

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 09-01-2023

Mødedato Mandag d. 09. januar 2023 kl. 14:30

Mødested Botilbuddet Stenbanen, Stenbanen 54, Rønne

Mødedeltagere Bjarne Hartung Kirkegaard, Jonna Nielsen, René Danielsson, Sanne Friborg, Kirstine van Sabben

Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Ændring af budgetforslag 2023 - Reduktion i klippekort på plejecentre.....	4
Ledelse af hjemmeplejeteamet Bornholm Nat.....	6
Brugerinddragelse i hjemmeplejen.....	8
Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp § 83 samt tilsynspolitik.....	10
Ældretilsyn - Rehabiliteringscenter Sønderbo 2022.....	12
Orientering om sundhedsfagligt tilsyn - Afdeling Sygeplejen og Rehabiliteringscenter Sønderbo.....	14
Orientering om ophævelse af påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed til botilbuddet Nexøhuset.....	16
Gensidig orientering.....	18
Sager til høring i Handicap- og Ældreråd.....	19

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Fraværende

Bemærkninger til dagsordenen

Centerchef Iben Kyhn Riis deltager under hele mødet.

Centerchef Margrethe Vogt Thuesen deltager under hele mødet.

Centerchef Christina Thorén Lilliedal deltager under hele mødet

Punkt 2: Ændring af budgetforslag 2023 - Reduktion i klippekort på plejecentre

22/30044

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

I forbindelse med budgettet for 2023 blev det besluttet at klippekort på plejecentre reduceres fra 30 min. hver uge til 30 min. 40 gange årligt. Dette ønskes nu ændret til 1 klip á 45 min. hver anden uge.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- a) At klippekortsydelsen fremover leveres som 1 klip á 45 min hver anden uge.
- b) At sagen sendes til orientering til Handicaprådet og Ældrerådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

- a) Udvalget anbefaler at kommunalbestyrelsen udsætter punktet indtil der foreligger høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet.
- b) Sagen sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Beboerne på øens plejecentre og -hjem er tildelt klippekortsydelser til brug for selvvalgte aktiviteter. I forbindelse med budget 2023 blev der vedtaget en besparelse på 500.000 kr. på ordningen. Forslag SSU-32.

I forbindelse med at beslutningen om 40 gange årligt skulle udmøntes, har det vist sig u hensigtsmæssigt at planlægge med 40 gange. Der er derfor nu et forslag om at ændre det vedtagne budget til at beboerne får ydelsen hver anden uge hele året rundt, men nu med 45 minutter pr. gang. Øvrige retningslinjer for klippekortsydelser ændres ikke.

Det oprindelige forslag lød: *”Alle beboere i plejeboligområdet har siden 2018 været tildelt klippekort af 30 min varighed hver uge. Klippekortet kan bruges efter borgerens eget ønske til aktiviteter, der ligger udenfor indsatser i kvalitetsstandard. Forslaget indebærer, at der bevilliges klippekort á 30 minutter 40 gange om året”.*

Det nye forslag lyder: *Alle beboere i plejeboligområdet har siden 2018 været tildelt klippekort af 30 min varighed hver uge. Klippekortet kan bruges efter borgerens eget ønske til aktiviteter, der ligger udenfor indsatser i kvalitetsstandard. Forslaget indebærer, at der bevilliges klippekort á 45 minutter hver anden uge.”.*

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 3: Ledelse af hjemmeplejeteamet Bornholm Nat

22/29900

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

I forbindelse med budgetforhandlingerne for 2023 blev det besluttet, at Social- og Sundhedsudvalget skulle forelægges en orienteringssag om ledelse af Bornholm Nat i Hjemmeplejen, Center for Ældre.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med budgettet for 2023 ønsket at Social- og Sundhedsudvalget får en orientering om, hvordan der prioriteres fast ledelsestid til Bornholm Nat, så medarbejderne oplever løbende faglig ledelse og får adgang til individuelle- og gruppedialoger samt evaluering.

Ledelsen varetages af afdelingsleder i hjemmeplejen med fremmøde 2 gange ugentligt i teamet. Derudover er der indgået aftale om, at de kan rette henvendelse til ledere i Aakirkeby Øst og Vest, som er i samme hus. Det kan gøres i forbindelse med akutte behov, som ikke kan klares på telefon eller e-mail.

Ved de ugentlige morgenmøder mellem leder og medarbejdere, er der dialog om borgersager, når der er behov for det. Afdelingsleder er ligeledes bindeled mellem nattevagter og aften-dagvagter, der hvor problemstillinger er svære at løse gennem dokumentation i CURA. Derudover er der drøftelser/opsamling på diverse tiltag i organisationen. Kontakt til leder foregår ud over fremmøde gennem mail og sms-korrespondance.

Ved personalemøder drøftes fælles udfordringer og alle byder ind med emner, lige fra praktiske problemstillinger til faglige udfordringer. Mødet har karakter af drøftelser, undervisning og information – alt efter emnet. Der afholdes personalemøder hver 3. måned.

Der er pt. ikke TR eller AMR i teamet, men der bruges de AMR eller TR som i øvrigt er i huset. Det vil løbende blive taget op i personalegruppen med henblik på valg.

Kompetenceudvikling

Der har fra september til december 2022 været afholdt medarbejderudviklingssamtaler. Det har været gode samtaler, hvor fortællingerne i overordnede træk har været på teamets gode trivsel og på at den faglige udvikling gennem året er højnet.

Teamet har i 2022 arbejdet mere med tankerne bag selvstyring. De har fået en storskærm sat op i deres grupperum. De har alle adgang til CURA-plan, vores fælles elektroniske planlægningsværktøj, hvor de i langt højere grad nu selv tilpasser deres ruter til nattens opgaver.

Teamet har igennem 2022 selv i langt højere grad taget ansvar for at planlægge ferie og dækning af vagter ved sygdom. Arbejdsgange vedr. dette er justeret løbende i 2022 efter forventningsafstemninger internt i teamet og med leder.

Der har i 2022 også været sat fokus på, at få en større sammenhæng i opgaveløsningen mellem de forskellige vagtlag, således at nattevagterne også kan være behjælpelige med at varetage besøg, der normalt ligger om morgenen eller aftenen. Dette for at imødekomme borgers ønsker om at komme senere i seng eller hjælpes tidligere op. Dette eksempelvis ved hospitalsbesøg. Det er også sket at nattevagten har hjulpet med ekstrabesøg ved sygdom i andre vagtlag.

Samarbejde med Psykiatri og Handikap

Ved personalemøde i efteråret var Psykiatri og Handikap på besøg. Årsagen til dette møde var en aftale om et øget samarbejde med Kommandanthøjen om natten.

Nattevagterne har været til undervisning hos Kommandanthøjen mhp. at få erhvervet kompetencer i andre måder at møde borgeren på, da der er tale om en ny målgruppe.

Det har således fra november 2022 været muligt for Kommandanthøjen om at bede nattevagterne akut om hjælp til hjemmebesøg. Ligeledes har nattevagten aftalt med Psykiatri og Handikap at vi gerne modtager borgere, der er visiteret til en indsats. Dette kan for eksempel være en borger, der skal flytte hjemmefra og har brug for en indsats om natten for at være tryk.

Natteamet har ingen erfaringer med disse besøg endnu, men ser frem til dem. Der er aftalt arbejdsgange og udvekslet telefonnumre.

Nattevagterne har ligeledes deltaget i andre møder i Psykiatri og Handikap mhp. fælles sparring omkring en særlig borger.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 4: Brugerinddragelse i hjemmeplejen

21/18636

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Et af resultaterne fra Ældreanalysen er, at der skal etableres et forum for styrket dialog og forventningsafstemning med borgere og pårørende, som får hjælp fra hjemmeplejen. Center for Ældre ønsker på den baggrund udvalgets stillingtagen til, at der etableres et ø-dækkende brugerforum for hjemmeplejen på Bornholm.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Sagen sendes til Ældrerådet til høring

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Godkendt, idet sagen også sendes til høring i Handicaprådet.

Beslutning Handicaprådet den 12-12-2022

Handicaprådet bifalder at der etableres et forum for styrket dialog.

Beslutning Ældrerådet den 12-12-2022

Det er et rigtig godt initiativ, at indføre brugerinddragelse.

Vi er dog betænkelige ved et brugerforum, som dækker hele øen. Vi mener at det for stort.

Angående årlige møder: Der er formentlig en skrivefejl der skulle sikkert stå 2.gang efter budgetvedtagelsen i stedet for 1.gang (som er skrevet to steder).

Hvordan har man mon tænkt sig at annoncere? Vi anbefaler at alle får direkte besked.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Godkendt.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Der etableres et ø-dækkende brugerforum for hjemmeplejen på Bornholm.

Sagsfremstilling

Center for Ældre har undersøgt og vurderet forskellige metoder til brugerinddragelse, herunder brugerbestyrelser, brugerpanel, som svarer på spørgsmål, årlige workshops til ideudvikling og gruppeinterviews m.fl.

Ud fra en vurdering af formålet, som er et ønske om at inddrage brugerne af hjemmeplejen, således at der kan hentes inspiration i forhold til, hvordan hjemmeplejen bedst organiserer og udvikler de indsatser, som gives til borgerne, er Center for Ældres indstilling, at brugerinddragelsen bedst sker ved at etablere et brugerforum, som dækker hele øen. Begrundelsen for et ø-dækkende forum, og f.eks. ikke et mødeforum i hver team er, at det vil være de samme emner, som vil skulle drøftes i alle team. Det vil også sikre, at det er samme information, som gives og drøftes.

Tanken er, at brugerforummet skal inviteres til 2 årlige møder, 1 gang i første halvår og 1 gang efter budgetvedtagelsen for kommende år. Eneste kriterie for deltagelse er, at man er visiteret til hjælp eller er pårørende til en borger, som er visiteret til hjælp. Invitationen vil foregå via annoncering.

Med i overvejelserne har været andre modeller, hvor der f.eks. etableres et ø-dækkende brugerråd, et brugerråd i hver enkelt team, eller brugerråd, som dækker den klynge, som man er med i (de samarbejdende teams).

Når valget falder på et ø-dækkende brugerforum og ikke en model for brugerråd, skyldes det bl.a., at der er erfaringer fra andre kommuner, som viser, at det kan være svært at få målgruppen til at stille op til egentlige valg. Der er en vis sandsynlighed for, at der jævnligt skal holdes supplerende valg, da der kan ventes stor udskiftning i et sådant brugeråd. Der skeles naturligt også til ressourceforbruget for ledelsen og resten af administrationen, som vil være noget større, hvis der skal etableres brugerråd i hvert enkelt team.

Økonomiske konsekvenser

Der vil være udgifter til mødeafholdelse. Udgifterne forventes at kunne afholdes inden for Center for Ældres ramme.

Punkt 5: Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp § 83 samt tilsynspolitik

22/26272

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Kommunens kvalitetsstandard for servicelovens § 83 og § 83 a skal drøftes politisk mindst én gang årligt. Dette sker ofte efter en budgetvedtagelse eller i forbindelse med en ny udvalgsperiode begyndelse. Nærværende kvalitetsstandard har ingen ændringer i serviceniveaet, men består i forståelsesmæssige og redaktionelle ændringer til godkendelse. Desuden anmodes Social- og Sundhedsudvalget om at tage stilling til andelen af modtagere af hjemmehjælp, der skal deltage i tilsynet.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- a) Kvalitetsstandarden sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.
- b) Social- og Sundhedsudvalget beslutter, hvor stor en andel af borgere, som skal udtages til tilsynsbesøg fremover.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 28-11-2022

Ad a) godkendt.

Ad b) udvalget beslutter, at der fremover udtrækkes 7,5% til brugerundersøgelsen. Kirstine van Sabben kan ikke medvirke, idet hun ønsker 10% udtrukket til brugerundersøgelsen.

Beslutning Handicaprådet den 12-12-2022

Handicaprådet bifalder kommunens kvalitetsstand for servicelovens § 83 § 83 a og bakker op om udtræk af 7,5 % til brugerundersøgelsen. Det kan overvejes at inddrage pårørende således at borgere der ikke kan tale selv, får en stemme.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Godkendt.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Den tilrettede kvalitetsstandard for servicelovens § 83 og § 83 a godkendes

Beslutning Ældrerådet den 12-12-2022

Tages til efterretning med de anført forståelsesmæssige ændringer.

Vi mener dog, som vi også tidligere har påpeget, at udtræk til brugerundersøgelser er for lille, 10% må være minimum!

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforhandlingerne for 2023 er der ikke vedtaget ændringer som har betydning for kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp.

Der er foretaget ændringer i formålet i afsnit 2. Teksten er tilpasset således at formålet med kvalitetsstandarden nu er angivet ligesom formålet med hjælpen efter § 83 præciseres.

Herudover er der foretaget sproglige ændringer i kvalitetsstandarden. Alle ændringer fremgår i af udkastet til den nye kvalitetsstandard, som er bilag til sagen.

Kvalitetsstandarden består foruden afsnit om serviceniveauet for hjælpen også i en politik for tilsyn med hjælpen. Her fastsættes bl.a. hvor stor andelen af borgere, der skal modtage besøg i forbindelse med tilsynet. Dette har hidtil været 5 %, hvilket har været til et sted mellem 60 – 74 borgere de foregående år.

Økonomiske konsekvenser

Andelen af borgere, som skal besøges i forbindelse med tilsyn har betydning for trækket på personaleressourcer i Center for Ældre.

Bilag

Udkast - kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp samt tilsynspolitik

Punkt 6: Ældretilsyn - Rehabiliteringscenter Sønderbo 2022

22/28408

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Ældretilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed har d. 28. juni 2022 udført et planlagt tilsyn af Rehabiliteringscenter Sønderbo. Ældretilsynet har efter tilsynsbesøget vurderet, at Rehabiliteringscenter Sønderbo indplaceres i kategorien ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet”.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller,

- a) Sagen til orientering.
- b) At tilsynsrapporten sendes til orientering i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

- a) Orientering givet.
- b) Godkendt.

Sagsfremstilling

Ældretilsynet vurderer, at Rehabiliteringscenter Sønderbo indplaceres i kategorien ”Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet”. Baggrunden for Ældretilsynets vurdering af Rehabiliteringscenter Sønderbo er, at der var uopfyldte målepunkter under temaet:

- Procedurer og dokumentation

I vurderingen har Ældretilsynet lagt vægt på, at Rehabiliteringscenter Sønderbo i to stikprøver ikke havde dokumenteret afledte indsatser, og i en stikprøve var borgerens aktuelle funktionsniveau ikke opdateret. Fundene i dokumentationen var enkeltstående, og medarbejderne kunne mundtlig redegøre for den manglende beskrivelse.

Ældretilsynet har vurderet, at Rehabiliteringscenter Sønderbos tværfaglige organisering understøttede kerneopgaverne, samt at centret havde arbejdsgange og metoder, der sikrede en rehabiliterende tilgang og sammenhængende indsatser i plejen af borgerne. Centret havde relevante faglige arbejdsgange og metoder til at varetage hjælp og støtte til borgere med særlige behov.

Ydermere har Ældretilsynet vurderet, at Rehabiliteringscenter Sønderbo understøttede borgernes livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagen og ved livets afslutning. Borgerne fik hjælp til at leve det liv, de ønskede, de havde muligheder for sociale kontakter og meningsfulde aktiviteter, ligesom borgerne kunne få tilbud om rehabiliteringsforløb og træning efter behov. Centret havde en god og værdig tone og kultur, og der var et godt samarbejde mellem medarbejderne og de pårørende.

Ældretilsynet vurderede yderligere, at Rehabiliteringscenter Sønderbo arbejdede tværfagligt og systematisk med forebyggelse, der var fokus på ændringer i borgernes tilstand, samt den fornødne opfølgning som følge heraf. Centret havde også relevante faglige arbejdsgange og metoder til at varetage hjælp og støtte til borgere med særlige behov.

Ledelse og medarbejdere, som deltog på tilsynet, var reflekterende og imødekommende. Medarbejderne havde 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 planlagde og udførte opgaverne, så flest mulige færdigheder blev bevaret.

Henstillinger

Ældretilsynet har givet følgende henstillinger under målepunktet ”5.1 Plejeenhedens dokumentationspraksis”:

- At plejeenheden sikrer, at borgernes aktuelle ressourcer og udfordringer er beskrevet i den social og plejefaglige dokumentation i forhold til egenomsorg, til praktiske opgaver, til mobilitet og til mentale funktioner
- At plejeenheden sikrer, at de social- og plejefaglige indsatser er beskrevet i den social- og plejefaglige dokumentation

Styrelsen for Patientsikkerhed forudsætter, at Rehabiliteringscenter Sønderbo opfylder ovenstående henstillinger. Rehabiliteringscenter Sønderbo er ikke blevet bedt om at indsende en handleplan eller andet skriftligt materiale til opfølgning på baggrund af tilsynet.

Ledelsens bemærkninger

Sundhedschefen i Bornholms Regionskommune:

”Jeg ser med stor tilfredshed på Ældretilsynets samlede vurdering af Rehabiliteringscenter Sønderbo. Sønderbo formår at understøtte borgerens livskvalitet, og der hersker et godt samarbejde mellem medarbejderne og de pårørende, hvilket er vigtigt for borgerens samlede trivsel i forbindelse med opholdet.

Med hensyn til Sønderbos dokumentationspraksis så har Center for Ældre og Center for Sundhed og Forebyggelse i efteråret 2022 igangsat efteruddannelse af en række nøglepersoner for at styrke dokumentationsindsatsen. Vi følger nøje udviklingen og prioriterer indsatsen højt.”

Rapporten er offentlig tilgængelig på Bornholms Regionskommunes hjemmeside og på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Tilsynsrapport, Rehabiliteringscenter Sønderbo

Punkt 7: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn - Afdeling Sygeplejen og Rehabiliteringscenter Sønderbo

22/30051

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har d. 13. september 2022 gennemført et sundhedsfagligt, planlagt tilsyn med Afdeling Sygeplejen og Rehabiliteringscenter Sønderbo. Tilsynet blev udført på baggrund af to patientforløb med hoftenære frakturer. Styrelsen har på baggrund af tilsynet vurderet, at der er større problemer af betydning for patientsikkerheden. Derfor har Afdeling Sygeplejen og Rehabiliteringscenter Sønderbo d. 6. december 2022 fået udstedt et påbud.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget d. 13. september 2022 vurderet, at der på Afdeling Sygeplejen og Rehabiliteringscenter Sønderbo er større problemer af betydning for patientsikkerheden. I vurderingen er der lagt vægt på, at manglerne ved tilsynet var gennemgående inden for den sundhedsfaglige dokumentation. Manglerne vurderes at have et større omfang og kræver målrettet arbejde med systematisk sygeplejefaglig dokumentation.

Styrelsen har påbudt Afdeling Sygeplejen og Rehabiliteringscenter Sønderbo følgende på baggrund af tilsynet:

1. at sikre, at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for patienter med hoftenære frakturer, fra den 6. december 2022.
2. at sikre tilstrækkelig journalføring for patienter med hoftenære frakturer, fra den 6. december 2022.

Påbuddet kan ophæves, når Styrelsen for Patientsikkerhed ved et nyt tilsynsbesøg har konstateret, at påbuddet er efterlevet.

Tilsynet

Det planlagte tilsyn med Afdeling Sygeplejen og Rehabiliteringscenter Sønderbo blev udført på baggrund af to patientforløb med hoftenære frakturer, der var udskrevet fra Bornholms Hospital til genoptræning, pleje og behandling i

Bornholms Regionskommune. Tilsynet har derfor taget udgangspunkt i målepunkterne for ortopædiske patientforløb 2022. Ved tilsynet blev der gennemført interview af ledelse og medarbejdere, og der blev gennemgået instrukser samt to journaler. De to borgere, hvis journaler indgik i tilsynet, var allerede udskrevet fra Sønderbo, da tilsynet foregik. Derfor kunne de to borgeres journaler ikke genbesøges umiddelbart inden tilsynet på baggrund af de tilsendte målepunkter, som ellers er normal praksis ved tilsyn. Læringsforløbet op til selve tilsynet har derfor været udfordret.

Under tilsynet konstaterede styrelsen bl.a. ved journalgennemgang af de to patientforløb, at der var aktuelle problemer samt risici i relation til patienternes problemer, der ikke var vurderet eller var mangelfuldt beskrevet. I begge journaler fremgik det eksempelvis ikke, hvordan patienternes operationssår så ud ved modtagelse, hvilke observationer der blev gjort i relation til dette, og hvordan det skulle håndteres videre frem.

Styrelsen har derfor vurderet, at fejlene og manglerne i relation til sygeplejefaglige vurderinger og journalføring for patienter med hoftenære frakturer samlet udgør større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Handleplan

Rehabilitering Sønderbo har på baggrund af tilsynet og det efterfølgende påbud iværksat en handleplan for at kunne leve op til Styrelsen for Patientsikkerheds anbefalinger. Forbedringerne vil ske inden for tre følgende områder:

- Forbedring i dokumentation på borgere, der er på Sønderbo efter lovgivning. Dvs. at der er sammenhæng og overblik i dokumentationen, at helbredstilstande er udfyldt, fulgt op og evalueret.
- At alle medarbejdere har fået viden og kompetencer til at bruge helbredstilstande, sådan som de er tiltænkt, og som den lovpligtige dokumentation foreskriver til sundhedslovsindsatser.
- Sikre at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for borgere særligt med hoftenære frakturer.

Ledelsens bemærkninger

Sundhedschefen i Bornholms Regionskommune:

”Ledelsen beklager de fejl og mangler ved sygeplejefaglige vurderinger og journalføring, som har medført påbuddet d. 6. december 2022. Det er et mål, at påbuddet vil blive ophævet ved næste tilsyn, og indsatsen prioriteres højt. Derfor er det glædeligt, at medarbejdere på Sønderbo allerede nu modtager undervisning i dokumentationspraksis som en del af den systematiske udvikling af metoden Fælles Sprog III og dokumentationssystemet Cura i kommunen. Herudover vil alle borgeres journaler på Rehabilitering Sønderbo være gennemgået og opdateret om nødvendigt inden d. 31. december 2022.”

Tilsynsrapporten samt resumé er offentlige tilgængelige på Bornholms Regionskommunes hjemmeside og på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Tilsynsrapport, Afdeling Sygeplejen og Rehabiliteringscenter Sønderbo

Punkt 8: Orientering om ophævelse af påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed til botilbuddet Nexøhuset

22/11478

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte i maj 2022 et varslet planlagt tilsyn med Botilbuddet Nexøhuset, som var udvalgt ved en tilfældig stikprøve. På baggrund af tilsynsbesøget gav styrelsen Nexøhuset et påbud om at sikre tilstrækkelig journalføring.

Efter opfølgende tilsynsbesøg i oktober 2022 har styrelsen ophævet påbuddet.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller,

- Sagen til orientering

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Påbud af 24. august 2022

Styrelsen for Patientsikkerhed gav Nexøhuset et påbud om at sikre tilstrækkelig journalføring, herunder implementering af instruks herfor.

Nexøhuset iværksatte en række handlinger for at imødekomme styrelsens krav og henstillinger. Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret ved udvalgets møde den 26. september 2022.

Ophævelse af påbuddet

Ved et opfølgende tilsynsbesøg d. 3. oktober 2022 konstaterede styrelsen at Nexøhuset har arbejdet målrettet og systematisk med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden.

Styrelsen vurderer, at der ved tilsynsbesøget i oktober var mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. På baggrund af drøftelsen ved besøget vurderer styrelsen også at Nexøhuset kan rette op på disse mindre problemer. Der er derfor ikke grundlag for at opretholde påbuddet.

Offentliggørelse

Resuméet af påbuddet og tilsynsrapporten fra maj er fjernet fra styrelsens hjemmeside. Styrelsen har derudover bedt www.sundhed.dk om at fjerne resuméet. Styrelsen har i stedet offentliggjort den nye tilsynsrapport fra oktober på deres hjemmeside.

Kommunen har ikke længere pligt til at offentliggøre påbuddet eller den tidligere rapport på egen hjemmeside eller gøre påbuddet tilgængeligt i selve Nexøhuset. Den nye tilsynsrapport er i stedet offentliggjort på BRK.dk.

Ledelsens bemærkninger

Ledelsen i Center for Psykiatri og Handicap anerkender det store og målrettede arbejde som medarbejdere og ledelse har udført for at ophæve påbuddet fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Processen har givet erfaring og læring, som efterfølgende kan bruges i centeret, således at botilbuddene kan leve op til de krav, som sikrer en tilstrækkelig sundhedsfaglig journalføring.

Under processen blev det ligeledes tydeligt, at der på Nexøhuset er et større behov for sundhedsfaglig koordinering af de sundhedsfaglige ydelser i huset og for fortsat at kunne leve op til den sundhedsfaglige journalføring. Derfor er der pr. 1. januar 2023 ansat en sygeplejerske som sundhedsfaglig koordinator. Den sundhedsfaglige koordinator skal bl.a. forestå den primære kontakt til læger og sygehuse, hvilket forventes at frigive mere tid til det pædagogiske arbejde i huset. Derudover vil sygeplejersken have timer, som går på tværs i Center for Psykiatri og Handicap med henblik på bl.a. undervisning i den sundhedsfaglige journalføring.

Vedlagt som bilag er *Ophævelse af påbud til Botilbuddet Nexøhuset – oktober 2022* og *Endelig tilsynsrapport – tilsyn Nexøhuset oktober 2022*

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Endelig tilsynsrapport - tilsyn Nexøhuset oktober 2022

Ophævelse af påbud til Botilbuddet Nexøhuset - oktober 2022

Punkt 9: Gensidig orientering

Der blev orienteret om følgende:

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Orientering modtaget.

Punkt 10: Sager til høring i Handicap- og Ældreråd

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

- Punkt 2 og 6 sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

- Punkt 2 sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet
- Punkt 6 sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.