkter som botilbud. Et andet eksempel er uddannelse og/eller beskæftigelse. I nogle botilbud er der individuelle handleplaner for borgers uddannelse og/eller beskæftigelse mens der på andre botilbud kan være borgernes, som på grund af fysiske og/eller psykiske handicaps ikke er i stand til at udføre uddannelse og/eller beskæftigelse.

- De fysiske rammer afspejler i meget lav grad, at tilbuddet er borgernes hjem. Indikator er ikke relevant, da tilbuddet er ambulant.
- Tilbuddets kvalitet er middel i forhold til, at tilbuddet, med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger, stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte parathed og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne.
- Borgerne trives i høj grad i de fysiske rammer. Socialtilsyn Syd bedømmer det problematisk, at nogle borgers trivsel påvirkes negativt, da det ikke er muligt for borgerne at blive badet på eget badeværelse, grundet størrelsen badeværelser, sammenholdt med den hjælp og støtte borgerne har behov for. Dette oplyses af medarbejder. Socialtilsyn Syd bedømmer det heroverfor positivt, at borgerne overordnet trives i de fysiske rammer, der tilgodeser muligheden for både socialt samvær og privatliv. Dette oplyses, af medarbejder, pårørende og borgere. (B.S. Ingemannsvej – der er iværksat en handleplan for nyopførelse af boliger, hvor badeværelserne kan anvendes til borgere med fysiske handicaps).

Styrelsen for Patientsikkerhed

- Instruksen for blodfortyndende behandling manglede præcisering af, hvilke kompetencer personalet skal have for at håndtere blodfortyndende behandling. Desuden manglede præcisering af personalets opgaver og ansvar i forbindelse med håndtering af blodfortyndende behandling.
- Et enkeltstående fund, hvor en patients udprintede medicinliste ikke var opdateret jævnfør kommunens gældende medicinbehandlingsinstruks.
- I én journal var der manglede beskrivelse af planen for patientens behandling samt opfølgning heraf. Behandlingsstedet kunne redegøre for, at patienten selv forestod kontroller og opfølgning, hvorfor der udelukkende er tale om manglende journalføring.

Læring af tilsynene på tværs af Omsorg og Udvikling

- En generel opmærksomhed efter alle tilsynene er dokumentationspraksis jf. journalføringsbekendtgørelserne. Eller rettere manglende dokumentation. Generelt kan medarbejderne, som deltager ved tilsynene svare på alle spørgsmål, men tilsynsførende kan ikke læse det i borgerens elektroniske patientjournal.
- Sikre den røde tråd i dokumentationen – fra et problem beskrives, handlingerne og evalueringen.
- Dokumentere aftaler med pårørende – forventningsafstemme.
- Systematisk sikre kendskab til borgernes ønske til livets afslutning.
- Instruksen for håndtering af blodfortyndende medicin i Sønderborg Kommune er revideret og drøftet blandt kvalitets- og implementeringssygeplejersker i Hjemme- og Sygeplejen samt orienteret til sygeplejerskerne på Plejecentrene.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Taget til efterretning.

Fraværende:

Peter Thomsen

Bilag

Botilbud oversigt over tilsyn, 1. kvartal 2023

Plejecentrene og hjemmeplejens oversigt over tilsyn i 1. halvår 2023

Styrelsen for Patientsikkerhed, oversigt over tilsyn 1. halvår 2023

Fraværende Peter Thomsen

Punkt 10: Orientering om reaktivt ældretilsyn på Tandsbjerg Plejecenter

23/39241

Sagsresumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter en skriftlig bekymringshenvendelse foretaget et anmeldt reaktivt ældretilsyn på Tandsbjerg Plejecenter den 28. marts 2023.

Formålet med tilsynet er, at sikre den fornødne kvalitet og bidrage til læring og udvikling.

Efter tilsynet vurderede Styrelsen for Patientsikkerhed, at Tandsbjerg Plejecenter har ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet” kategori 1.

Styrelsen for Patientsikkerhed oplevede Tandsbjerg Plejecenter som velorganiseret.

Tandsbjerg Plejecenter har systematisk gennemgået alle borgernes journaler i foråret 2023. Det var en del af en intern kvalitetssikring. Ledelsen på Tandsbjerg Plejecenter præsenterede ud fra deres kvalitetssikring en tids- og handleplan. Herunder indsats for at styrke medarbejdernes kompetencer og plejeenhedens dokumentationspraksis.

Styrelsen for Patientsikkerhed har givet Tandsbjerg Plejecenter henstillinger. De er efterfølgende indarbejdet i tids- og handleplanerne udarbejdet af ledelsen på Tandsbjerg Plejecenter.

Tilsynet understøtter Sønderborg Kommunes Værdighedspolitik samt Byrådets vision om at sikre tryghed, omsorg og støtte til de borgere, der har brug for det, så alle kan trives og udvikles.

Ældrerådet orienteres

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget til at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Alle borgere kan indberette bekymringshenvendelser til Styrelsen for Patientsikkerhed, hvis de er bekymret for forholdene på et behandlingssted, en plejeenhed eller om en sundhedsperson. Styrelsen for Patientsikkerhed undersøger, om mistanken er begrundet eller ej. Hvis mistanken er begrundet, kan Styrelsen for Patientsikkerhed foretage anmeldte eller uanmeldte reaktive tilsyn.

Tandsbjerg Plejecenter havde et anmeldt reaktivt ældretilsyn den 28. marts 2023.

Styrelsen for Patientsikkerheds målepunkter er offentlig tilgængelige og er grundlag for vurderingen.

Styrelsen for Patientsikker anvender nedenstående klassifikationer efter deres tilsyn

- ingen problemer, Kategori 0
- mindre problemer, Kategori 1
- større problemer, Kategori 2
- kritiske problemer, Kategori 3.

Der var ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet”, kategori 1 på Tandsbjerg Plejecenter efter ældretilsynet vurderede Styrelsen for Patientsikkerhed.

Ved tilsynet blev der gennemgået tre journaler og interviewet:

- tre borgere
- to pårørende
- ledelsen på Tandsbjerg Plejecenter
- tre medarbejdere.

Der blev foretaget observationer ved ophold i borgers hjem og ved færd i plejeenheden.

Styrelsen for Patientsikkerhed giver Tandsbjerg Plejecenter henstillinger i målepunkterne:

- borgernes trivsel og relationer
- borgere med kognitive funktionsnedsættelser og psykisk sygdom og/eller misbrug
- forebyggelse af magtanvendelse
- forebyggelse af funktionsevnetab og forringet helbred hos borgerne
- plejeenhedens dokumentationspraksis
- borgere med behov for rehabiliteringsforløb efter § 83a
- borgere med behov for hjælp med aktiverende efter § 83.

Manglende dokumentation var gennemgående i alle henstillingerne.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at manglerne i dokumentationen ikke var gennemgående hos alle beboere på Tandsbjerg Plejecenter.

Styrelsen for Patientsikkerhed bemærkede, at borgere med behov for helhedsorienterede tværfaglige rehabiliteringsforløb efter § 83a ikke har mulighed for det på Tandsbjerg Plejecenter. I Sønderborg Kommune anvendes § 83a ikke som et tilbud givet fra visitationen til beboere på plejecentrene. I stedet varetager Plejecenteret opgaven ved at inddrage borger i hverdagens gøremål og aktiviteter. Samtidigt vurderer personalet løbende om borger har behov for træning enten forebyggende- eller som behandlingstiltag.

Efter tilsynet opdaterede ledelsen på Tandsbjerg Plejecenter tids- og handleplaner herunder:

- Opdatering af døgnrytmeplaner i alle vagtlagt.
- Dokumentere borgers særlige hensyn og/eller tilgang til borger for at imødekomme borgers ønsker og mål samt forebygge magtanvendelse.

- Implementering af ”Kvalitet og forenkling af dokumentation”.
- Blomstringsuniverset er et læringsunivers, der viser veje til menneskelig blomstring. Tilgangen arbejdes der systematisk for at implementere og sikre dokumenteret for at sikre borgers trivsel og relationer.
- Implementere spørgeskemaet tidlig opsporing af sygdomstegn eller funktionsændring som systematisk værktøj for tidligt at registrere, når en borger ændrer sig. Formålet er at registrere små forandringer hos borger, så personalet kan forebygge.

Tandsbjerg Plejecenter fremstod ved ældretilsynet velorganiseret. Ledelsen havde i en intern kvalitetssikring afdækket plejecenterets udfordringer. Derfor var der inden tilsynet udarbejdet en tids- og handleplan. Herunder indsatser på styrkelse af medarbejdernes kompetencer og plejeenhedens dokumentationspraksis. Det blev præsenteret for Styrelsen for Patientsikkerhed under tilsynet.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Riis Engelbrecht

Peter Thomsen

Bilag

Styrelsen for patientsikkerhed reaktivt tilsyn - Tilsynsrapport 2023

Handleplan efter ældretilsyn Tandsbjerg Plejecenter

Fraværende Charlotte Riis Engelbrecht, Peter Thomsen

Punkt 11: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn Mølleparkens Plejecenter

23/60202

Sagsresumé

Styrelsen for Patientsikkerhed foretog et varslet sundhedsfagligt tilsyn på Mølleparkens Plejecenter den 23. maj 2023. Det var med fokus på borgere med diabetes, som er i behandling med insulin. Insulin betragtes som ét ud af syv risikosituationslægemidler, hvor der indberettes mange utilsigtede, alvorlige hændelser, som kunne været forebygget.

Efter tilsynet vurderede Styrelsen for Patientsikkerhed, at Mølleparkens Plejecenter havde ”Større problemer af betydning for patientsikkerheden” kategori 2 i behandling af borgere med diabetes, der fik insulin.

Styrelsen for Patientsikkerhed giver på baggrund af tilsynsbesøget den 23. maj 2023 et påbud til Mølleparkens Plejecenter, Sønderborg Kommune om:

- at sikre forsvarlig behandling af patienter, som har diabetes og får insulin, fra datoen for endelig afgørelse, herunder at sikre:
 - udarbejdelse og implementering af instruks for behandlingsansvarlige læge herom
 - at der er gennemført de nødvendige sygeplejefaglige vurderinger
 - tilstrækkelig journalføring.

Mølleparkens Plejecenter har efter tilsynet arbejdet målrettet og udført sygeplejefaglige vurderinger og journalføring.

Der er tilføjelse et afsnit omhandlende behandlingsansvarlige læge i en eksisterende instruks ”Håndtering af medicin mod diabetes”. En ny instruks om behandlingsansvarlige læger kræver et samarbejde mellem lægerne og forvaltningen Omsorg og Udvikling. Processen går i gang i august 2023 med praksiskonsulent og i det Kommunalt-lægelige udvalg- KLU.

Tilsynene understøtter Sønderborgs Kommunens Værdighedspolitik samt Byrådets vision om at skabe tryghed, omsorg og støtte til de borgere, der har brug for det, så alle kan trives og udvikles.

Ældrerådet orienteres

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører årligt tilsyn på udvalgte behandlingssteder i det offentlige og private sundhedsvæsen. Der gennemføres tilsyn ud fra stikprøver fra alle typer af behandlingssteder, disse tilsyn bliver ofte varslet forinden tilsynsbesøget.

Formålet med sundhedsfaglige tilsyn er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet og at sikre læring hos sundhedspersonalet. Styrelsen for Patientsikkerhed er i 2023 begyndt at føre fokuserede tilsyn på

risikosituationslægemidlet insulin. Insulin er ét ud af syv risikosituationslægemidler, der indberettes mange utilsigtede, alvorlige hændelser, som kunne været forebygget.

Tilsynet på Mølleparkens Plejecenter den 24. maj 2023 var rettet mod borgere med diabetes, der er i insulinbehandling.

Ved tilsynet blev der:

- gennemgået interview med ledelsen og medarbejdere
- gennemført gennemgang af instruksen
- gennemgået tre journaler, som var udvalgt på forhånd
- gennemgået insulin hos tre borgere.

Til grund for Styrelsen for Patientsikkerheds vurdering er offentliggjorte målepunkter. Vurdering efter tilsynet opgøres i fire kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden, kategori 0
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, kategori 1
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden, kategori 2
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden, kategori 3

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at Mølleparkens Plejecenter har ”Større problemer af betydning for patientsikkerheden”, kategori 2 til borgere med diabetes i behandling med insulin.

Overordnet påpeger Styrelsen for Patientsikkerhed at:

- Borgere med diabetes der behandles med insulin, skal have en fyldestgørende dokumenteret behandlingsplan fra behandlingsansvarlige læge. Både i forhold til hvad blodsukkerværdierne bør ligge mellem, men også hvad personalet skal gøre, når blodsukkerværdierne er uden for referenceområdet.
- Mundtlige forhåndsftaler med behandlingsansvarlige læger skal være tydelige og dokumenteret i borgernes journal. Samt hvis forhåndsftalen anvendes, skal der være en tilbagemelding til lægen samme dag og dokumenteres i borgers journal.
- Der er udarbejdet en fyldestgørende instruks for håndtering af insulin, men denne er ikke tilstrækkelig implementeret.
- Den sundhedsfaglige dokumentation med beskrivelse af borgers behov for forebyggelse af diabetiske senfølger var ikke tilstrækkelig.
- Der er i dokumentationen ikke var fulgt op på aktuelle pleje, behandling, opfølgning og evaluering i nødvendigt omfang.
- Dokumentation af administration af insulin var mangelfuld, da det ikke fremgik af den elektroniske journal, at dokumentationen af administration af insulin blev ført på papirskema i borgernes hjem. Papirskemaerne blev ikke gemt og opbevaret som en del af journalen.
- Der skal kvitteres for administreret medicin med genkendelige initialer.

Ovenstående anmærkninger fra Styrelsen for Patientsikkerhed medførte et påbud til Mølleparkens Plejecenter om at sikre forsvarlig behandling af patienter, som har diabetes og får insulin, fra datoen for endelig afgørelse, herunder at sikre:

- udarbejdelse og implementering af instruks for behandlingsansvarlige læge herom
- at der er gennemført de nødvendige sygeplejefaglige vurderinger
- tilstrækkelig journalføring.

Mølleparkens Plejecenter har arbejdet målrettet med anmærkningerne efter tilsynet og ledelsen på Mølleparkens Plejecenter har udarbejdet opfølgningsplaner for at sikre borgersikkerhed til borger med diabetes, der får insulin.

Behandlingsplanerne for borgers diabetes behandling ajourføres i et samarbejde med behandlingsansvarlige læger og sygeplejerskerne på Mølleparkens Plejecenter. Samtidigt opdaterer sygeplejerskerne de sygeplejefaglige vurderinger i borgernes elektroniske omsorgsjournal.

Der er tilføjet et afsnit om behandlingsansvarlige læge til eksisterende instruks om ”Håndtering af medicin mod diabetes”. Før der udarbejdes en ny instruks om behandlingsansvarlige læger kræver det inddragelse og dialog, så det bliver en gensidig aftale mellem lægerne og Omsorg og Udvikling. Processen sker i samarbejde med praksiskonsulenten og i Kommunalt-lægeligt udvalg KLU.

Det har været praksis at dokumentere for ikke-dispenserbar medicin på papirskemaer i borgernes hjem. Når papirskemaerne var udfyldte, makuleret medarbejderne det efter brug. Der var tillid til, at medarbejderne udførte opgaven, og hvis opgaven ikke kunne udføres, dokumenterede medarbejderen det i borgerens elektroniske omsorgsjournal.

Efter påbuddet på Mølleparkens Plejecenter er journalføringspraksis i Sønderborg Kommune ændret:

- Der føres papirskemaer på alle ikke-dispenserbare medicinadministrationer.
- Papirskemaerne gemmes i borgernes medicinmappe.
- Medarbejderne anvender samme signatur, som anvendes når der logges på computer.
- Der noteres på den elektroniske medicinliste, at der anvendes papirskemaer i borgernes hjem til kvittering af ikke-dispenserbar medicin.

Mølleparkens Plejecenter ændrede journalføringspraksis dagen efter tilsynet.

Omsorg og Udvikling ændrede journalføringspraksis efter modtagelsen af tilsynsrapporten og påbuddet på Mølleparkens Plejecenters. Ovenstående dokumentationspraksis på papirskema gælder i hele forvaltningen indtil nyt elektronisk omsorgssystem implementeres i 2024.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomi- og Arbejdsmarkedsforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Riis Engelbrecht

Peter Thomsen

Bilag

Tilsynsrapport 2023, Mølleparkens Plejecenter

Resumé, Mølleparkens Plejecenter

Fraværende Charlotte Riis Engelbrecht, Peter Thomsen

Punkt 12: Generel orientering - september 2023

23/4755

Sagsresumé

- Kommunale opgaver i forbindelse med Vaccination mod COVID-19 efter 2023
- Selvudpeget hjælper
- Ansøgning til Trygfonden
- Omorganisering på socialområdet
- Folketingets § 71-tilsyn, Dybbøl Plejecenter
- Tilsynsrapport 2023, Hørup Plejecenter.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Senior- og Handicapudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

Taget til efterretning.

Fraværende:

Peter Thomsen

Bilag

Notat vedrørende selvudpeget hjælper

Folketingets § 71-tilsyn, Dybbøl Plejecenter

Tilsynsrapport 2023, Hørup Plejecenter

Fraværende Peter Thomsen

Punkt 13: Lukket: Formanden, udvalgsmedlemmerne og direktøren orienterer - september 2023

23/4890

Fraværende Peter Thomsen

Punkt 14: Underskriftsside - september 2023

23/4900

Sagsresumé

Brug knappen GODKENDT i venstre side for at godkende/underskrive elektronisk.

Beslutning Social-, Senior- og Handicapudvalget den 07-09-2023

-