

# REFERAT Handicaprådet 2022-2025 d. 05-09-2022

**Mødedato** Mandag d. 05. september 2022 kl. 16:30

**Mødested** Mødelokale A, Ullasvej 23, Rønne

**Mødedeltagere** Sanne Friberg, Zille Thilde Vangsaa, Denis Daugaard, Kim Jacobsen, Wanda Brøndeholm, Selina Munch-Petersen, Lone Pihl, Bolette Kristensen, Margrethe Vogt Thuesen, Ann Rubæk-Nielsen, Kim Eilif Rasch Pedersen, Mette Fabricius

## Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Sundhedsfagligt tilsyn - Hjemmeplejen Tejn.....	4
Ældretilsyn - Hjemmeplejen Nexø Nord 2022.....	6
Ældretilsyn - Hjemmeplejen Rønne Nord 2022.....	9
Sundhedsfagligt tilsyn - Hjemmeplejen Aakirkeby.....	12
Høring af supplerende spareforslag til budget 2023.....	14
Gensidig orientering til og fra medlemmerne og sekretariatet.....	16
Eventuelt.....	17

## **Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden**

### **Beslutning Handicaprådet den 05-09-2022**

Afbud fra Dennis Daugaard, stedfortræder Bente Helms mødte ind.

Afbud fra Zille Thilde Vangsaa.

Mette Fabricius Nielsen fraværende.

## **Punkt 2: Sundhedsfagligt tilsyn - Hjemmeplejen Tejn**

22/10048

### **Politisk sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

### **Resumé**

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført et sundhedsfagligt reaktivt – udgående tilsyn i hjemmeplejen i Tejn. Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den 27-4-2022 vurderet, at der i Hjemmeplejen i Tejn er ” Større problemer af betydning for patientsikkerheden”, hvorfor det tidligere udstedte påbud af 8. februar 2022 ikke bliver ophævet.

### **Indstilling**

Servicechefen indstiller

- sagen til orientering.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 29-08-2022**

Orientering givet.

### **Beslutning Handicaprådet den 05-09-2022**

Orientering givet.

### **Sagsfremstilling**

Ved tilsynsbesøget kunne Tilsynet konstatere, at Hjemmeplejen i Tejn har arbejdet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden. Behandlingsstedet har særligt haft fokus på, at opdatere arbejdsgangen omkring den sundhedsfaglige dokumentation, samarbejdet internt i organisationen og sidemandoplæring af medarbejderne i brugen af journalen.

Tilsynet konstaterede, at hjemmeplejen i Tejn er i god proces i forhold til journalføring, men at der stadig i noget omfang er usystematisk brug af journalen, og tilsynet vurderer, at den manglende entydighed og overskuelighed i journalføringen udgør en risiko for patientsikkerheden i forhold til at sikre overblik og kontinuitet i pleje og behandling.

Tilsynet konstaterede ligeledes, at der siden sidste tilsyn er arbejdet systematisk og målrettet med at foretage sygeplejefaglige vurderinger, men at dokumentationen fortsat er under implementering og udvikling.

Det fremgår af Tilsynets rapport, at Hjemmeplejen har haft intensivt fokus på sikker medicinbehandling, hvor der nu er etableret patientsikkerhedsunderstøttende tiltag i forhold til opbevaring, systematik, undervisning af medarbejderne mv. Der blev således ikke gjort nogle fund omkring medicinbehandling.

Tilsynet anerkender, at det både i interview med ledelse og personalet og i gennemgang af journaler fremgik, at der er arbejdet målrettet med de sygeplejefaglige vurderinger, den sundhedsfaglige dokumentation og brugen af journalen.

Samtidig konstaterede Tilsynet, at der fortsat er mangler i relation til den sundhedsfaglige vurdering og journalføring, der dermed udgør en risiko for patientsikkerheden. De påviste mangler fordeler sig inden for flere områder og Tilsynet vurderer derfor fortsat, at der er større problemer af betydning for patientsikkerheden.

### **Ledelsens bemærkninger**

Siden Styrelsen for Patientsikkerheds besøg, er arbejdet fortsat meget intensivt. Det betyder at med udgangen af uge 27 er alle borgerjournaler gennemgået og ajourført i forhold til de krav vi skal opfylde. Vi bliver hele tiden dygtigere og fortsætter med at følge op og gennemgå journalerne for at have en høj patientsikkerhed. Det er derfor klart vores mål at påbuddet bliver ophævet ved næste tilsynsbesøg. Den erfaring og læring, som kommer ud af dette tilsynsbesøg bredes ud i hele organisationen.

Sagen sendes til Handicapråd og Ældreråd til orientering.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Endelig rapport tilsyn den 27. april 2022

## **Punkt 3: Ældretilsyn - Hjemmeplejen Nexø Nord 2022**

22/8689

### **Politisk sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

### **Resumé**

Ældretilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed har været på anmeldt tilsynsbesøg i hjemmeplejen Rønne Nord d. 11. maj 2022. Ældretilsynet konkluderede, at hjemmeplejen Nexø Nord indplaceres i kategorien ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet”.

### **Indstilling**

Servicedirektøren indstiller

- Sagen til orientering.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 29-08-2022**

Orientering givet.

### **Beslutning Handicaprådet den 05-09-2022**

Orientering givet.

### **Sagsfremstilling**

Ældretilsynets formål er beskrevet i en tilsvarende sag vedr. Hjemmeplejen Rønne Nord.

Ældretilsynet vurderer, at Hjemmeplejen Nexø Nord er indplaceret i kategorien ”mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet”. Baggrunden for vurderingen er, at der er uopfyldte målepunkter under temaerne

- Borgernes trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Der er ved vurderingen lagt vægt på, at der var flere mangler i den sociale- og plejefaglige dokumentation. Ældretilsynet konstaterede ved tilsynet mangelfulde beskrivelser af borgers særlige behov for hjælp, omsorg og pleje, samt manglende observationer af afvigelser og deraf manglende beskrivelser af borgers faldende funktionsevne og ændringer i helbredstilstande, samt de afledte indsatser heraf. Ældretilsynet konstaterede ligeledes mangler i dokumentationen relateret til forebyggende indsatser.

Både medarbejdere og ledelse kunne redegøre for planlagte og iværksatte pleje- og omsorgsindsatser hos den enkelte borger, men dokumentationen var ikke fyldestgørende.

Ledelsen kunne under tilsynet redegøre for, hvordan Hjemmeplejen Nexø Nord arbejder tværfagligt og systematisk med forebyggelse og fokus på ændringer i borgernes tilstand, samt den fornødne opfølgning som følge heraf. Der er relevante faglige arbejdsgange og metoder, men der blev konstateret flere mangelfulde observationer. Dette afspejler, ifølge Ældretilsynet, at medarbejderne ikke i det fornødne omfang følger plejeenhedens arbejdsgange, faglige metoder og redskaber, samt at ledelsen ikke havde sikret de nødvendige kompetencer til varetagelse af hjælpen. Det er Ældretilsynets vurdering, at manglende kompetencer og manglende observationer af afvigelser samt manglende iværksatte tiltag har betydning for den fornødne kvalitet.

Ældretilsynet har yderligere vurderet, at plejeenhedens tværfaglige organisering og dokumentationspraksis generelt understøtter kerneopgaverne, samt at plejeenheden har arbejdsgange og metoder, der sikrer en rehabiliterende tilgang og sammenhængende indsatser i plejen af borgerne. Endvidere har Ældretilsynet vurderet, at plejeenheden har en god og værdig tone og kultur, og at der er et godt samarbejde både internt og eksternt i kommunen samt et godt samarbejde mellem medarbejdere og de pårørende.

Ledelse og medarbejdere, som deltog i tilsynet, var reflekterende og imødekommende. Medarbejderne har et godt kendskab til borgerne og deres generelle behov for pleje, hjælp og omsorg, og de kunne således redegøre for, hvordan de i samarbejde med den enkelte borger planlægger og udfører opgaverne, så flest mulige færdigheder bliver bevaret.

Ældretilsynet har givet følgende henstillinger:

## 2.1 Borgernes trivsel og relationer

- At plejeenheden medvirker til, at borgerne kan leve det liv, de ønsker
- At plejeenheden sikrer en praksis, som understøtter borgernes tilknytning til deres pårørende
- At plejeenheden sikrer, at aftaler af betydning for borgernes daglige, hjælp, pleje og omsorg er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation

## Målepunkt 3.1: Borgerne med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller

misbrug

- At plejeenheden sikrer, at der hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser eller demens, findes beskrivelser i den social- og plejefaglige dokumentation af den hjælp, pleje og omsorg, som ydes til disse borgere i relevante situationer

## Målepunkt 3.3 Fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand

- At plejeenheden sikrer en praksis, hvor der systematisk opspores ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand, og følges op på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand
- At plejeenheden sikrer, at ændringer i borgernes fysiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning herpå fremgår af dokumentationen

## Målepunkt 3.4: Forebyggelse af funktionsevnetab og forringet helbred hos borgerne

- At plejeenheden sikrer anvendelse af fastlagte arbejdsgange og faglige metoder for hjælp, omsorg og pleje til borgere med risiko for tryksår, fald samt inkontinens
- At plejeenheden sikrer, at social- og plejefaglige indsatser med henblik på forebyggelse af uplanlagt væggtab, tryksår, fald samt inkontinens fremgår af borgerens dokumentation

#### Målepunkt 4.1 Organisation, ledelse og kompetencer

- At plejeenheden sikrer, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at varetage kerneopgaverne

#### Målepunkt 5.1: Plejeenhedens dokumentationspraksis

- At plejeenheden sikrer, at borgernes aktuelle ressourcer og udfordringer er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation i forhold til mobilitet
- At plejeenheden sikrer, at borgerens behov for hjælp, omsorg og pleje bliver afdækket og de afledte social- og plejefaglige indsatser er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation
- At plejeenheden sikrer, at afvigelser fra de social- og plejefaglige indsatser er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation

#### Målepunkt 6.4: Tilbud om aktiviteter til borgere

- At plejeenheden sikrer, at borgerne har mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter.

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Hjemmeplejen Nexø Nord har indsendt en handleplan for, hvordan ovenstående henstillinger bliver opfyldt

### **Ledelsens bemærkninger**

Der er fundet mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet, med anmodning om udarbejdelse af handleplan. Handleplanen er udarbejdet, og ledelse og medarbejdere er påbegyndt implementeringen af tiltagene i handleplanen.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Handleplan Ældretilsyn 11.5.2022

VS: Endelig tilsynsrapport efter partshøring- Hjemmeplejen Nexø Nord - Endelig rapport, Hjemmeplejen Nexø Nord.pdf

## **Punkt 4: Ældretilsyn - Hjemmeplejen Rønne Nord 2022**

22/11915

### **Politisk sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

### **Resumé**

Ældretilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed har været på anmeldt tilsynsbesøg i hjemmeplejen Rønne Nord d. 10. maj 2022. Ældretilsynet konkluderede, at hjemmeplejen Rønne Nord indplaceres i kategorien ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet”.

### **Indstilling**

Servicedirektøren indstiller

- sagen til orientering.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 29-08-2022**

Orientering givet.

### **Beslutning Handicaprådet den 05-09-2022**

Orientering givet.

### **Sagsfremstilling**

Ældretilsynets formål er at styrke det social- og plejefaglige område på ældreområdet samt vurdere om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, som den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet. Formålet er også at bidrage til læring i forhold til den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, der ses i de enkelte plejeenheder.

Tilsynet omfatter 6 temaer, som Ældretilsynet skal forholde sig til:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

På baggrund af tilsynet kategoriseres plejeenheden i kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje

- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje

Ældretilsynet har vurderet at hjemmeplejen Rønne Nord har mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet, hvilket begrundes i at der var uopfyldte målepunkter under temaerne

- Borgernes trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Aktiviteter og rehabilitering

Der var få og spredte mangler i den social- og plejefaglige dokumentation, hvilket nærmere beskrives i rapporten.

Styrelsen fandt at hjemmeplejen Rønne Nord arbejdede systematisk med forebyggelse. Både ledelse og medarbejdere kunne, med afsæt i deres faglighed, redegøre for planlagte og iværksatte indsatser hos den enkelte borger. Organiseringen understøtter kerneopgaven, og der blev benyttet arbejdsgange og metoder, som sikrer en rehabiliterende tilgang og sammenhæng i indsatsen i plejen af borgerne.

## **Henstillinger**

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Ældretilsynet henstiller til:

### Målepunkt 2.1 Borgernes trivsel og relationer

- At plejeenheden sikrer, at pårørende bliver inddraget, og at der lyttes i overensstemmelse med borgerens ønsker og behov

### Målepunkt 3.1: Borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom

- At plejeenheden sikrer, at der hos borgere med kognitive funktionsnedsættelser, demens og psykisk sygdom findes beskrivelser i den social- og plejefaglige dokumentation af den hjælp, pleje og omsorg, som ydes til disse borgere i relevante situationer

### Målepunkt 6.3: Borgere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86

- At plejeenheden sikrer, at formål med borgernes forløb ved genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation.

Det er Ældretilsynets vurdering, at de uopfyldte målepunkter kan udbedres, og at plejeenheden vil være i stand til at rette op på de beskrevne fund ud fra den rådgivning, der er givet under tilsynet.

## **Ledelsens bemærkninger**

Ledelsen bemærker sig, at der kun var få og spredte mangler i dokumentationen. De konkrete mangler er for nuværende rettet op, og der er taget initiativer til at det sikres, at læring spredes til alle medarbejdere i teamet og resten af organisationen.

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet til orientering.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

## **Bilag**

Endelig rapport.pdf

## **Punkt 5: Sundhedsfagligt tilsyn - Hjemmeplejen Aakirkeby**

22/8057

### **Politisk sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

### **Resumé**

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført et sundhedsfagligt reaktivt – udgående tilsyn i hjemmeplejen Aakirkeby, team Vest og Øst. Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den 25-05-2022 vurderet, at der i Hjemmeplejen Aakirkeby er ”Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden”, hvorfor det tidligere udstedte påbud ophæves. Den endelige rapport fremlægges til orientering.

### **Indstilling**

Servicedirektøren indstiller

- sagen til orientering.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 29-08-2022**

Orientering givet.

Udvalget anerkender det flotte arbejde, at hjemmeplejen i Aakirkeby har arbejdet konstruktivt med at sikre ensartet brug af journalen og oplæring af medarbejderne i korrekt brug.

### **Beslutning Handicaprådet den 05-09-2022**

Orientering givet.

Indsatsen anerkendes, stor ros.

### **Sagsfremstilling**

Styrelsen finder, at hjemmeplejen i Aakirkeby har arbejdet konstruktivt med at sikre ensartet brug af journalen og oplæring af medarbejderne i korrekt brug. Der var igangsat processer og tiltag, der var fremmede for medarbejdernes faglighed, så denne blev anvendt og understøttet i organisationen.

Styrelsen vurderer, at

- der nu er tilstrækkelig journalføring og sygeplejefaglige vurderinger samt opfølgning og evaluering på iværksat pleje og behandling
- der var tale om væsentlig fremgang i patientsikkerheden i forhold til tidligere besøg og den indsats, der var gjort, også fremadrettet vil sikre, at der er en god praksis i relation til såvel journalføring som medicinhåndtering.

•

### **Ledelsens bemærkninger**

Hjemmeplejen i Aakirkeby har i samarbejde med Sygeplejen gjort en stor indsats for at rette op på og skabe læring omkring de fund som gjorde, at der blev udstedt et påbud om at forbedre patientsikkerheden. Det er glædeligt at arbejdet har båret frugt, og ledelsen har tillid til, at der også fremover vil være en tilstrækkelig journalføring og sygeplejefaglig vurdering og opfølgning på den hjælp vi yder til borgerne.

Rapporten sendes til orientering i Handicaprådet og Ældreråd

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

VS: Tilrettet tilsynsrapport vedr. Hjemmeplejen Aakirkeby - Endelig tilsynsrapport tilsyn den 25. maj 2022.pdf

# Punkt 6: Høring af supplerende spareforslag til budget 2023

## Politisk sagsgang

Handicaprådet beslutter.

## Resumé

Bornholms Ældreråd skal afgive høringssvar til yderligere spareforslag til budget 2023.

Høringsfristen er den 30. august 2022, kl. 12.00.

## Indstilling

Formanden indstiller,

- At det afgivne høringssvar tages til efterretning.

## Beslutning Handicaprådet den 05-09-2022

Det afgivne høringssvar taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Siden arbejdet med fastlæggelsen af kommunens kommende budget gik i gang, har det vist sig nødvendigt at komme med spareforslag. Økonomi- og Klimaudvalget besluttede på et ekstraordinært møde den 11. august, at der skulle findes spareforslag for yderligere 60 mio. kr. Økonomi- og Klimaudvalget - mødelokale C, Ullasvej 23, Rønne (brk.dk). Det er disse forslag, der bliver sendt i høring og til kommentering.

At de nødvendige besparelser for Bornholm er vokset ganske betragteligt siden de første forslag blev sendt i høring skete efter, at Indenrigs- og Boligministeriet i begyndelsen af juli kom med udmeldingen om, hvad både Bornholm og resten af landets kommuner kommer til at modtage i 2023 i finansiering (dvs. skatter, udligning og statslige tilskud) fra statens tilskuds- og udligningssystem.

Materialet kan findes på link [Økonomi Budget 2023 \(brk.dk\)](#).

## Bemærkninger

Nye og ændrede forslag til budget 2023, som følge af budgetforhandlingerne, vil blive sendt i høring og til kommentering fra mandag den 12. september og frem til mandag den 26. september.

Handicaprådet har afgivet høringssvar d. 29.8.2022.

## Økonomiske konsekvenser

-

## **Bilag**

Høringsbrev

Hørings svar på yderligere besparelser

## **Punkt 7: Gensidig orientering til og fra medlemmerne og sekretariatet**

### **Beslutning Handicaprådet den 05-09-2022**

- Opgaven med at opdatere brandsikkerheden på samtlige plejecentre er tæt på at være afsluttet.
- Selina Munch-Petersen, Kim Jacobsen og Bente Helms deltager i Psykiatritopmødet den 8. oktober 2022.
- Psykiatridage i Brøndby d.15. og 16. november 2022, program foreligger.
- Budgetopfølgning for Handicaprådet taget til efterretning.
- Viso-konference i på Nyborgstrand i december 2022.
- Medlemmerne af handicaprådet accepterede at deres tlf. nr. lægges på BRK.dk i oversigten over medlemmer af Handicaprådet.

## **Punkt 8: Eventuelt**

### **Beslutning Handicaprådet den 05-09-2022**

Der ønskes en generel orientering om Det gule team, Ann Rubæk-Nielsen udarbejder et oplæg der forelægges under gensidig orientering.

Der ønskes en generel status på Børneområdet, Ann Rubæk-Nielsen udarbejder et oplæg der forelægges under gensidig orientering.