



# Hedensted Kommune

## Udvalget for Social Omsorg

<b>Referat</b>	
<b>Mødedato:</b>	12. august 2019
<b>Mødetidspunkt:</b>	Kl. 16:00
<b>Mødested:</b>	Mødelokale 2 Hedensted Rådhus
<b>Deltagere:</b> Allan Petersen, Birgit Jakobsen, Bent Poulsen, Merete Skovgaard Jensen, Claus Thaisen	
<b>Fraværende:</b>	
<b>Bemærkninger:</b> Inviterede Kl. 16.00 - 16.15 Leder af Velfærdsrådgivningen Jenny Bjerking Kl. 16.15 - 17.15 Leder af Staben Hanne Runge Graversen  Mødet sluttede kl. 19.20	



## Indholdsfortegnelse

<b>Pkt.</b>	<b>Tekst</b>	<b>Side</b>
<b>Åben dagsorden</b>		
66	<u>Godkendelse af tilsynspolitik for §§ 83, 83 a og 86 i Lov om Social Service</u>	3
67	<u>Orientering om arbejdet med sammenhæng og ledelse i Social Omsorg</u>	5
68	<u>Orientering om Strategiplan 2019/ 2020</u>	6
69	<u>Orientering om arbejdet med Tryk - Træk kommunikation</u>	7
70	<u>Anlægsområdet - input til Byrådets drøftelser af budgetforslag 2020-2023</u>	8
71	<u>Årsrapport 2018 for utilsigtede hændelser</u>	10
72	<u>Dialogmøder</u>	13
73	<u>Orientering</u>	14
74	<u>Konferencer og invitationer</u>	15
75	<u>Punkter til næste møde</u>	16
76	<u>Eventuelt</u>	17



27.12.16-G00-1-19

## 66. Godkendelse af tilsynspolitik for §§ 83, 83 a og 86 i Lov om Social Service

### Beslutningstema

Godkendelse af tilsynspolitik for §§ 83, 83 a og 86 i Lov om Social Service.

### Historik

Udvalget behandlede forslag til Tilsynspolitik på møde i maj, og forslag til tilsynspolitik har været sendt til høring ved Seniorrådet.

### Sagsfremstilling

Tilsynspolitikken har været til høring i Seniorrådet, som har følgende bemærkninger: Seniorrådet er overordnet positive til tilsynspolitikken, men ønsker en særlig og mere uddybet borgerfolder som supplement. De bemærker ligeledes, at de ønsker tilsyn i hjemmeplejen årligt. Seniorrådet er enige i, at der ved tilsynene med fordel skal være særlige fokusområder og ønsker her at vi tænker bredt i temaer. Derudover ønsker Seniorrådet tilsynspolitikken beskriver metode og afrapportering for tilsynet, samt en tydeliggørelse af hvordan Hedensted Kommune offentliggør tilsynsrapporterne.

De administrative bemærkninger til Seniorrådet høringssvar er, at lovkravet om tilsyn bunder i at Kommunalbestyrelsen skal føre tilsyn med, hvorvidt borgerne modtager den service, som Kommunalbestyrelsen har besluttet. Det er altid vigtigt at holde sig borgerne for øje, men kommunikation med borgerne om tilsynet er ikke hensigten med tilsynet. Tilsynet er en kontrolinstans for Kommunalbestyrelsen.

Administrationen foreslår, at den borgerrettede kommunikation sker ved en beskrivelse af tilsynet og offentliggørelse af tilsynsrapporten på kommunens hjemmeside.

Tilsynspolitikken indeholder ikke en detaljeret beskrivelse af metode for undersøgelse eller afrapportering. Baggrunden er, at ønsker om ændringer i metoderne kan ske fra tilsyn til tilsyn, hvilket så vil kræve en ny politisk behandling af tilsynspolitikken. Hensigten er, at tilsynsrapporten drøftes af både Udvalget for Social Omsorg og Seniorrådet, og at der ved denne drøftelse også drøftes ønsker til kommende tilsyn.

Kommunen er forpligtet på at føre tilsyn, jf. § 151 i Serviceloven, med udførelse af de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 i Lov om Social Service.

Formålet med at føre tilsyn med de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 i Lov om Social service er at sikre, at opgaverne løses i overensstemmelse med de vedtagne kvalitetsstandarder.

Udover at føre tilsyn er hensigten, at tilsyn og opfølgning gennem dialog har fokus på løbende læring og kvalitetsudvikling.



Tilsynet skal endvidere afspejle arbejdet med kerneopgaven for Social Omsorg, hvor borgeren skal have den hjælp, støtte og omsorg der gør at borgeren kan klare sig bedste og mest muligt selv, og det gøres gennem de 5 pejlemærker for Social Omsorg, hvor borgeren skal opleve sig respekteret, set, hørt og forstået, og inddraget i et sammenhængende og koordineret forløb.

For at kunne drage lære og udvikling af tilsynene, så er det nødvendigt med kvalitetssikring af og systematik for tilsynene.

Tilsynspolitikken beskriver denne kvalitetssikring, systematik og proces for læring og udvikling.

Tilsynspolitikken indeholder derfor hovedpunkterne; målepunkter, indsatser og læring.

Der er forskellige typer af tilsyn:

Kommunens egne tilsyn jf. §151 i Serviceloven.

- Styrelsen for Patientsikkerhed fører **risikobaseret tilsyn** med udvalgte behandlingssteder, herunder hjemmeplejen, ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed.
- Styrelsen for Patientsikkerhed fører **social – og plejefagligt tilsyn**, der skal bidrage til at sikre den fornødne kvalitet af den social- og plejefaglige indsats på ældreområdet. Styrelsen udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver. Styrelsen fører årligt tilsyn med 10 procent af alle relevante enheder i ældreområdet.
- Socialstyrelsen fører **social- og plejefagligt tilsyn** på bofællesskaberne.
- Fødevarestyrelsen fører tilsyn af vores leverandører af madservice.

Ved punktet deltager Leder af Velfærdsrådgivningen Jenny Bjerking.

## **Administrationen indstiller,**

**at** udvalget godkender tilsynspolitik for §§ 83, 83 a og 86 i Lov om Social Service og at Tilsynspolitikken sendes til godkendelse i Byrådet.

## **Beslutning**

Indstilling godkendt.

## **Bilag**

- Tilsynspolitik
- Seniorrådets høringssvar



**27.00.00-A00-55908-19**

## **67. Orientering om arbejdet med sammenhæng og ledelse i Social Omsorg**

### **Beslutningstema**

Udvalget orienteres om arbejdet med ledelse og sammenhæng i Social Omsorg.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget orienteres løbende om udviklingsindsatserne i Social Omsorg, og gennem lang tid har der i det strategiske arbejde været et fokus med at skabe sammenhænge i Social Omsorg. Sammenhænge kommer til udtryk på forskellige måder - Vertikalt: At skabe sammenhænge fra overordnede politiske og ledelsesmæssige beslutninger til udmøntning i praksis og modsat, at erfaringer fra praksis inddrages i ledelses- og politiske beslutninger. Horisontalt: At skabe sammenhænge på tværs mellem funktioner og fagligheder i Social Omsorg og med andre uden for Social Omsorg.

Konkret arbejdes der ud fra en fælles referenceramme: Ledelseslandskabet.

På mødet præsenterer chef for Social Omsorg René G. Nielsen Ledelseslandskabet, og hvordan der er og bliver arbejdet med det.

Ved punktet deltager leder af Staben Hanne Runge Graversen.

### **Administrationen indstiller,**

**at** orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.



**27.00.00-P00-13-19**

## **68. Orientering om Strategiplan 2019/ 2020**

### **Beslutningstema**

Udvalget orienteres om Strategiplan 2019/ 2020.

### **Sagsfremstilling**

I udviklingen af Social Omsorg arbejdes der med strategiplaner, der typisk rækker 8-10 måneder frem. Strategiplanerne indeholder de fokuspunkter, der i den kommende periode vil blive arbejdet med fælles i Social Omsorg og for hvert funktionsområde. Alle fokuspunkterne indgår i en projektoversigt, og der laves en projektbeskrivelser for fokuspunkter.

Chef for Social Omsorg René G. Nielsen præsenterer på mødet strategiplanen for efteråret og vinter 2019/20.

Ved punktet deltager leder af Staben Hanne Runge Graversen.

### **Administrationen indstiller,**

**at** orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.



**27.00.00-A21-1-19**

## **69. Orientering om arbejdet med Tryk - Træk kommunikation**

### **Beslutningstema**

Udvalget orienteres om arbejdet med Tryk - Træk kommunikation.

### **Sagsfremstilling**

Ved ændring i kvalitetsstandarderne og overgang fra enkeltydelser til pakker var der stor opmærksomhed på, at medarbejderne ikke skulle opleve at stå i en svær situation i dialog med borgerne, og da et af pejlemærkerne i Social Omsorg er, at borgeren skal opleve sig set, hørt og forstået, så har det været et stort arbejde med kommunikation ved fokuspunktet: Tryk - Træk kommunikation.

Alle medarbejdere i Social Omsorg har på forskelligvis været på kursus, hvor hovedvægten har været på kommunikation med borgerne, men også kommunikation mellem kollegaere har haft opmærksomhed.

På mødet ved leder af Staben Hanne Runge Graversen orientere om, hvordan der er arbejdet med Tryk - Træk kommunikation i Social Omsorg.

### **Administrationen indstiller,**

**at** orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Indstilling godkendt.



**00.30.04-S00-3-18**

## **70. Anlægsområdet - input til Byrådets drøftelser af budgetforslag 2020-2023**

### **Beslutningstema**

Udvalget drøfter, om der er justeringer til de anlægsprojekter, der skal indgå i anlægsbudgettet for 2020-2023.

### **Økonomi**

Fremgår af dagsorden.

### **Sagsfremstilling**

Byrådet skal i forbindelse med vedtagelsen af budget 2020-2023 godkende en investeringsoversigt, der indeholder de anlægsprojekter, der ønskes igangsat/færdiggjort i budgetperioden.

Investeringsoversigten er 4-årig, og der er således i forbindelse med vedtagelsen af budget 2019 taget foreløbig stilling til årene 2020-2022, hvorimod der p.t. ikke er anført projekter for år 2023. I tilknytning til vedtagelsen af budget 2020-2023 kan Byrådet tage stilling til, om de nuværende projekter i investeringsoversigten skal fastholdes, eller om der skal ske justeringer i oversigten.

Nærværende drøftelse giver udvalget lejlighed til at drøfte investeringsoversigten på eget udvalgsområde samt vurdere, hvorvidt der skal ske ændringer, der ønskes medtaget i Byrådets drøftelser.

Byrådets økonomiske strategi afsætter 70 mio. kr. årligt i en anlægsramme. På grund af overførsler mellem årene eller konkrete beslutninger kan der godt være anlægsaktivitet til en samlet sum udover 70 mio. kr. i et budgetår.

I vedlagte investeringsoversigt, som tager udgangspunkt i det vedtagne budget 2019, der efterfølgende er blevet suppleret med byrådsbeslutninger om henholdsvis overførsler mellem årene og nye anlægsprojekter, skønnes der p.t. et anlægsniveau på netto 85,7 mio. kr. i 2020. Heraf forudsættes det, at 93,4 mio. kr. er nyfinansieret (=skal finansieres indenfor den økonomiske ramme i 2020), medens -7,7 mio. kr. er overførselsfinansieret (=finansieret i et tidligere budgetår, men projekterne forventes overført til 2020).

De aktuelle budgetudsigter for 2020 er uvisse på grund af den manglende økonomiaftale mellem KL og regeringen. Kommunens egne budgetforudsætninger p.t. tyder på, at der kan blive behov for at gennemføre besparelser i 2020, hvor initiativerne for at skabe balance i budgettet kan udmøntes på såvel drift som anlæg.





Administrativt fremsendes to anlægsbehov / anlægsønsker til år 2020.

1,8 mio. kr. til nyt køleranlæg ved central køkken i Rårup. Køleranlægget fra 1995 kræver pga. nedslidning og ny lovgivning udskiftning.

270-280.000 kr. til ny kølebil til transport af mad til borger i eget hjem. Bilen fra år 2013 kører 4 ruter 4 dage om ugen er nedslidt.

### **Administrationen indstiller,**

**at** udvalget drøfter anlægsprojekterne på udvalgets område, og

**at** eventuelle justeringer/tilføjelser indgår i Byrådets prioriteringer vedr. Investeringsoversigt 2020-2023.

### **Beslutning**

Udvalget indstiller de 2 administrative forslag til videre politisk behandling.

### **Bilag**

- Kopi af Investeringsoversigt Budgetforslag 2020
- Anlægsønsker



29.09.15-G01-1-18

## 71. Årsrapport 2018 for utilsigtede hændelser

### Beslutningstema

Orientering om årsberetning for utilsigtede hændelser (UTH) år 2018.

### Sagsfremstilling

Ved en utilsigtet hændelse forstås en begivenhed, der forekommer i forbindelse med udførelse af sundhedsfaglig virksomhed, hvor personalet utilsigtet kommer til at forvolde skade, eller kunne forvolde skade på borgeren. Sundhedsfagligt personale er forpligtet på indberetning af utilsigtede hændelser.

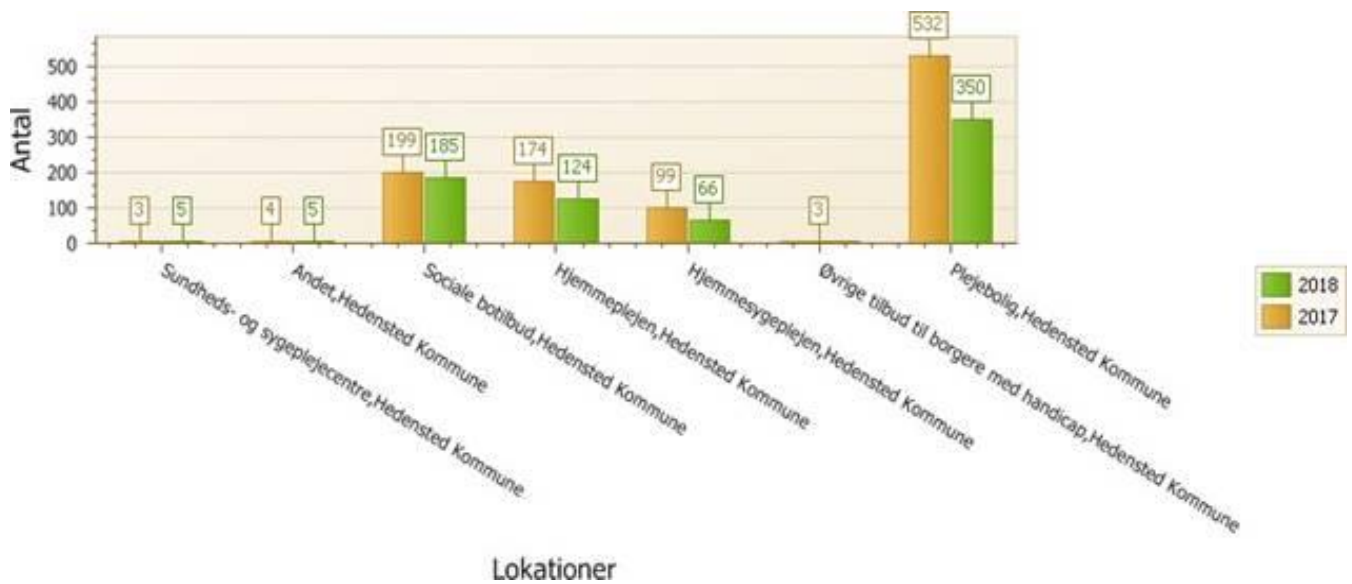
Rapportering af de utilsigtede hændelser har til hensigt at skabe læring. Både lokalt og i hele kommunen, men også nationalt. For at opnå læring, kræver det at hændelserne bliver dokumenteret, sagsbehandlet og efterfølgende delt i resten af vores organisation.

Skemaet viser det samlede antal rapporterede hændelser i 2016, 2017 og 2018.

År	Antal	Udviklingen i UTH siden 2016
2016	1177	
2017	1015	Difference 162 ↓ = 14%
2018	735	Difference 442 ↓ = 37,60%

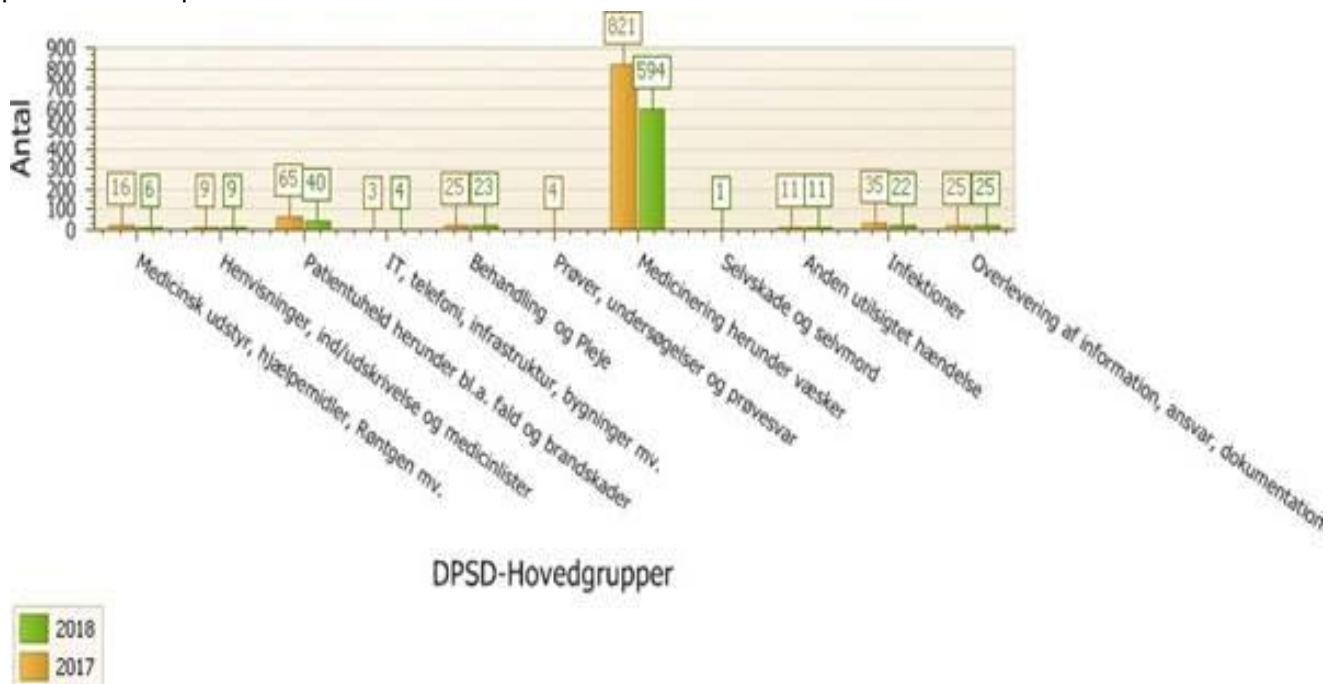
Der er sket et markant fald i rapporterede utilsigtede hændelser. Det er vanskeligt at give et klart svar på faldet. Det kan være positive konsekvenser af bedre håndtering i nyt omsorgssystem CURA, stor opmærksomhed på procedurer ved mange besøg fra Styrelsen for patientsikkerhed og lokale initiativer, men vi kan også se en større fald i året første måneder, hvor der skete rigtig store forandringer i Social Omsorg, herunder indførelse af nyt omsorgssystem. Det kan have haft den negative konsekvens, at alle utilsigtede hændelser måske ikke er rapporteret.

Lokationerne er en gruppering af enheder i Social Omsorg. Søjlerne viser hvorledes antallet af de rapporterede utilsigtede hændelser fordeler sig i 2017 og 2018.



Nedenstående diagram viser fordelingen af de utilsigtede hændelser i 2018 inden for DPSD hovedgrupperne i forhold til 2017. I 2018 var fokusområderne i Patientsikkerhedsstrategien for Social Omsorg medicinering og overgange i patientforløb.

Grafen viser, at hovedgruppen "medicinering herunder væsker" har haft et stort fald på 27,6 %. Med det i mente at adgangen til at rapportere utilsigtede hændelser i 2018 var en udfordring. Så viser de foreliggende tal et markant fald inden for hovedgruppen "medicinering og væsker". Årsagerne hertil formodes at være et fortsat højt fokus på området, at medicinhåndtering i det nye omsorgs- system CURA indeholder nye funktioner som skærper personalets opmærksomhed samt lokale initiativer.





Alle rapporterede hændelser gennemgås af en sagsbehandler. Ud af de 735 rapporterede hændelser i 2018, er der i 288 af hændelserne beskrevet årsag eller tiltag under "sagsopfølgning".

En gennemgang af de 288 sagsopfølgninger viser, at sagsopfølgningerne kan opdeles i tre grupper. Nedenstående skema viser hvilke kriterier der er anvendt i opdelingen.

Samtlige sagsopfølgninger har været læst igennem og efterfølgende delt op i nedenstående kategorier.

	Definition	
Hvid	Dækker orientering om rapporterede problemstillinger lokalt eller at der ind- samles data ift. fokus og videre arbejde med problemstillingen. Indeholder ikke en løsning.	203
Gul	Dækker lokale løsninger på et aktuelt problem eller lokale løsninger på et gennemgående problem på stedet.	72
Grøn	Løsning med læring til hele kommunen. Ud af de 13 angivne løsninger, er det reelle billede 7. <ul style="list-style-type: none"><li>· 2: Ny vejledning for variabel medicin i medicinmodulet.</li><li>· 1: Dysfagi og risici er taget op i årshjulet.</li><li>· 2: SSA ´erne dispenserer hos faste borgere.</li><li>· 4: Workshop undervisning i ny omsorgssystem, herunder medicinmodulet.</li><li>· 1: Vejledning i registrering af død og indlagt i Cura.</li><li>· 2: Procedure for VH, 2 medarb. tjekker medicindispenseringen.</li><li>· 1: Ændring så alle ordinerede præparater bliver synlige i medicinmodulet og den delegerede kompetence afgøre hvem der må administrerer det.</li></ul>	13
Antal		288

## Administrationen indstiller,

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Indstilling godkendt.

## Bilag

- UTH Årsberetning 2018



**00.00.00-A00-1-19**

## **72. Dialogmøder**

### **Beslutningstema**

Drøftelse af udvalgets dialogmøder med Seniorrådet, Handicapråd og Område MED Social Omsorg.

### **Sagsfremstilling**

I efteråret 2019 er planlagt dialogmøder:

#### **Mandag den 2. september**

Kl. 16.00 - 17.00 dialogmøde med Seniorrådet

#### **Mandag den 7. oktober**

Kl. 16.00 - 17.00 dialogmøde med Handicaprådet

#### **Onsdag den 30. oktober**

Kl. 08.00 - 09.30 møde med Område MED Social Omsorg

Udvalget bedes drøfte forslag til indhold og form.

### **Administrationen indstiller,**

**at** udvalget drøfter indhold og form for dialogmøderne.

### **Beslutning**

Mulige emner drøftet.



**00.00.00-A00-1-19**

## **73. Orientering**

### **Beslutningstema**

- Formandsskabets besøgsrunde

### **Beslutning**

Taget til efterretning.



**00.00.00-A00-1-19**

## **74. Konferencer og invitationer**

### **Beslutningstema**

- KL's Ældrekonference 2019 den 17. september 2019 kl. 09.30-16.05: Hvad er et godt ældreliv?, Comwell Kolding
- Demens Topmøde 2019 den 22. oktober 2019 kl. 10.00-18.00, Aarhus Rådhus

### **Beslutning**

- Deltagere til KL's Ældrekonference den 17. september 2019: Bent Poulsen, Allan Petersen, Merete Skovgaard-Jensen, Claus Thaisen og Birgit Jakobsen
- Udvalget deltog i International Ældredag i Stouby den 1. oktober 2018

### **Bilag**

- [Ældrekonference 2019](#)
- [Demenstopmode 2019](#)



**00.00.00-A00-1-19**

## **75. Punkter til næste møde**

### **Beslutningstema**

- Dialogmøde med Seniorrådet

### **Beslutning**

Ingenting.





**00.00.00-A00-1-19**

## **76. Eventuelt**

### **Beslutning**

Ingenting.



## **Bilag**

- Tilsynspolitik
- Seniorrådets høringssvar
- Kopi af Investeringsoversigt Budgetforslag 2020
- Anlægsønsker
- UTH Årsberetning 2018
- Ældrekonference 2019
- Demestopmode 2019