

# **REFERAT Ældrerådet 2022-2025 d. 27-04-2016**

**Mødedato** Onsdag d. 27. april 2016 kl. 09:30

**Mødested** Bakkegården

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat fra mødet den 23. marts 2016.....	4
Meddelelser til og fra formanden.....	5
Orientering fra forvaltningen.....	7
Orientering om Tilsyn Øst's vurdering 2015 af plejecentre i Odsherred Kommune.....	8
Orientering om Sundhedsstyrelsens tilsyn 2015 på plejecentre i Odsherred Kommune.....	13
Tilsynsrapporter Embedslægeinstitutionen Øst.....	17
Eventuelt.....	19

## Punkt 24: Godkendelse af dagsorden

### Sagsfremstilling

<b>24. Godkendelse af dagsorden</b>			
Sag 306-2013-74883	Dok. 306-2016-100894	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 27. april 2016	Sted: Bakkegården
Fraværende:	

*Godkendt med bemærkning om, at punkt 28 og 29 hænger sammen.*

## Punkt 25: Godkendelse af referat fra mødet den 23. marts 2016

### Sagsfremstilling

<b>25. Godkendelse af referat fra mødet den 23. marts 2016</b>			
Sag 306-2013-74883	Dok. 306-2016-100905	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 27. april 2016	Sted: Bakkegården
Fraværende:	

Godkendt.

## Punkt 26: Meddelelser til og fra formanden

### Sagsfremstilling

<b>26. Meddelelser til og fra formanden</b>			
Sag 306-2013-74883	Dok. 306-2016-100909	Initialer: JUH	Åbent

### Sagsfremstilling

- Orientering fra Regionsældrerådet v/Ib Holm
- Orientering fra redaktionsudvalget Hjemmeside v/Kirsten Johansen
- Orientering fra Center rådene
- Orientering fra Det Danske Madhus v/Inger
- Orientering fra Tænke Tanken v/Kirsten/Lene
- Orientering fra mødet med ældresagen v/Inger
- Orientering fra Integrationsrådet v/Kirsten
- Orientering fra kostrådet v/Bodil

<b>Beslutning fra Ældrerådet</b>	
Dato: 27. april 2016	Sted: Bakkegården
Fraværende:	

- *Orientering fra Regionsældrerådet v/Ib Holm*  
*Temadag den 9. maj kl. 9.30-14.39. Emnet er trafik. Inger, Merete, Bodil og Ib deltager. Regionsrådet lægger op til at der deltager en embedsmand fra kommunen. Thomas Klindt Martinsen bliver inviteret.*
- *Orientering fra redaktionsudvalget Hjemmeside v/Kirsten Johansen*  
*Intet nyt.*

- *Orientering fra Center rådene:*  
*Bekymring fra personale og beboere på Fårevejle Centret. Der er bevilget 5.000 kr. fra Lions Club til sommerhusbesøg for beboerne.*  
*Grevinge Plejecenter også fået bevilget 5.000 kr. fra Lions Club. De bruger pengene på en middag. Der oprettes en festforening på plejecentret, så beboerne i de tilknyttede ældreboliger også kan deltage i fællesarrangementerne.*  
*Der er udarbejdet en ny folder omkring frivillige på plejecentre.*
- *Orientering fra Det Danske Madhus v/Inger*  
*Der har været afholdt møde den 18. april 2016. Der er kommet ny direktør og økonomidirektør. Der er ikke kommet klager til kommunen og der er ikke modtaget klager i Det Danske Madhus. Der var smagsprøver på desserter, blandt andet citronfromage og sherryfromage. Der mangler deltagere i kostrådet. Chaufførerne er bedt om at komme med forslag til nye medlemmer.*
- *Orientering fra Tænke Tanken v/Kirsten/Lene*  
*Administrationen arbejder med værdighedspolitikken på baggrund af dagen. Enighed om at det var en god dag, med god forplejning.*

· *Orientering fra mødet med ældresagen v/Inger*

*Ældresagen har haft spis sammen dag. Der var 150 tilmeldte og en venteliste. Blev afholdt i Vig.*

*Der er startet projekt op med besøgshunde.*

· *Orientering fra Integrationsrådet v/Kirsten*

*Der skal afholdes temadag om Integrationsrådets fokus det næste år. Temadagen skal afholdes i efteråret.*

· *Orientering fra kostrådet v/Bodil*

*Det senest planlagte møde blev aflyst. Næste mødedato kan der desværre ikke deltage repræsentanter fra Ældrerrådet.*

*Rehab Messe i Bellacentret den 10-12. maj 2016.*

*Den 11. maj 2016 holder Sejrsbo 1 års fødselsdag.*

*Åbent hus Præstevænget den 24. maj 2016 kl. 13-15 i anledningen af, at Daghjemmet er flyttet ind.*

*Fodgængerfeltet i Fårevejle er ikke skiltet. Der bør være skiltning, hvis der ikke opsættes chikaner eller lignende.*

*Der er udarbejdet planer for cykelbaneområdet i Asnæs. Projektet kommer i udbud. Der er 1 mio. kr. til rådighed.*

## Punkt 27: Orientering fra forvaltningen

### Sagsfremstilling

<b>27.Â Â Orientering fra forvaltningen</b>			
Sag 306-2013-74883	Dok. 306-2016-100916	Initialer: JUH	Ã...bent

### Sagsfremstilling

Â Gennemgang af referat fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Â 1. kvartal status budget 2016

<b>Beslutning fra ÃldrerÃdet</b>	
Dato: 27. april 2016	Sted: BakkegÃrden
FravÃrende:	

Â Gennemgang af referat fra Social- og Forebyggelsesudvalget:

**Kort orientering om samarbejdet med arkitektfirma omkring ombygning af plejecentrene i forhold til vÃrdighedspuljemidlerne.Â**

**Modtagelsesteamet starter pÃ mandag.**

Â 1. kvartal status budget 2016:

**Forbrugt 41.500 kr. Budget 156.000 kr.Â Â Â Â Â Â Â Â Â Â Â**

# Punkt 28: Orientering om Tilsyn Øst's vurdering 2015 af plejecentre i Odsherred Kommune

## Sagsfremstilling

<b>28. Orientering om Tilsyn Øst's vurdering 2015 af plejecentre i Odsherred Kommune</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-105424	Initialer: LRJ	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om Socialtilsyn Øst's samlede og individuelle vurdering af Odsherred Kommunes plejecentre i 2015.

### Sagens opståen

De samlede årsrapporter 2015 på de gennemførte tilsyn fra Socialtilsyn Øst foreligger nu.

### Sagsfremstilling

Socialtilsyn Øst har til opgave at lave en stikprøveundersøgelse på, om plejecentrene lever op til standarden for hensigten med at drive plejecenter for målgruppen af borgere, jf. kvalitetsstandard for tildeling af plejebolig:

- Borgere med behov for omfattende hjælp og pleje døgnet rundt
- Boligens specielle indretning kan i væsentlig grad lette dagligdagen for målgruppen
- Målgruppen kan ikke klare sig i en almindelig ældrebolig eller en "centernær" ældrebolig
- Borgere, der er ude af stand til, eller har meget vanskeligt ved, at udføre egenomsorg
- Borgere, der har et særligt stort behov for fysisk og psykisk tryghed

### Tilsyn i 2015

Socialtilsyn Øst har i 2015 på vegne af Odsherred Kommune været på uanmeldt tilsynsbesøg på alle 8 plejecentre.

Tilbagemeldingerne ved årets tilsyn på plejecentrene tyder på, at langt størstedelen af beboerne er tilfredse med de leverede indsatser. Der opleves generelt en god stemning og trivsel blandt beboerne.

Beboere og pårørende tilkendegiver overvejende oplevelse af en for dem tilfredsstillende og kompetent indsats. Dette gør sig især gældende for det fastansatte personale. I forhold til vikarer og afløsere tilkendegives i et enkelt tilfælde mindre tilfredshed.

Grundet den stigende kompleksitet i opgaverne hos beboerne, er netop kendskab til og kontinuitet i de leverede ydelser en vigtig forudsætning for, at skabe tryghed og værdighed for beboerne.

Tilsynets afrapportering er opdelt i overordnede temaer, som redegøres for herunder:

#### Tema 1: Visitation, afgørelse og information

Der foreligger skriftlige afgørelser og der afholdes systematiske indflytningssamtaler. Der er hovedsageligt et godt og stabilt høj informationsniveau til borgere og pårørende. Samarbejdet med visitationsenheden vurderes godt.

#### Tema 1a: Tilbudsportalen

Der er igen i år behov for, at der foregår en indberetning og godkendelse af data.

#### Tema 2: Målgruppe

Målgruppen ses i overensstemmelse med visitationskriterierne.

Der mærkes en tilgang af yngre borgere med psykiske lidelser og effekten af komprimerede indlæggelsesforløb.

### Tema 3: Metoder og resultater, herunder indsatsen for sundhed

Den indsats, der leveres til beboerne på plejecentrene, fremstår alle steder som udført jf. overordnede politiske målsætninger og ældrepolitikken. Der tilkendes også generelt kendskab til og ejerskab af eksisterende missions-, visions- og værdimæssige tilgangsbeskrivelse.

Alle plejecentre har eller er i gang med at udarbejde og synliggøre eget værdisæt, eksempelvis med afsæt i Eden-lignende tilgang eller OK Fondens værdisæt (Baeshøjgaard i Vig). To plejecentre har fået en anbefaling om nødvendigheden af fokus på tydeliggørelse af eget værdisæt.

Socialtilsynet finder denne udvikling positiv, da det derved ofte bliver tydeligere for både den nuværende og den nye beboer og dennes pårørende, hvordan dagligdagen kommer til at se ud, og hvordan den enkeltes særlige behov for tryghed og trivsel kan tilgodeses.

Det er Socialtilsynets vurdering, at de af værdierne afledte ledelsesmæssige anvisninger til sikring af den værdimæssige tilgang generelt endnu ikke forefindes.

#### *Rehabilitering, træning og vedligehold af sociale, fysiske og psykiske færdigheder*

I forhold til opfølgning på konkrete individuelle behov for genoptræning ved fysioterapeut eller henvisning til vederlagsfri træning ses generelt en god praksis.

De ledelsesmæssige rammer for rehabiliterings- og træningsindsatsen fremstår på de kommunale plejecentre stadig utydelige.

#### *Kost, ernæring og måltider*

Der er en tydelig og kvalitetssikret indsats. Et forbedringstiltag ville være en nedskrevet ledelsesforventning til afvikling af måltidet, så det kan bruges som arbejdsredskab for medarbejderne.

#### *UTH – utilsigtede hændelser*

Der vurderes på samtlige plejecentre en god opmærksomhed på indberetning af og opfølgning på utilsigtede hændelser, herunder rapportering af nærved hændelser, der udgør en konkret eller potentiel risiko for patientsikkerheden.

Der opleves lokalt på plejecentrene ligeledes god opmærksomhed og opfølgning på rapporterede hændelser, identificering af problemområder og iværksættelse af forebyggende indsatser.

### Tema 4: Indsats for særlige grupper (beboere med demens og psykisk sygdom)

De mange lokale demenskoordinatorer vurderes som et aktiv for udviklingen af denne praksis. Der ses nu en arbejdsdeling mellem demenskoordinatorer og de centrale demenskonsulenter til gavn for beboerne.

Gennemgang af politiske dagsordner etc. tyder også på en positiv politisk bevågenhed på dette område, fx. gennem arbejdet med demensstrategien.

En anden positiv udvikling, der bør nævnes, er, at der ved de fleste plejecentre ses eksistens af mange relevante (social-)pædagogiske handleplaner med det formål at skabe tryghed, værdighed og ikke mindst forebyggelse af konflikter i situationer, hvor beboeren med demens ikke mere kan overskue dagligdagen.

Den pædagogiske indsats for beboerens oplevelse af meningsfuldhed, herunder aktiverende initiativer i én-til-én aktiviteter med beboere med demens, fornemmes generelt velfungerende i plejecentrene.

### Tema 5: Kompetencer, uddannelse og kvalitetssikring

Det er tilsynets vurdering, at der generelt er de faglige kompetencer på plejecentrene, som der er behov for.

Organiseringen med centersygeplejersker på de enkelte plejecentre vurderes som et klart aktiv for kvaliteten i de leverede sundhedsfaglige indsatser, samt for den nødvendige fortsatte kvalitetssikring og kvalitetsudvikling af området.

### Tema 6: Inddragelse og retssikkerhed

Der er gode indflytningssamtaler, der danner et godt grundlag for det fremtidige samarbejde. Ligeledes ses et godt samarbejde med centerrådene på de enkelte plejecentre. Tilsynet har dog her givet enkelte anbefalinger til opstramninger.

### Tema 7: Magtanvendelse

Det er Socialtilsynets vurdering, at der på alle plejecentre er en god og konsekvent praksis i forhold til at indberette magtanvendelser og opfølgningen herpå.

Tilsynet oplever et generelt godt kendskab blandt medarbejderne til håndtering af magtanvendelser og indberetninger heraf mv.

#### Tema 8: Aktivitet, arrangementer og inddragelse af frivillige

Der er et billede af en gennemgående flot indsats, som Socialtilsynet i 2015 stadig genfinder og får bekræftet. Summen af lokale frivilliges, de lokale ledelsers og medarbejderes samlede indsats ser generelt ud til at bevirke:

· Mange forskelligartede faste tilbud i ugen, som f.eks. målrettet anvendelse af musik og bevægelse, sanseoplevelser, erindringsdans, medvirken i mindre madproduktion, forskellige faste aktiviteter med aktivitetsmedarbejder, håndarbejde og endog et enkelt sted specielle mandeaktiviteter

- Tilgængelige interne busser og faste ugentlige ture ud af huset og et par steder mulighed for beboerferier.
- I sommermånederne anvendelse af de mange sansehaver til frisk luft, bevægelse, sanseoplevelser og evt. medvirken ved dyrkning af blomster/grøntsager
- Flere generelle og lokale traditioner med faste arrangementer i løbet af året
- Flot lokalt samarbejde med institutioner (børnehaver) og foreninger
- Flere steder adgang til samvær med husdyr
- Beboeraviser

Samlet set er Tilsyn Øst's indtryk, at plejecentrene i Odsherred Kommune stadig meningsfuldt formår at udnytte understøttelsen fra den frivillige indsats til supplerende af ledelsesmæssige initiativer.

#### Tema 9: De fysiske rammer

De fysiske rammer vurderes generelt egnet til målgruppen.

#### Embedslægetilsyn

Det er tilsynets vurdering at kommunens plejecentre udarbejder handleplaner. Der arbejdes ansvarligt og samarbejdsvilligt med opfølgning på tilsynet.

#### Plejecentrenes handleplaner på tilsyn 2016

Der er udarbejdet specifikke handleplaner for hvert enkelt plejecenter.

Der er udarbejdet en fælles målsætning om:

- Rehabilitering, aktivitet og trivsel på plejecentre
- Måltidet på plejecentre – værdier og normer
- Tilbudsportalen
- Lederens værdier og forventninger til det kollegiale samarbejde og til medarbejderens tilgang til borgeren på plejecentre

#### Tilsyn Øst's særlige fokus ved tilsyn 2016

· *Rehabilitering, træning og vedligehold af sociale, fysiske og psykiske færdigheder*

Der er behov for centrale beslutninger om konkrete rammer for indsatserne, herunder øget systematik med sikring af opfølgning og evaluering af den lokale indsats

· *Pædagogiske indsatser*

Muligheder for som beboer at kunne skabe sit eget liv i lyset af egne valg og egen meningsfuldhed

· *Tilbudsportalen*

At arbejde på at sikre, at lovpligtig indberetning til Tilbudsportalen, herunder den løbende opdatering, finder sted

#### Administrationens bemærkninger til Tilsyn Øst's tilsyn 2015

Det er administrationens opfattelse, at tilsynsrapporterne 2015 afspejler en fortsat positiv udvikling. Der er konkrete udviklingspunkter, som der allerede arbejdes målrettet med. Der arbejdes dels med at rette op på de enkelte, konkrete punkter og dels med at lægge struktur for arbejdsgange, som stabiliserer indsatsen og lægger en fælles retning på, hvordan plejecentrene skal udvikle sig.

#### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

Lov om Social Service.

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget tager orientering om Tilsyn Øst's vurderinger af plejecentre i Odsherred Kommune i 2015 til efterretning.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Social- og Forebyggelsesudvalget tog orientering om Tilsyn Øst's tilsynsrapporter til efterretning.

## Bilag

306-2016-65937 Tilsyn Øst Årsrapport alle plejecentre 2015.pdf

306-2016-65934 Tilsyn Øst Præstevænget 2015.pdf

306-2016-65933 Tilsyn Øst Solvognen 2015.pdf

306-2016-65907 Tilsyn Øst Grønnegården 2015.pdf

306-2016-65905 Tilsyn Øst Bakkegården 2015.pdf

306-2016-65904 Tilsyn Øst Bobjergcentret 2015.pdf

306-2016-65902 Tilsyn Øst Grevinge 2015.pdf

306-2016-65901 Tilsyn Øst Fårevejle 2015.pdf

306-2016-68099 Tilsyn Øst Baeshøjgård 2015.pdf

<b><i>Beslutning fra Ældrerådet</i></b>	
Dato: 27. april 2016	Sted: Bakkegården
Fraværende:	

Ældrerådet tager rapporten til efterretning og noterer sig med tilfredshed, at der er sket fremgang stort set alle vegne.

## Bilag

Tilsyn Øst Årsrapport alle plejecentre 2015.pdf

Tilsyn Øst Præstevænget 2015.pdf

Tilsyn Øst Solvognen 2015.pdf

Tilsyn Øst Grønnegården 2015.pdf

Tilsyn Øst Bakkegården 2015.pdf

Tilsyn Øst Bobjergcentret 2015.pdf

Tilsyn Øst Grevinge 2015.pdf

Tilsyn Øst Fårevejle 2015.pdf

Tilsyn Øst Baeshøjgård 2015.pdf

# Punkt 29: Orientering om Sundhedsstyrelsens tilsyn 2015 på plejecentre i Odsherred Kommune

## Sagsfremstilling

<b>29. Orientering om Sundhedsstyrelsens tilsyn 2015 på plejecentre i Odsherred Kommune</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-105425	Initialer: LRJ	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om embedslægens sundhedsfaglige tilsyn i 2015 på plejecentrene i Odsherred Kommune.

### Sagens opståen

Ifølge Sundhedslovens § 219, stk. 1 og 2 og lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010, foretager Sundhedsstyrelsen årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejecentre. Tilsynet varetages af Sundhedsstyrelsens embedslægeinstitutioner.

Formålet med disse tilsyn er, at medvirke til at forbedre den sundhedsfaglige indsats over for de svage ældre på landets plejecentre. Plejecentrenes ledelse i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsfaglige forhold på plejecentrene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter Sundhedsstyrelsens tilsyn, således at disse bliver fulgt. Det er kommunalbestyrelsens opgave at skabe rum for at opgave kan løftes.

Ved ændring af Lov nr. 538 af 17. juni 2008 blev det indført, at tilsynet på et plejecenter kan undlades det følgende år, hvis der ved et tilsynsbesøg ikke konstateres fejl og mangler, eller hvis der alene konstateres fejl og mangler, der efter Sundhedsstyrelsens skøn ikke har patientsikkerhedsmæssige konsekvenser.

### Sagsfremstilling

Plejecentrene Præstevænget, Bobjergcentret og Bæshøjgaard har i 2015 ikke være udtaget til tilsyn, som følge af positive tilsynsresultater fra 2014.

I 2015 har Sundhedsstyrelsen ved embedslægerne i Region Sjælland gennemført uanmeldte tilsyn på Grønnegården, Solvognen, Grevinge Centret, Fårevejle Centret og Bakkegården.

Grønnegården, Fårevejle Centret og Bakkegården fik i 2015 utilfredsstillende tilsynsrapporter, og der er fra Sundhedsstyrelsen blevet udført opfølgende tilsyn på disse plejecentre. Sundhedsstyrelsens samlede vurdering af Odsherred Kommune er endnu ikke modtaget, men kan fremsendes, hvis Social- og Forebyggelsesudvalget ønsker dette.

Tilsynet omfatter vurdering af en række standardiserede målepunkter vedr. sundhedsfaglige forhold, f.eks. medicinbehandling, hygiejne, ernæring, sygeplejefaglige optegnelser og patientrettigheder.

Der bliver endvidere foretaget interview med beboere, ledelse og personale, og resultaterne heraf indgår i den samlede vurdering af tilsynet.

### Plejecentrenes konklusionskategorier i 2014 og 2015:

Konklusions-kategori	Forklarende tekst	Tilsyn 2014	Tilsyn 2015	Opfølgende tilsyn 2015

	Undtaget fra tilsyn		Baeshøjgaard Bobjergcentret Præstevænget	
1	Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger	Baeshøjgaard		
2	Tilsynet har fundet få fejl og mangler, som samlet kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden	Bobjergcentret Præstevænget		Fårevejle Bakkegården
3	Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer patientsikkerhedsmæssige risici	Grønnegården Bakkegården Grevinge	Solvognen Grevinge	Grønnegården
4	Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler	Solvognen Fårevejle	Grønnegården Bakkegården Fårevejle	
5	Tilsynet har fundet anledning til alvorlig kritik			

Der er fundet fejl og mangler primært i problemstillinger, der referer til målepunkter i sundhedsstyrelsens tilsyn omkring:

1. Sundhedsfaglig dokumentation
2. Medicinhåndtering
3. Patientrettigheder

På Solvognen, Grønnegården og Grevinge har man fundet anledning til følgende krav:

- At de problemområder, der er angivet i målepunktet er vurderet og beskrevet i den sygeplejefaglige dokumentation
- At der foreligger en aktuel oversigt over patientens sygdomme og handicap, som er af betydning for pleje og behandling

På Solvognen, Grønnegården, Fårevejle og Grevinge centeret har man fundet anledning til følgende krav:

- At det fremgår, hvilke aftaler der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme
- Tiltag vedr. forskellige steder i medicineringsprocessen

På Solvognen, Grønnegården, Bakkegården, Fårevejle og Grevinge centeret har man fundet anledning til følgende krav:

- At aktuel pleje og behandling og indikation for denne er beskrevet for alle patienternes sundhedsproblemer
- At opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling er beskrevet

På Solvognen og Grevinge centeret har man fundet anledning til følgende krav:

- At informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom patientens og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information fremgår af dokumentationen

### Administrationens bemærkninger og konklusioner:

Kvalitetsudviklingen på dette område er stadig i en fase, hvor der ikke er en indarbejdet kultur for, at kunne opfylde Sundhedsstyrelsens krav og forventninger. Når der gøres en indsats, lykkes det. Man bør overveje grundigt, hvilke nye tiltag man sætter ind med, og hvordan der sættes ind, for at kunne bevare fokus på de eksisterende tiltag. Der er en god viden og en god vilje, men der mangler, at nye rutiner bliver til en vane.

### Forbedringstiltag igangsat på plejecentrene efter tilsynene:

- Arbejde videre med kompetenceudviklingsprofilen som et ledelsesredskab.
- Systematisk egenkontrol på plejecentrene
- Synligere fagledelse hos afdelingslederen med tættere samarbejde mellem netværket af centersygeplejersker og netværket af afdelingsledere
- Årlig patientsikkerhedsrunde
- Tilbud om undervisning for SSA og SSH, hver måned i et fagligt emne
- Strukturerede tiltag for at optimerer daglige arbejdsgange

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven § 219.

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen om Sundhedsstyrelsens tilsyn 2015 på plejecentrene i Odsherred Kommune til efterretning.

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 12. april 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Arne Mikkelsen	

Social- og Forebyggelsesudvalget tog orientering til efterretning. Udvalget konstaterer, at der fortsat er fejl, der skal følges op på de 3 plejecentre. Udvalget vil løbende følge arbejdet med at afhjælpe de påpegede fejl.

### **Bilag**

306-2016-66360	Foreløbig tilsynsrapport Plejecentret Solvognen Odsherred Kommune 2015.pdf
306-2016-66354	Foreløbig opfølgende tilsynsrapport Bakkegården Omsorgscenter Odsherred Kommune 2015.pdf
306-2016-66346	Endelig tilsynsrapport Bakkegården omsorgscenter Odsherred 2015.pdf
306-2016-66345	Endelig opfølgende tilsynsrapport Grønnegårdscentret Odsherred 2015.pdf
306-2016-66350	Endelig tilsynsrapport Grønnegårdscentret 2015.pdf

- 306-2016-66348 Endelig tilsynsrapport Grevinge Centret Odsherred Kommune 2015.pdf
- 306-2016-66347 Endelig tilsynsrapport Centret i Fårevejle 2015.pdf
- 306-2016-66343 Endelig opfølgende tilsynsrapport Centret i Fårevejle Odsherred 2015.pdf
- 306-2016-68099 Tilsyn Øst Baeshøjgård 2015.pdf

<b><i>Beslutning fra Ældrerådet</i></b>	
Dato: 27. april 2016	Sted: Bakkegården
Fraværende:	

Ældrerådet tager rapporten til efterretning og noterer sig med tilfredshed, at der er sket fremgang stort set alle vegne.

## **Bilag**

- Foreløbig tilsynsrapport Plejecentret Solvognen Odsherred Kommune 2015.pdf
- Foreløbig opfølgende tilsynsrapport Bakkegården Omsorgscenter Odsherred Kommune 2015.pdf
- Endelig tilsynsrapport Bakkegården omsorgscenter Odsherred 2015.pdf
- Endelig opfølgende tilsynsrapport Grønnegårdscentret Odsherred 2015.pdf
- Endelig tilsynsrapport Grønnegårdscentret 2015.pdf
- Endelig tilsynsrapport Grevinge Centret Odsherred Kommune 2015.pdf
- Endelig tilsynsrapport Centret i Fårevejle 2015.pdf
- Endelig opfølgende tilsynsrapport Centret i Fårevejle Odsherred 2015.pdf
- Tilsyn Øst Baeshøjgård 2015.pdf

## Punkt 30: Tilsynsrapporter Embedslægeinstitutionen Øst

### Sagsfremstilling

<b>30. Tilsynsrapporter Embedslægeinstitutionen Øst</b>			
<b>Sag 306-2013-74883</b>	<b>Dok. 306-2016-47457</b>	<b>Initialer: JUH</b>	<b>Åbent</b>

### Sagsfremstilling

Ifølge Sundhedsloven § 219, stk. 1 og 2 og lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010, foretager Sundhedsstyrelsen, nu Styrelsen for Patientsikkerhed, årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejehjem.

Formålet med tilsynet er, at medvirke til, at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejehjem. Plejehjemmenes ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger.

Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn, således at disse bliver fulgt.

Ved ændring af Lov nr. 538 af 17. juni 2008 blev det indført, at tilsynet på et pleje-hjem kan undlades det følgende år, hvis der ved et tilsynsbesøg ikke konstateres fejl og mangler, eller hvis der alene konstateres fejl og mangler, der efter Styrelsen for Patientsikkerheds skøn ikke har patientsikkerhedsmæssige konsekvenser.

For at undlade tilsyn året efter skal følgende forhold være opfyldt, og kommunen har pligt til at oplyse Styrelsen for Patientsikkerhed om disse:

- Der har ikke været klagesager på plejehjemmet, eller disse har været af åbenlys grundløs karakter og/eller bagatelagtige, dvs. uden mistanke om patientsikkerhedsmæssige risici.
- Der har ikke været faglige tilsynsager eller andre sager af betydning for de sundhedsfaglige forhold.
- Kommunen har ikke meddelt Sundhedsstyrelsen, nu Styrelsen for Patient-sikkerhed, at der er fundet alvorlige problemer, som efter Styrelsen for Patientsikkerheds vurdering kan have betydning for de sundhedsfaglige forhold.
- Kommunen har ikke meddelt Sundhedsstyrelsen, nu Styrelsen for Patient-sikkerhed, at der er sket væsentlige ændringer siden sidste tilsyn, dvs. fx ny daglig ledelse, større personaleudskiftning eller lignende.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer den sundhedsmæssige indsats ved at se på den sygeplejefaglige dokumentation og medicinbehandlingen hos tilfældigt udvalgte patienter med komplekse plejebenhov, som beskrevet i målepunkterne for tilsynet. Der bliver talt med patienter, ledelse og personale i forbindelse med tilsynet. Disse informationer indgår i den samlede vurdering af plejehjemmet.

Retningslinjer og lovgrundlag for Plejehjemstilsynet kan findes på Sundhedsstyrelsen hjemmeside: <http://sundhedsstyrelsen.dk> og på Statens Seruminstutts hjemmeside: <http://www.ssi.dk>.

### Bilag

306-2016-47466	Endelig opfølgende tilsynsrapport, Grønnegårdscentret, Odsherred 2015.pdf
306-2016-47465	Endelig opfølgende tilsynsrapport, Centret i Fårevejle, Odsherred 2015.pdf
306-2016-47463	Endelig tilsynsrapport, Grevinge Centret, Odsherred Kommune 2015.pdf
306-2016-47461	Endelig tilsynsrapport, Bakkegården omsorgscenter, Odsherred 2015.pdf

<b><i>Beslutning fra Ældrerådet</i></b>	
Dato: 27. april 2016	Sted: Bakkegården
Fraværende:	

Udgik.

## **Bilag**

Endelig opfølgende tilsynsrapport, Grønnegårdscentret, Odsherred 2015.pdf

Endelig opfølgende tilsynsrapport, Centret i Fårevejle, Odsherred 2015.pdf

Endelig tilsynsrapport, Grevinge Centret, Odsherred Kommune 2015.pdf

Endelig tilsynsrapport, Bakkegården omsorgscenter, Odsherred 2015.pdf

## Punkt 31: Eventuelt

### Sagsfremstilling

<b>31. Eventuelt</b>			
Sag 306-2013-74883	Dok. 306-2016-100929	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 27. april 2016	Sted: Bakkegården
Fraværende:	

*Der er en udfordring i forhold til betaling for døgnkost på kommunens plejecentre. Det opleves, at en indlagt borger skal betale for op til seks døgn døgnkost under en indlæggelse.*