

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21 d. 20-08-2018

Mødedato Mandag d. 20. august 2018 kl. 08:30

Mødested Tømmergården, Tømmergården 6, 5600 Faaborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Mad, måltider og ernæring i Sundhed og Omsorg.....	4
Proces for revision af kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg.....	5
Værdighedspolitik 2019.....	6
Årsrapport for forebyggende hjemmebesøg 2017.....	7
Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg.....	8
Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp m.m.....	11
Tilsyn på socialområdet udført af Socialtilsyn Midt 2017.....	13
Udvalgets årsplan.....	16
Gensidig orientering.....	17
Orientering fra formanden.....	18

Punkt 78: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-20-17

Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 79: Mad, måltider og ernæring i Sundhed og Omsorg

27.36.24-A00-1-18

Resume

Temadrøftelse af indsatsen for mad, måltider og ernæring i Sundhed og Omsorg forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på inspiration til en lokal strategi for mad, måltider og ernæring i Sundhed og Omsorg.

Sagsfremstilling

På udvalgsrådet vil området "Mad, måltider og ernæring i Sundhed og Omsorg" blive præsenteret med henblik på en temadrøftelse:

Historik

- Udvikling fra kommunalreformen og til nu (organisatorisk, borgersammensætningen, de officielle anbefalinger for kost til målgruppen og fokus i samfundet)

Overblik og Status

- Organisering (kostforplejningen og de øvrige køkkener)
- Målgrupperne og disses behov
- Faglighed (ernæringsfaglighed, diætistfaglighed, kulinarisk faglighed og social faglighed)

Udvikling

- Produktion af indbydende måltider også til borgere, som modtager måltider med afvigende konsistens, og borgere med andre særlige behov
- Formidling af det gode budskab omkring det evidensbaserede ernæringstilbud til borgerne.
- Bæredygtighed og økologi (politik, borgernes ønsker og behov og økonomi)

Fremtid

- Stigende antal borgere med særlige behov
- Udvikling af fleksible løsninger
- Høj faglighed begrundet i øget fokus på ernæringsindsatsen
- Udarbejdelse af lokal og kommunal strategi for mad, måltider og ernæring

Den videre proces

- Efter temadrøftelsen vil en lokal strategi for mad, måltider og ernæring i Sundhed og Omsorg blive udarbejdet med henblik på politisk behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller overfor Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget på baggrund af præsentationen har en temadrøftelse af mad, måltider og ernæring i Sundhed og Omsorg.

Beslutning

Indstillingen godkendt. Temadrøftelse gennemført.

Bilag

Bilag 1 Præsentation vedr. Mad Måltider og Ernæring SOU 20. august 2018

Bilag 2 Overblik over køkkener i Sundhed og Omsorg Faaborg-Midtfyn Kommune

Punkt 80: Proces for revision af kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg

27.00.00-A00-4-18

Resume

Tids- og procesplan for nye kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til beslutning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen planlægger at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i både en fagprofessionel og borgerrettet form.

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor borgerne og de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang og understøtte udviklingsstrategien. Kvalitetsstandarderne skal tage udgangspunkt i gældende og nyeste lovgivning samt lokale politiske beslutninger.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt leveringen af hjælpen. Der foretages altid en konkret, individuel vurdering af borgerens behov.

Forvaltningen har udarbejdet en tids- og procesplan for udarbejdelse af kvalitetsstandarder (bilag 1), en oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) samt skabelon for kvalitetsstandarder (bilag 3).

Kvalitetsstandarderne færdiggøres i to tempi og godkendes løbende politisk. Inden endelig politisk godkendelse sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. De to tider for afsluttende behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget er november 2018 og december 2018, hvorefter kvalitetsstandarderne kommer til politisk godkendelse i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Efter politisk godkendelse af kvalitetsstandarderne udarbejder forvaltningen et katalog for kvalitetsstandarder målrettet de fagprofessionelle og et katalog for kvalitetsstandarder målrettet borgerne.

Indstilling

Forvaltningen indstiller over Sundheds- og Omsorgsudvalget, at tids- og procesplan for kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt med den bemærkning, at dato for 2. behandling af runde 2 naturligvis ligger i november.

Bilag

Bilag 1 Tids- og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Skabelon for kvalitetsstandarder

Punkt 81: Værdighedspolitik 2019

27.00.00-Ø34-1-16

Resume

Som en del af processen med udarbejdelse af en ny værdighedspolitik blev der den 1. juni 2018, afholdt et dialogmøde på Faaborg Fjord. Formålet med dialogmødet var at komme med input til hvordan kommende værdighedsmidler ønskes prioriteret. Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til beslutning.

Sagsfremstilling

Administrationen har siden dialogmødet sammenskrevet de forskellige input og tillige udarbejdet et udkast til en kommende værdighedspolitik. De forskellige input er forsøgt kapitaliseret, således at udkastet til værdighedspolitikken nu består af en politik på tre sider med en efterfølgende redegørelse for, hvordan indsatserne kan finansieres, den endelig prioritering er en politisk beslutning.

Administrationen gør opmærksom på, at der allerede er flere indsatser i gang for nuværende værdighedsmidler. Vælger Sundheds- og Omsorgsudvalget at prioritere andre indsatser, vil der være flere af igangværende der skal stoppes pr. 2019 (bilag 1)

Indstilling

Forvaltningen indstiller overfor Sundheds - og Omsorgsudvalget, at:

1. Godkende udkastet til værdighedspolitikken
2. Midlerne på 11.58 mio. kr. fordeles
3. Værdighedspolitikken inkl. fordeling af midlerne sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.
4. Sagen genoptages efter endt høring.

Beslutning

Indstillingspunkterne 1-4 godkendt.

Bilag

Bilag 1 Værdighedspolitik 2019

Punkt 82: Årsrapport for forebyggende hjemmebesøg 2017

27.35.04-K07-1-14

Resume

Årsrapport 2017 for forebyggende hjemmebesøg forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Kommunerne skal tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til borgere i deres fyldte 75. år, og et årligt besøg til borgere, der er fyldt 80 år. Derudover skal borgere i alderen 65 til 79 år, der er i risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, tilbydes et forebyggende hjemmebesøg.

Forebyggende hjemmebesøg er uopfordrede, men ikke uanmeldte besøg i borgerens eget hjem. To ældrekonsulenter udfører de forebyggende hjemmebesøg.

Formålet med de forebyggende hjemmebesøg er:

- At opprioritere den forebyggende og sundhedsfremmende indsats over for ældre, ved at:
 - Yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder med henblik på at bidrage til øget trykthed og trivsel samt forebygge eller løse eventuelle problemer i opløbet.
- At tale med borgeren om hverdagslivet med henblik på at motivere til eller fastholde borgeren i, at:
 - Udnytte egne ressourcer.
 - Bevare den enkeltes handle- og funktionsevner længst muligt.

Årsberetning for forebyggende hjemmebesøg 2017

Opgørelsen over besøg i 2017 viser:

- Besøgsoversigt fordelt på alder.
- Gennemførte besøg til enlige og par.

Besøgsoversigten viser, at procentdelen af borgere mellem 65 - 74 år, der tager imod besøg, er højere end i de øvrige aldersgrupper. Ligeledes er der en overvægt af enlige, der tager imod besøg.

Fokusområderne for 2017 har været tilbud til borgere i særlige risikogrupper blandt de + 65-årige, tilbud til borgere ved fald samt tilbud til borgere om ernæringscreening.

Særlige risikogrupper er borgere (+65-årige):

- Som har mistet en ægtefælle / samlever.
- Hvor ægtefælle / samlever er flyttet på plejehjem.
- Som har et begrænset netværk.
- Som føler sig ensomme og/eller har kommunikationsbarrierer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at årsrapport 2017 for forebyggende hjemmebesøg tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Årsrapport 2017 Forebyggende hjemmebesøg

Punkt 83: Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

27.35.04-K07-1-14

Resume

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2018 har været forelagt Handicaprådet og Ældrerådet til høring. Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

I henhold til § 139 i serviceloven skal Kommunalbestyrelsen én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for tilbud til voksne efter §§ 79, 79 a, 83, 83 a, 84, 86, 119-122 og 192 i serviceloven. Kvalitetsstandarderne skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, som de kan forvente af kommunen.

Ifølge den politiske delegationsplan, så skal de kvalitetsstandarder, hvor der ikke er ændringer, direkte i Kommunalbestyrelsen. Kun for de kvalitetsstandarder, hvor der er ændringer i serviceniveauet, er det Sundheds- og Omsorgsudvalget der indstiller til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, som endelig godkender.

Sagsfremstilling

Kommunerne skal tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til borgere i deres fyldte 75. år, og et årligt besøg til borgere, der er fyldt 80 år. Derudover skal borgere i alderen 65 til 79 år, der er i risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, tilbydes et forebyggende hjemmebesøg.

Forebyggende hjemmebesøg er uopfordrede, men ikke uanmeldte besøg i borgerens eget hjem. To ældrekonsulenter udfører de forebyggende hjemmebesøg.

Formålet med de forebyggende hjemmebesøg er:

- At opprioritere den forebyggende og sundhedsfremmende indsats over for ældre ved at:
 - Yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder med henblik på at bidrage til øget trykthed og trivsel samt forebygge eller løse eventuelle problemer i opløbet.
- At tale med borgeren om hverdagslivet med henblik på at motivere til eller fastholde borgeren i at:
 - Udnytte egne ressourcer.
 - Bevare den enkeltes handle- og funktionsevner længst muligt.

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Forvaltningen har udarbejdet kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg (bilag 2). Tilføjelser til kvalitetsstandarden er markeret med rød skrift.

Tilføjelserne er:

- Borgere, der er fyldt 75 år, får et brev med tilbud om et kollektivt arrangement eller et besøg i borgerens eget hjem (præcisering i forhold til gældende lovgivning).
- Borgere i risikogruppen, der flytter til kommunen, kontaktes 8 uger efter flytning med tilbud om besøg.

Kvalitetsstandarden har været forelagt Ældrerådet og Handicaprådet til høring.

Høringssvar fra Ældrerådet

Ældrerådet har i mail den 11. juni 2018 sendt nedenstående høringssvar:

Ældrerådet tager kvalitetsstandarden til efterretning med følgende bemærkninger:

I afsnittet "Iværksættelse af forebyggende hjemmebesøg" ønsker Ældrerådet, at der efter første del tilføjes: "Borgere, der ikke kan transportere sig selv til et kollektivt arrangement, tilbydes gratis transport".

I afsnittet "Iværksættelse af forebyggende hjemmebesøg til særlige grupper" foreslår Ældrerådet, at afsnittet om tilflyttede borgere ændres til: "Borgere, der flytter til kommunen, kontaktes senest otte uger efter flytning med tilbud om besøg".

Ældrerådet ønsker, at borgere, der ikke svarer på et tilbud om besøg, får en fornyet henvendelse.

Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet har i mail den 17. maj 2018 sendt nedenstående høringssvar:

Vi har følgende bemærkninger og spørgsmål:

Dejlig stor tekst men ærgerligt, at der bruges kasser til teksten og skrives oven i billederne. Det gør det svært for flere handicapgrupper at læse teksten.

På side 6 står der: ”Borgere, der er fyldt 80 år og derover, får tilbudt et årligt forebyggende besøg. Ønskes besøg retter borgeren henvendelse til ældrekonsulenterne.” Det er uklart om alle over 80 år får tilbudt hjemmebesøg, og hvordan de får tilbudt besøg, er det pr. brev, opringning eller hvordan? Vi har kendskab til borgere over 80 som opfylder betingelserne men ikke har set noget til konsulenterne.

I sagsfremstilling står der borgere, der er fyldt 80 år, i kvalitetsstandard 75. Skal det forstås sådan, at de får tilbud om besøg, når de er 75 og igen når de er 80 år ? og herefter årligt?

På side 7 står der: ”borger, der har mistet en ægtefælle...” – men der står ingen alder? ”Er borgere der kun modtager praktisk hjælp (og ikke også personlig hjælp) omfattet af tilbuddet?

Hvorfor har ældrekonsulenterne ingen bevillingskompetence til kommunens ydelser, f.eks. hjælpemidler? Det ville vel være hurtigere og mere effektivt.

Ang. årsrapport 2017: Det er kun 18-25 % der har modtaget hjemmebesøg – resten har afvist. Hvad vil afvist sige, har de bare ikke svaret, eller....?

Forvaltningens bemærkninger

Borgere får, i det år de er fyldt 75 år, et brev med tilbud om et forebyggende besøg. Ønsker borgerne besøg, retter borgerne henvendelse til ældrekonsulenterne. Borgere kan give tilbagemelding telefonisk, pr. sms, eller via mail eller E-boks.

Borgere får, i det år de fylder 80 år, et brev med tilbud om et forebyggende besøg. Fra det fyldte 80 år, får man tilbud én gang årligt. Borgere, der ikke har taget imod tilbuddet om et forebyggende hjemmebesøg, får brev én gang årligt med tilbud om et besøg.

Borgere, der modtager både personlig pleje og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83, er ikke omfattet af tilbuddet. Borgere, der bor på plejehjem, er ikke omfattet tilbuddet.

Borgere i særlig risikogruppe (blandt + 65-årige) kontaktes pr. telefon for aftale om besøg, hvis de ikke har givet en tilbagemelding indenfor 14 dage efter modtagelsen af brev med tilbud om forebyggende hjemmebesøg.

Særlig risikogrupper (blandt + 65-årige) er borgere:

- Som har mistet en ægtefælle
- Hvor ægtefælle/samlever er flyttet på plejehjem
- Som har begrænset netværk
- Som føler sig ensomme og/eller har kommunikationsbarrierer

Hvis borgerne skal tilbydes transport til kollektive arrangementer, hvis antallet af henvendelser skal øges eller hvis målgruppen forebyggende hjemmebesøg skal udvides, så er der behov for at området i forbindelse med budget 2019 tilføres ekstra ressourcer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget anbefaler over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg godkendes.

Beslutning

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

Bilag 1 Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg

Punkt 84: Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp m.m.

29.18.00-P23-1-16

Resume

Ankestyrelsen har 1. juni 2018 udtalt, at Faaborg-Midtfyn Kommune er forpligtet til at tilbyde døgnpleje på øerne. Kommunalbestyrelsen besluttede i forlængelse heraf den 11. juni 2018, at der etableres døgnpleje på øerne.

Kommunalbestyrelsen besluttede, at finansieringen henvises til næstkommende budgetopfølgning vedr. 2018 og til budgetforhandlingerne vedr. 2019 og frem.

Kommunalbestyrelsen sendte tre kvalitetsstandarder i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Forvaltningen har modtaget høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet, og kvalitetsstandarderne forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Det er Ankestyrelsens opfattelse, at Faaborg-Midtfyn Kommunes serviceniveau for personlig hjælp og pleje til borgere bosiddende på småøer, som beskrevet i kommunens kvalitetsstandarder for 2016-2018 om personlig hjælp og pleje efter serviceloven, ikke er i overensstemmelse med servicelovens § 83, stk. 1, nr. 1, jf. § 87, og den generelle lighedsgrundsætning (bilag 1).

Ankestyrelsen er ikke enig med kommunalbestyrelsen i Faaborg-Midtfyn Kommune i, at kommunen – ved at tilbyde borgere et midlertidigt eller permanent ophold et andet sted i kommunen – opfylder forpligtelsen til at sikre en løsning på borgernes ret til at få den nødvendige hjælp.

I det omfang den enkelte borger ønsker at forblive i sin aktuelle bolig, er kommunen forpligtet til at sørge for, at der ydes borgeren den fornødne hjælp i denne bolig, og kommunen kan ikke stille som betingelse for, at der ydes hjælp, at borgeren midlertidigt eller permanent flytter til en anden bolig.

Forvaltningen har som følge af Ankestyrelsens vurdering fremlagt udkast til reviderede kvalitetsstandarder:

- [Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp maj 2018](#) (bilag 2)
- [Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold i døgnbemandet plejebolig maj 2018](#) (bilag 3)
- [Kvalitetsstandard for sygeplejen maj 2018](#) (bilag 4)

De reviderede kvalitetsstandarder har været til høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. I de tre reviderede kvalitetsstandarder vil den røde tekst blive slettet efter godkendelse.

Ældrerådets høringssvar

Ældrerådet har i mail den 15. juni sendt følgende høringssvar:

"Ældrerådet tager de ændrede kvalitetsstandarder til efterretning. I forbindelse med behandlingen i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen om finansiering af døgnpleje på øerne ønsker Ældrerådet at udtrykke tilfredshed med, at beslutning om finansieringen udskydes til budgetopfølgning for 2018 og budgetforhandlingerne for 2019. Ældrerådet finder ikke administrationens tre forslag til finansiering acceptable, da de vil forringe en normering, som i forvejen er kritisabel. Finansieringen bør ske ad anden vej."

Handicaprådets høringssvar

Handicaprådet har i mail af 27. juni 2018 sendt følgende høringssvar:

"Det er positivt, at kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje m.fl. er revideret og praksis ændres, så øboerne kan få døgnpleje på lige fod med beboere i resten af kommunen.

Vi er tilfredse med, at Faaborg-Midtfyn Kommune – endelig – tolker den gældende lovgivning på samme måde som Ankestyrelsen. Ved den politiske behandling af finansieringen af udgifterne til døgnpleje på øerne er det besluttet, at finansieringen for 2018 henvises til kommende budgetopfølgning og finansieringen for 2019 og frem til budgetforhandlingerne. Denne beslutning udtrykker Handicaprådet tilfredshed med, da vi ser med stor bekymring på de tre administrative forslag til finansiering af udgifterne i 2018."

Indstilling

Forvaltningen indstiller over Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget anbefaler overfor Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelsen, at de tilrettede kvalitetsstandarder godkendes.

Beslutning

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

Bilag 1 Ankestyrelsens afgørelse 1-06-2018 serviceniveau for personlig hjælp og pleje på øerne

Bilag 2 Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold i døgnbemandet plejebolig 2018

Bilag 4 Kvalitetsstandard for den kommunale sygeplejen 2018

Punkt 85: Tilsyn på socialområdet udført af Socialtilsyn Midt 2017

27.03.00-A00-1-18

Resume

Forvaltningen har udarbejdet en årsberetning for tilsyn på socialområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune udført af Socialtilsyn Midt i 2017, som forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til orientering. Desuden forelægges årsrapport fra Socialtilsyn Midt Sundheds- og Omsorgsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

I Sundhed og Omsorg fører Socialtilsyn Midt tilsyn med følgende typer tilbud:

- Opholdssteder og døgninstitutioner for børn og unge efter § 66, stk. 1, nr. 5 og 6 i lov om social service
- Botilbud til voksne efter §§ 107-110 i lov om social service. Det omfatter herberger og krisecentre samt midlertidige og længerevarende botilbud til personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne
- Stofmisbrugsbehandlingstilbud efter § 101 i lov om social service
- Alkoholbehandlingstilbud efter sundhedslovens § 141 (fra 1. januar 2016)

Indenfor ovennævnte område har Sundhed og Omsorg, Faaborg-Midtfyn Kommune 12 kommunale botilbud og et kommunalt Rusmiddelcenter for alkoholbehandling og stofmisbrugsbehandling. I årsrapporten omtales alle som "tilbud".

I 2017 har alle tilbud som Socialtilsyn Midt fører tilsyn med i Sundhed og Omsorg, Faaborg-Midtfyn Kommune modtaget mindst ét driftsorienteret tilsynsbesøg. Nogle tilbud har fået foretaget flere anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg. De enkelte afdelinger skal have ét besøg om året, hvilket betyder, at store tilbud får flere besøg på årsbasis i henhold til lovgivningen.

Forvaltningens årsberetning for tilsyn på socialområdet udført af Socialtilsyn Midt i 2017

Forvaltningen har på baggrund af tilsynsrapporterne udarbejdet en årsberetning for tilsyn på socialområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune udført af Socialtilsyn Midt i 2017. Tilsynsrapporterne er alle offentliggjorte rapporter, som kan findes på Tilbudsportalen.

I årsberetningen (bilag 1) er der fokus på følgende områder:

- Påbud og skærpet tilsyn
- Magtanvendelse
- Temaer i kvalitetsmodellen for tilsyn og anbefalinger

Påbud og skærpet tilsyn

Hvis et tilbud får påbud, så skal påbuddet efterkommes af tilbuddet. Sker dette ikke, så kan tilbuddet miste godkendelsen. Med udstedelsen af påbud følger et skærpet tilsyn. Når tilbuddet er under skærpet tilsyn betyder det, at tilbuddet får flere tilsynsbesøg. Et skærpet tilsyn medfører endvidere, at tilbuddet skal betale en højere tilsynstakst.

I 2017 har ét tilbud i Sundhed og Omsorg været under skærpet tilsyn med i alt tre påbud i forhold til magtanvendelse og forebyggelse af overgreb.

Magtanvendelse

Det er lovpligtigt at registrere og indberette alle former for magtanvendelser af hensyn til borgernes sikkerhed. Borgere, der modtager hjælp efter serviceloven, har ligesom andre borgere, en række grundlæggende rettigheder. Borgere, der modtager hjælp efter serviceloven har således også ret til bevægelsesfrihed, privatliv og personlig integritet.

I arbejdet med borgere kan der opstå situationer, hvor medarbejderne er nødt til at foretage handlinger, der er et indgreb i borgerens rettigheder. Det er magtanvendelse, når borgeren ikke frivilligt medvirker til foranstaltningen.

Indberetninger om magtanvendelser skal sendes til den kommune, som har ansvaret for borgerens ophold i tilbuddet, den driftsansvarlige kommunalbestyrelse eller tilsvarende regionsråd, hvis der er tale om et regionalt tilbud, og til socialtilsynet.

I 2017 har Socialtilsyn Midts anbefalinger til forebyggelse af magtanvendelse har primært haft fokus på viden om reglerne for magtanvendelse, daglig risikovurdering af borgerne, sikre af de fornødne personaleresourcer og alarmer,

samt beskrivelse af refleksioner og pædagogiske overvejelser i forhold til magtanvendelsesindberetninger.

Temaer i kvalitetsmodellen for tilsyn og anbefalinger

Socialtilsynet vurderer kvaliteten hos tilbuddet ud fra en kvalitetsmodel. Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. For hvert kriterium er fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer.

Temaer i kvalitetsmodellen er:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Sundhed og Trivsel
- Fysiske rammer
- Økonomi

Sammenfattet kommer Socialtilsyn Midt med flest anbefalinger om magtanvendelse. Dernæst om sygefravær, personalegennemstrømning og kompetenceudvikling. Nogle anbefalinger gælder kun for et tilbud, mens andre gælder for flere tilbud.

Opfølgning

På baggrund af Socialtilsyn Midts anbefalinger er der på de konkrete tilbud blevet iværksat initiativer i forhold til magtanvendelse, sygefravær, personalegennemstrømning og kompetenceudvikling.

Socialtilsyn Midts årsrapport

Socialtilsyn Midt har udarbejdet en generel årsrapport på baggrund af alle deres tilsynsopgaver i 2017 (bilag 2). Årsrapporten beskriver Socialtilsyn Midt overordnede virke i 2017. Socialtilsyn Midt fører tilsyn på socialområdet med alle kommuner i Region Midt samt med Faaborg-Midtfyn Kommune.

Rapporten beskriver tilsynsopgaven på tværs af de enkelte kommuner. Socialtilsyn Midts fokusområder i 2017 har været sundhed og trivsel, magtanvendelse og ny-godkendelse på plejefamilieområdet og tilbudsområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at årsberetning for tilsyn på socialområdet udført af Socialtilsyn Midt godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 19. juni 2018, pkt. 67:

Udsættes.

.....

Sundheds- og Omsorgsudvalget 20. august 2018:

Forvaltningen har tydeliggjort, at forvaltningen på baggrund af tilsynsrapporter har udarbejdet en årsberetning for tilsyn på socialområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune udført af Socialtilsyn Midt i 2017 (bilag 1). Desuden er årsrapport fra Socialtilsyn Midt 2017 vedlagt til orientering (bilag 2).

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at:

1. Forvaltningens årsberetning for tilsyn på socialområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune i 2017 udført af Socialtilsyn Midt tages til efterretning.
2. Socialtilsyn Midts årsrapport 2017 tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingspunkterne 1 og 2 taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Forvaltningens årsberetning for tilsyn på socialområdet i FMK udført af Socialtilsyn Midt 2017

Punkt 86: Udvalgets årsplan

00.15.10-A26-3-17

Sagsfremstilling

Årsplanen vedlagt - til drøftelse og opdatering.

Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at årsplanen drøftes og opdateres.

Beslutning

Drøftet og opdateret.

Bilag

Sundheds- og Omsorgsudvalg Årsplan 2018 opdateret 08-08-2018

Punkt 87: Gensidig orientering

00.01.00-G01-20-17

Sagsfremstilling

Gensidig orientering om bl.a.:

- Økonomiopfølgning (redegørelse er vedlagt som bilag)

Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Kontaktdirektør og koncernchef orienterede udvalget om:

- Redegørelse for merforbrug i S&O til Økonomiudvalget
- Status for prøvehandlingen ”decentralisering af træning”
- Status for faste læger på plejehjem til at yde generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet
- Status for bedre bemanning på plejehjemmene

Bilag

Redegørelse Sundhed og Omsorg KB 13-08-2018

Punkt 88: Orientering fra formanden

00.01.00-G01-20-17

Indstilling

Forvaltningen indstiller overfor Sundheds- og Omsorgsudvalget, at orienteringen fra formanden tages til efterretning.

Beslutning

Ingen orientering.