

REFERAT Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget 2022-2025 d. 05-02-2025

Mødedato Onsdag d. 05. februar 2025 kl. 16:30

Mødested Mødelokale B1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Foretræde for udvalget.....	4
Drøftelse af tilsyn på plejecentre i 2024.....	5
Drøftelse vedrørende kommunalt tilsyn på Sejrsbo.....	8
Orientering om aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen.....	11
Meddelelser fra formanden.....	13
Meddelelser fra administrationen.....	14
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	15
Årshjul.....	16
Underskriftsside.....	17

Punkt 19: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-24-1

Kompetence

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Faste indkaldelser:

Direktør Ulla Gramstrup

Centerchef for Social- og Arbejdsmarked Andreas Hegnsvad

Centerchef for Omsorg og Sundhed Rasmus Gormsen Hansen

Øvrige indkaldelser:

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre og Psykiatriudvalget, at:

1. udvalget godkender dagsordenen.

Beslutning

Ad 1: Godkendt.

Fraværende:

Annette S .V. Møller (V) og Lis Ingemann (A)

Punkt 20: Foretræde for udvalget

00.01.10-G01-22-8

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Få foretræde for et politisk udvalg ved sag på dagsordenen

En borger, forening eller virksomhed i Odsherred Kommune kan få foretræde for et udvalg på et udvalgmøde, hvis borgeren, foreningen eller virksomheden er part i en sag, som udvalget skal behandle.

Formålet med at få foretræde er at styrke dialogen og inddragelsen i det politiske arbejde, herunder at få belyst enkeltpersoners eller gruppers synspunkter i en konkret sag, inden sagen behandles i udvalget.

Anmodningen om foretræde fremsendes til udvalgssekretæren og vurderes af udvalgsformanden i forhold til relevans. Af hensyn til planlægningen af udvalgets møde skal ønsket om foretræde for et udvalg være fremsendt pr. e-mail senest 2 hverdage forud for mødet. Anmodningen skal indeholde kontaktoplysninger på den/de personer, der ønsker foretræde, samt hvilken sag/sager på dagsordenen det vedrører.

Der kan kun søges om foretræde én gang i et sagsforløb, hvis sagen behandles i både fagudvalg (herunder flere fagudvalg) og Økonomiudvalget.

Træffetid

På udvalgmødet i marts og oktober kan borgere, foreninger eller virksomhed bede om træffetid for udvalgsformanden eller for hele udvalget.

Træffetid handler om at drøfte et anmeldt emne/tema inden for udvalgets område. Formålet er at høre borgernes synspunkter om et emne/en problemstilling og få en kort dialog for at forbedre beslutningsgrundlaget i sager på udvalgets område samt skabe en forståelse for de beslutninger, der træffes.

Sådan foregår mødet

Et foretræde er af begrænset varighed - maks. 15 min. - og formålet er at forelægge sagen. Udvalgsmedlemmerne kan stille opklarende spørgsmål. Udvalgsformanden leder drøftelserne under foretrædet. Selve beslutningen i sagen og den politiske drøftelse tages i udvalget for lukkede døre, efter at foretrædet er afsluttet.

Se kontaktoplysninger samt mere om mulighederne for foretræde for udvalget på kommunens hjemmeside.

Muligheden for at møde et udvalg både ved foretræde og ved træffetid om emne bortfalder i en periode af 3 måneder forud for kommunalvalg.

Indstilling

Beslutning

Intet.

Punkt 21: Drøftelse af tilsyn på plejecentre i 2024

29.09.15-K08-24-1

Kompetence

Social, Ældre- og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på to af Odsherred Kommunes plejecentre i 2024 samt de udarbejdede handleplaner drøftes.

Sagens opståen

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte i 2024 to tilsyn på Odsherred Kommunes plejecentre.

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget skal præsenteres for tilsynsrapporterne inden de lægges på kommunens hjemmeside.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed foretog i 2024 to tilsyn på Odsherred Kommunes plejecentre. Det er tale om to planlagt tilsynsbesøg, hvoraf det ene er et ældretilsyn (Grevinge Plejecenter) og det andet et sundhedsfagligt tilsyn med fokus på insulin (Plejecenter Bakkegården).

Planlagte og anmeldte tilsyn varsles normalt 6 uger før. På baggrund af tilsynet kategoriseres behandlingsstederne i disse kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Grevinge Plejecenter

Ældretilsynet fandt sted 21. november 2024 og den samlede vurdering er 'Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet'. Grevinge Plejecenter opfylder alle målepunkter i tilsynet. Styrelsen bemærker:

"Vi konstaterede, at alle målepunkter var opfyldt.

Plejeenheden fremstod velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og vi identificerede ikke problemer af betydning for den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg.

Borger og pårørende oplevede at borgerne havde selvbestemmelse og indflydelse på deres eget liv, og der var en værdig tone, adfærd og kultur i plejeenheden.

Den social- og plejefaglige dokumentationspraksis understøttede de sammenhængende social- og plejefaglige indsatser til borgere med demens. Enhver medarbejder kunne således varetage hjælp, pleje og omsorg ud fra de faglige beskrivelser i dokumentationen, der på systematisk vis afspejlede borgernes behov for pleje, omsorg og hjælp.

Medarbejderne havde et godt kendskab til borgerne og deres behov for pleje, hjælp og omsorg, og de kunne således redegøre for, hvordan de i samarbejde med den enkelte borger planlagde og udførte opgaverne, så flest mulige færdigheder blev bevaret.

Plejeenheden tog højde for borgernes særlige behov i forbindelse med, at borgerne modtog hjælp, omsorg og pleje. Plejeenheden benyttede således relevante faglige metoder og arbejdsgange samt forebyggede magtanvendelse hos borgere med særlige behov. Det er styrelsens vurdering, at der i plejeenheden ingen problemer er af betydning for den fornødne kvalitet i forhold til den hjælp, pleje og omsorg, der ydes til borgerne.

Styrelsen stiller ingen krav eller henstillinger til plejeenheden på baggrund af det aktuelle tilsynsbesøg. Vi afslutter tilsynet."

Vedlagt er den handleplan, som Grevinge Plejecenter har udarbejdet efter tilsynet.

Plejecenter Bakkegården

Det sundhedsfaglige tilsyn med fokus på insulin fandt sted 19. november 2024. Den samlede vurdering er 'Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet'. Plejecenter Bakkegården opfylder alle målepunkter i tilsynet. Styrelsen bemærker:

"Vi konstaterede, at alle målepunkter var opfyldt.

Behandlingsstedet fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og vi identificerede ikke problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen stiller ingen krav eller henstillinger til behandlingsstedet på baggrund af det aktuelle tilsynsbesøg. Vi afslutter tilsynet."

Vedlagt er den handleplan, som Plejecenter Bakkegården har udarbejdet efter tilsynet.

Lovgrundlag

Tilsyn med ældreplejen efter servicelovens §§ 83-87 og tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglig virksomhed på sundhedsområdet efter sundhedslovens § 138 og § 213.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Tilsynsrapporterne sendes, jf. [beslutning på punkt 172 på udvalgs mødet 14. september 2024](#), til orientering i Ældrerådet, Rådet for socialt udsatte og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Udvalget drøfter tilsynsrapporter og handleplaner.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Annette S .V. Møller (V) og Lis Ingemann (A)

Bilag

STPS planlagt sundhedsfagligt tilsyn, Bakkegården 2024

STPS planlagt ældretilsyn Grevinge 2024

Vedligeholdelse handleplan efter tilsyn på Grevinge Plejecenter den 21.11.2024

Plan for vedligeholdelse af dokumentation Bakkegården

Punkt 22: Drøftelse vedrørende kommunalt tilsyn på Sejrsbo

29.09.15-K08-25-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget drøfter tilsynsrapporten fra det uanmeldte kommunale social- og sundhedsfaglige tilsyn på det døgnrehabiliterende tilbud Sejrsbo samt den handleplan, der er udarbejdet på baggrund af tilsynet.

Sagens opståen

Fra og med 2024 har Odsherred Kommune indført eget kommunalt tilsyn med kommunens midlertidige pladser.

Som orienteret om i [punkt 195 på møde i udvalget den 9. oktober 2024](#) vil Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget blive forelagt rapporter fra tilsynene med de midlertidige pladser.

Konkret orienteres udvalget i nærværende punkt om det social- og sundhedsfaglige tilsyn, der blev foretaget på det døgnrehabiliterende tilbud Sejrsbo den 12. november 2024.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed er myndighed på området og har ansvaret for at føre tilsyn med de midlertidige pladser. Odsherred Kommune er dermed ikke forpligtet til at gennemføre kommunale tilsyn på kommunens 40 midlertidige pladser, hvorfor de nye tilsyn er et supplement til Styrelsens social- og sundhedsfaglige tilsynet.

Til at udføre de kommunale tilsyn har Odsherred Kommune indgået samarbejde med Akkrediteringsråd giverne.dk, der på baggrund af interviews med beboere, medarbejdere og pårørende og en gennemgang af dokumentation foretager en vurdering af hvert plejecenter.

Den tilsynsførende vurderer, med afsæt i kommunens tilsynsstrategi, i hvor høj grad de midlertidige pladser opfylder kravene inden for 9 temaer og ud fra graden af resultatopfyldelse gives en samlet vurdering af hvert plejecenter. De 9 temaer er struktureret efter Servicelov §§83 og 86 samt sundhedsloven:

- Pleje, omsorg og praktisk støtte
- Selvbestemmelse og indflydelse
- Hverdagsliv
- Dokumentation - det skriftlige arbejdsgrundlag
- Journalføring
- Kompetencer og udvikling, flerfagligt samarbejde, tidlig opsporing
- Selvbestemmelse - samtykke - fravalg af livsforlængende behandling
- Medicinhåndtering og -opbevaring
- Hygiejne

Tilsynsrapporterne fokuserer på styrker i plejeenheden som afsæt for anbefalinger for eventuelle forbedringsområder. Rapporterne bidrager således til den faglige og organisatoriske kvalitetsudvikling og de skal ses i et lærende perspektiv med henblik på at udvikle og fastholde den gode kvalitet. Det er i forlængelse af det lærende aspekt, at enheden forholder sig til tilsynsrapporternes anmærkninger og tilhørende anbefalinger og udarbejder handleplaner.

Vurdering

Samlet vurderes det i tilsynsrapporten, at:

"Der ses forhold, som kan indebære større risiko for patientsikkerheden ved uændrede forhold. Det er tilsynets indtryk, at der er igangsat tiltag. Tiltagene fremstår solide med høj grad af lederbevågenhed. Systematisk løbende evaluering af fremdrift vurderes nødvendig."

Af nedenstående oversigt angives den samlede målopfyldelse for hvert tema. Der er fire kategorier: Helt opfyldt, I betydelig grad opfyldt, I nogen grad opfyldt og Ikke opfyldt.

Tema	Vurdering	Kommentar fra akkrediteringsrådgiverne
Pleje, omsorg og praktisk støtte	Helt opfyldt	Livskvaliteten og den personlige pleje fremhæves
Selvbestemmelse og indflydelse	Helt opfyldt	Livskvaliteten og den personlige pleje fremhæves
Hverdagsliv	Helt opfyldt	Livskvaliteten og den personlige pleje fremhæves
Medicinhåndtering og -opbevaring	I betydelig grad opfyldt	Der ses enkeltstående fund, som vedrører anbrudsdato, manglende ordination af administreret håndkøbsmedicin
Hygiejne	I betydelig grad opfyldt	Bør anvende plastforklæder ved personlig pleje
Dokumentation – Det skriftlige arbejdsgrundlag	I nogen grad opfyldt	Behov for indsats ift. superbrugere, struktur, sidemandsoplæring og evaluering
Journalføring	I nogen grad opfyldt	Behov for indsats ift. superbrugere, struktur, sidemandsoplæring og evaluering
Kompetencer og udvikling. Flerfagligt samarbejde. Tidlig opsporing	I nogen grad opfyldt	Mangler kompetencesystem, samarbejdsflader til egen læge kan styrkes, samarbejde mellem Sejrsbos medarbejdere og Træningsteamet bør styrkes
Selvbestemmelse - samtykke Fravalg af livsforlængende behandling	I nogen grad opfyldt	Behov for enkle anvisninger

Ledelsen på Sejrsbo har udarbejdet en handleplan på basis af resultaterne i det kommunale tilsyn. Denne er vedhæftet sagsfremstillingen.

Lovgrundlag

- Serviceloven § 83 (personlig og praktisk hjælp samt madservice)
- Serviceloven § 83a (rehabiliteringsforløb)
- Serviceloven § 86 (genoptræning og vedligeholdelsestræning)
- Sundhedsloven

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Tilsynsrapporten sendes, jf. [beslutning på punkt 172 på udvalgs mødet 14. september 2024](#), til orientering i Ældrerådet, Rådet for socialt udsatte og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. udvalget drøfter tilsynsrapporten og handleplanen.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Annette S .V. Møller (V) og Lis Ingemann (A)

Bilag

Handleplan for Sejrsbo efter Kommunalt tilsyn 2024

Tilsynsrapport Sejrsbo Rehabilitering Uanmeldt kommunalt tilsyn 2024

Punkt 23: Orientering om aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen

00.22.04-G01-24-4

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget orienteres om aktivitetstal for Hjemme- og Sygeplejen.

Sagens opståen

Som et led i rammeplanen for budgetoverholdelse i Hjemme- og Sygeplejen præsenteres Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget hver måned for mål- og aktivitetstal for Hjemme- og Sygeplejen. Graferne vil løbende blive udviklet og tilpasset.

Sagsfremstilling

Det systematiske arbejde med aktivitetstal er nyt. Oversigten, der løbende vil blive præsenteret for Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, vil løbende videreudvikles i form og indhold. Det er planen, at aktivitetstal på eksempelvis antallet af borgerbesøg og brugen af sygeplejeklinikker vil blive tilføjet oversigten.

Udviklingen i disponerede ydelser i Hjemme- og Sygeplejen fordelt på distrikter er vedhæftet som bilag.

Der skelnes i oversigten mellem følgende paragraffer:

- §138 (Sundhedsloven): Sundhedslovsydelser - leveret af hjemmesygeplejen. Visse ydelser kan, når specifikke kriterier er opfyldt, delegeres til social- og sundhedsassistenter i hjemmeplejen.
- §83.1 (Serviceloven): Personlig hjælp og pleje - ydelser leveret af hjemmeplejen
- §83.2 (Serviceloven): Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet - ydelser leveret af hjemmeplejen
- §83.a (Serviceloven): Rehabilitering - ydelser leveret af hjemmeplejen

Lovgrundlag

Serviceloven og Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Uldvalget bad om at få en orienteringssag på dagsordenen, hvor det fremgår hvordan, der konkret arbejdes med måltal på anvendelsen af klinikkerne - herunder en status på implementeringen og de barrierer for implementeringen, der måtte være.

Fraværende:

Annette S .V. Møller (V) og Lis Ingemann (A)

Bilag

Aktivitetstal SÆP januar 2025

Punkt 24: Meddelelser fra formanden

00.01.00-G01-22-931043

Beslutningstema

Tage meddelelser fra formanden til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Indstilling

Direktøren indstiller til udvalget, at

1. tage meddelelserne til efterretning.

Beslutning

Intet.

Punkt 25: Meddelelser fra administrationen

00.01.00-G01-22-931043

Beslutning

Administrationen orienterede om:

- Bekymringshenvendelse fra medarbejdere i Distrikt Syd
- Status på brug af prioriteringsværktøj
- Status på ansættelse af teamleder og medarbejdere til Lysningen
- Ny teamleder for Sejrsbo/rehabilitering
- Status på ansættelse af afdelingsleder
- Status på implementering af plejehjemsråd
- Status på profileringskampagne
- Besøg af ældreminister
- Overvejelser vedrørende ledelsesstrukturen på Helhedstilbuddet Siriusparken

Fraværende:

Annette S .V. Møller (V) og Lis Ingemann (A)

Punkt 26: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser

00.01.00-G01-22-931043

Beslutning

Intet.

Punkt 27: Årshjul

00.22.04-G01-24-1

Kompetence

Social- Ældre- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Orientering til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Annette S .V. Møller (V) og Lis Ingemann (A)

Bilag

Rulledagsorden 2025

Punkt 28: Underskriftsside

00.01.00-G01-22-931043

Beslutning

-