

# REFERAT Udsatterådet d. 19-03-2019

**Mødedato**           Tirsdag d. 19. marts 2019 kl. 09:30

**Mødested**           andet

**Mødedeltagere**    Lotte Kragelund, Marianne Kierkegaard, Anette Lauritsen, Bente Borg  
Donkin, Anne Josephsen, Susanne Schiffer, Stephan Nielsen, Lene  
Lindberg, Pia Frederiksen, Robert Christiansen, Helena  
Jørgensen, Josephine Nielsen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Socialt frikort i Helsingør Kommune.....	4
Formand, Bente Borg Donkin orienterer.....	5
Orientering: Sundhedsfaglige tilsyn på sociale botilbud fremadrettet - valg af ny leverandør 2019....	6
Orientering: Socialtilsyn Hovedstadens Tilsynsrapporter 2018.....	9
Orientering: Resultater af sundhedsfaglige tilsyn i 2018 på Helsingør Kommunes tilbud.....	14
Udsatterådets synlighed.....	18
Eventuelt.....	19

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

### **Sagen afgøres i:**

Udsatterrådet

### **Beslutninger Udsatterrådet den 19-03-2019**

Dagsordenen godkendes.

## **Punkt 2: Socialt frikort i Helsingør Kommune**

### **Sagen afgøres i:**

Udsatterrådet

### **Beslutninger Udsatterrådet den 19-03-2019**

Henriette Tegner og Yvonne Falk orienterer om, hvordan det sociale frikort håndteres i Helsingør Kommune. Fordele og ulemper drøftes.

Vi skal lave noget kommunikation, så alle medarbejdere og borgere kender rammerne for det sociale frikort, fx at pensionister også kan søge.

Det er en forsøgsordning, så vi tager det op igen om et års tid og ser på de erfaringer, vi har draget i Helsingør Kommune.

## **Punkt 3: Formand, Bente Borg Donkin orienterer**

### **Sagen afgøres i:**

Udsatterrådet

### **Beslutninger Udsatterrådet den 19-03-2019**

Orientering fra Byrådet:

Indsats for parallelsamfund:

Man vil arbejde for, at boligområderne bliver mere blandede. Så det ikke kun er mennesker, der modtager overførselsindkomst, der bor i boligområder. Det er en indsats, der kommer fra Regeringen.

I Helsingør Kommune vælger man at gøre en indsats, når der er ledige boliger. Og således kan det forebygges, at folk skal fraflytte eller at folk skal fraflytte eller at boliger bliver revet ned.

Udsatterrådet drøfter indsatsen. Og genrejser problematikken om for få betalbare boliger i Helsingør Kommune.

Udvikling af Kulturhavnsområdet:

Bag ved biblioteket er der en masse tomme værkstedshaller og værfthaller, der står tomme. D. 29. marts 2019 bliver der åbnet op, så man kan komme og høre mere om planerne og komme med forslag.

Budget:

De budgetter, der er lagt for i år skal der kigges på igen. Hvis ikke, der foretages besparelser, så går budgettet ikke op. En brugerrepræsentant rejser problematikken vedr. Klubben. Hvis Klubben spares væk, vil der komme flere misbrugere i bybilledet.

# Punkt 4: Orientering: Sundhedsfaglige tilsyn på sociale botilbud fremadrettet - valg af ny leverandør 2019

18/35171

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

## Indledning

Helsingør Kommune har gennem en lang årrække haft fokus på det sundhedsfaglige område på de sociale tilbud. Et led i dette fokus har været at have årlige sundhedsfaglige tilsyn på de sociale botilbud i kommunen. Tilsynene blev politisk besluttet i 2009, og de første tilsyn fandt sted i 2010. Tilsynene har sikret et skærpet fokus især på de patientsikkerhedsmæssige elementer som medicinhandling og sundhedsfaglig dokumentation.

I denne beslutningssag beder Center for Særlig Social Indsats udvalget om at tage stilling til, hvorvidt de sundhedsfaglige tilsyn skal fortsætte og i hvilken form.

## Retsgrundlag

Alle sociale tilbud skal overholde Sundhedsloven, men det er ikke et krav i lovgivningen at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på de sociale botilbud.

I 2017 indførte Styrelsen for Patientsikkerhed de risikobaserede tilsyn, der i indhold og form minder meget om de sundhedsfaglige tilsyn. De risikobaserede tilsyn er ikke årlige, da tilbuddene udtrækkes til tilsyn. Der er ikke en garanti for, hvor ofte det risikobaserede tilsyn vil komme på det enkelte tilbud, men det er Center for Særlig Social Indsats' vurdering, at det vil blive med et interval på ca. 3-5 år.

Bestemmelserne om sundhedsfaglige tilsyn findes i Sundhedsloven § 220.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedsfaglige tilsyn understøtter Helsingør Kommunes fokusområde om at skabe større lighed i sundhed samt kommunens sundhedspolitik, "Lev godt og længe".

## Sagsfremstilling

### 1. Baggrund

I Helsingør Kommune modtog følgende syv sociale botilbud sundhedsfaglige tilsyn i 2018. Og det er samme tilbud, som Center for Særlig Social Indsats vurderer skal indgå i et fremadrettet tilbud, da borgerne på tilbuddene ofte har komplekse helbredsmæssige problemstillinger.

1. Ældrefællesskabet, Vinkeldamsvej
2. Vinkeldamsvej 12-19
3. Anna Anchersvej 23-43
4. Teglluset
5. Valhalla
6. Kronborghus
7. Kronborgsund

### 2. Tre forskellige tilsynsmodeller

Center for Særlig Social Indsats har undersøgt forskellige muligheder for sundhedsfaglige tilsyn fremadrettet og fremlægger nedenfor følgende tre forskellige modeller. Ved alle tre modeller, vil tilbuddene ligeledes modtage det risikobaserede tilsyn, da det risikobaserede tilsyn er lovpligtigt.

1. Center for Særlig Social Indsats ophører med årlige sundhedsfaglige tilsyn.
2. Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager årlige tilsyn på alle syv botilbud.
3. Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager tilsyn på alle syv botilbud hvert andet år.

#### *2.1. Model 1: Center for Særlig Social Indsats ophører med årlige sundhedsfaglige tilsyn*

Da de sundhedsfaglige tilsyn ikke er lovpligtige er en mulighed at ophøre med at føre de årlige tilsyn. I denne model får tilbuddene de risikobaserede tilsyn, men med en uvis kadence (nok ca. 3-5 år).

### *2.2. Model 1: Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager årlige tilsyn på alle syv botilbud*

BDO er den virksomhed, der foretager tilsyn på Center for Sundhed og Omsorgs tilbud, fx plejeboliger. Center for Særlig Social Indsats har i samarbejde med Udbud og Indkøb i Center for Erhverv, Politik og Organisation været i dialog med BDO og har modtaget et tilbud på årlige tilsyn på de sociale botilbud. Tilsynsformat og –rapport vil lægge sig op af den nuværende tilsynsmodel og det risikobaserede tilsyn.

Prisen pr. tilsyn er 10.850 kr., hvilket betyder en samlet udgift på 75.950 kr. for alle syv tilbud.

### *2.3. Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager tilsyn på alle syv botilbud hvert andet år*

I denne model vil BDO stadig føre tilsyn, men i stedet for en årlig model, fører BDO tilsyn med tilbuddene hvert andet år. De år, hvor BDO ikke fører tilsynene, arrangerer Center for Særlig Social Indsats et internt tilsyn, således at tilbuddene hele tiden er opdateret på nyeste viden og eventuelle fejl bliver rettet hurtigt.

I denne model halveres prisen i forhold til ovenstående model.

### 3. Faglig anbefaling fra Center for Særlig Social Indsats

– Ud af de tre modeller er det Centerets anbefaling, at Social- og Beskæftigelsesudvalget vælger model 2 med et uvildigt tilsyn fra en ekstern leverandør. Det vil sikre, at tilbuddene fastholder et fokus på det sundhedsfaglige arbejde og i særdeleshed på patientsikkerheden. Ophører de årlige tilsyn, er det centerets bekymring, at det bliver udfordrende at fastholde de gode udvikling og kvalitet. De eksterne årlige tilsyn har de seneste ni år været med til at fremme en positiv udvikling på tilbuddene (se nedenfor) og at fortsætte de årlige tilsyn er en god måde at sikre, at den udvikling fastholdes.

### 4. Resultater gennem de seneste ni år

– I tilsynene bliver tilbuddene bedømt ud fra en skala fra 1-5, hvor 1 er bedste karakter og 5 er dårligst. Som det fremgår af den særskilte orienteringssag om resultater fra de sundhedsfaglige tilsyn 2018, har alle tilbud klaret sig godt. Således har seks tilbud i 2018 fået karakteren 1 og et enkelt fået karakteren 2. Til sammenligning var resultatet, da tilsynene startede i 2010, at fem tilbud fik karakteren 3 og fire tilbud fik karakteren 4 (med alvorlige fejl og mangler, der indebærer risiko for patientsikkerheden).

## **Økonomi/Personaleforhold**

Den tilsynsmodel Center for Særlig Social Indsats har haft frem til og med 2018 har kostet 63.700 kr. årligt (9.100 kr. pr. tilsyn).

Model 1, hvor de årlige sundhedsfaglige tilsyn afskaffes, er der ingen udgift.

Model 2 med årlige eksterne tilsyn vil koste 75.950 kr. årligt (10.850 kr. pr. tilsyn). Der vil således være en mindre merudgift på 12.250 kr., som dækkes inden for den ramme, der er afsat til tilsyn.

Ved model 3 vil prisen blive halveret. Den årlige udgift vil variere alt efter, hvordan centeret planlægger at afholde tilsynene.

## **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

-----  
Sagen har været behandlet i Social- og Beskæftigelsesudvalget den 6. februar 2019 og forelægges til orientering i Handicaprådet den 13. marts og Udsatterrådet den 5. marts 2019.

## **Indstilling**

Center for Særlig Social Indsats indstiller

At Social- og Beskæftigelsesudvalget beslutter, hvilke af følgende modeller, der skal være for sundhedsfaglige tilsyn på sociale botilbud i SSI fremadrettet

1. SSI ophører med årlige sundhedsfaglige tilsyn
2. Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager årlige tilsyn på alle syv botilbud
3. Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager tilsyn på alle syv botilbud hvert andet år

Det er SSI's faglige vurdering at Social- og Beskæftigelsesudvalget skal vælge model 2.

## **Beslutninger Udsatterådet den 19-03-2019**

Orientering foretaget.

# Punkt 5: Orientering: Socialtilsyn Hovedstadens Tilsynsrapporter 2018

19/1960

## Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

## Indledning

Socialtilsyn Hovedstaden har siden 1. januar, 2014, ført tilsyn med social tilbud, f.eks. botilbud, plejefamilier, rusmiddelbehandling i Region Hovedstaden.

I 2018 har Socialtilsyn Hovedstaden afholdt tre uanmeldte tilsyn på henholdsvis: CROS, Teglhuset, Kronborghus/Kronborgsund og tre anmeldte på SPUC og Petersborg samt Wisborg, Sudergade og Broen. Center for Særlig Social Indsats har endnu ikke modtaget rapporten for Wisborg, Sudergade og Broen, hvorfor den ikke indgår i orienteringen.

I dette dagsordenspunkt orienterer Center for Særlig Social Indsats om resultaterne af tilsynene.

## Retsgrundlag

Lov om social service.

Lov om socialtilsyn.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

### 1. Socialtilsynets kvalitetsmodel

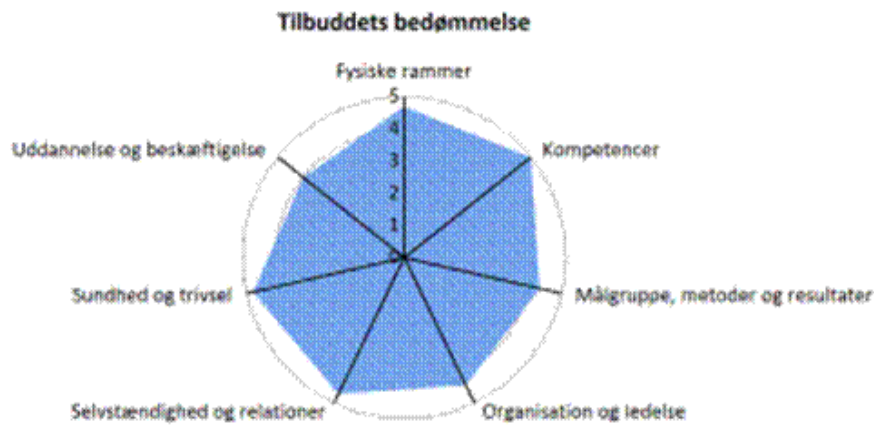
Socialtilsynet arbejder ud fra en kvalitetsmodel, der består af nedenstående syv temaer:

- *Selvstændighed og relationer* – at understøtte at borgerne indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv.
- *Uddannelse og beskæftigelse* - at borgerne inkluderes i samfundslivet.
- *Målgruppe, metoder og resultater* - at der er et klart mål med indsatsen og at tilbuddets pædagogiske metoder medvirker til borgerens udvikling og trivsel.
- *Organisation og ledelse* – at tilbuddet er hensigtsmæssigt organiseret og at ledelsen driver tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarlig.
- *Kompetencer* - at medarbejderne er uddannede, har relevant erfaring og viden.
- *Fysiske rammer* - de fysiske rammer er en central ramme for borgernes liv og indsatsen.
- *Sundhed og trivsel* – at socialtilsynet har fokus på borgernes trivsel og borgerinddragelse

I den enkelte tilsynsrapport er ovenstående temaer indarbejdet i hvad Socialtilsynet betegner som et ”spindelvæv”.

### 2. Kort resume af Socialtilsynets samlede vurdering i tilsynsrapporten af kvaliteten i tilbuddene

#### 2.1. SPUC



### 2.1.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse er yderst kompetente og velorganiseret og praktiserer en ledelsesstil, der sikrer tilbuddets fortsatte drift og udvikling.

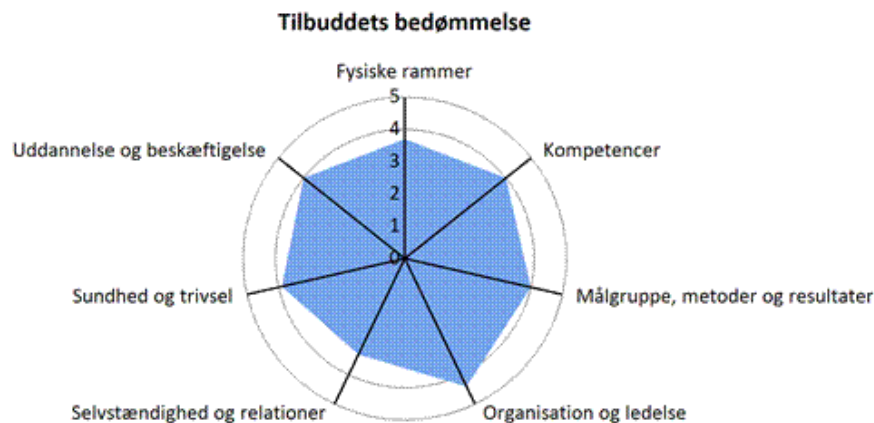
### 2.1.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer på baggrund af spørgeskemaundersøgelse og interviews med en række borgere, at langt de fleste borgere trives i tilbuddet og oplever sig respekteret og anerkendt af medarbejderne.

### 2.1.3. Kompetencer

Tilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere er kompetente, med relevant uddannelse, erfaring samt stort kendskab til målgruppen og dennes behov. Samtidig oplever medarbejderne at der er et vist pres over at opgavemængden som øges i takt med, at borgere udvikler aldersrelaterede sygdomme og demens.

## 2.2. CROS



### 2.2.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at lederen har relevant viden og erfaring, som viser sig igennem en tydelig strategi for tilbuddets drift og udvikling.

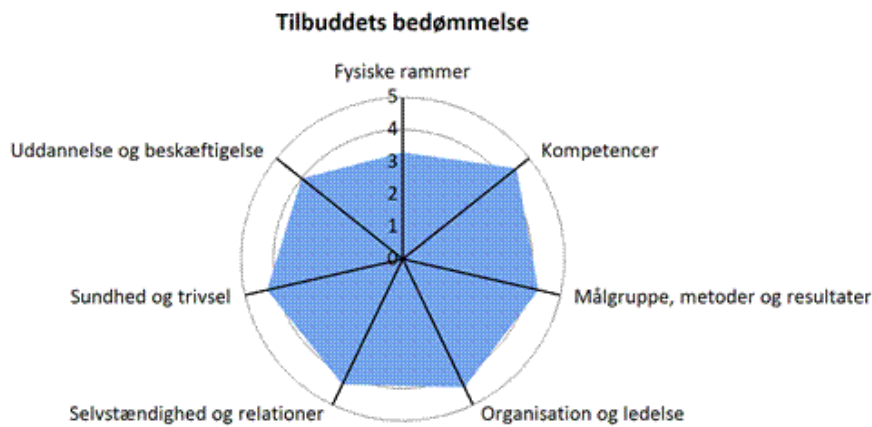
### 2.2.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set har en kvalitet, der understøtter borgernes trivsel og udvikling

### 2.2.3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne har uddannelse og erfaring, som er relevant, i forhold til borgernes behov og forudsætninger, og kan grundlæggende beskrive, hvordan tilbuddets faglige og metodiske tilgange omsættes til praksis

## 2.3. Petersborg



### 2.3.1. Ledelse

Socialtilsynets vurderer, at tilbuddet har en faglig kompetent ledelse. Socialtilsynet er opmærksom på, at der pågår overvejelser om tilbuddets fremadrettede ledelseskonstruktion.

Socialtilsynets vurderer, at nyligt skift i ledelsesteamet har medvirket til en uro på tilbuddet. Denne uro udtrykkes af både medarbejdere og ledelse og det udtrykkes også at tingene kan siges højt og at forholdene hyppigt er drøftet blandt ledelse og medarbejdere. (Botilbuddet Petersborgs beboere flyttede i foråret til Tegllhuset, hvorfor at der også er en selvstændig tilsynsrapport for Tegllhuset).

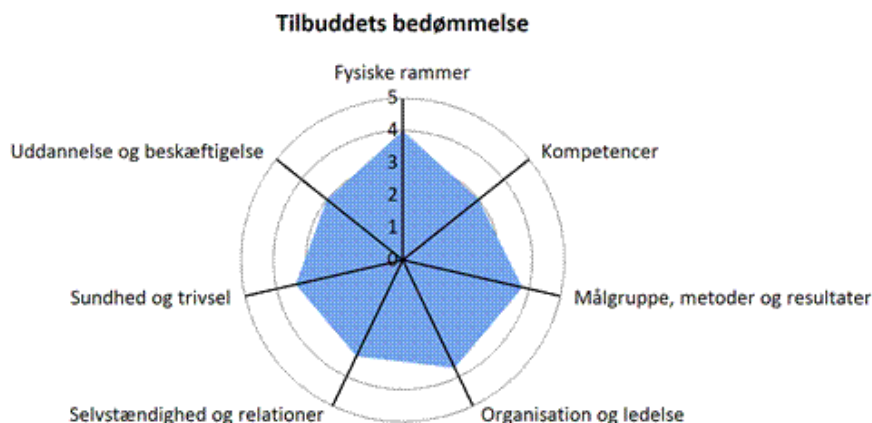
### 2.3.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at borgerne grundlæggende trives i tilbuddet, og at ledelse og medarbejdere arbejder bevidst og struktureret med at understøtte dette.

### 2.3.3. Faglige kompetencer

Socialtilsynets vurderer, at Petersborgs indsats er med til at sikre borgernes mulighed for selvbestemmelse og inddragelse. Driften varetages på faglig og kompetent vis, og ledelse og medarbejdere har faglige kvalifikationer og erfaringer, som modsvare opgaverne.

## 2.4. Kronborghus/Kronborgsund



### 2.4.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse er relevant faguddannet og har erfaring med dels ledelse, organisationer og målgruppen. Socialtilsynet vurderer, at Kronborghus er i gang med at udvikle pædagogikken og skabe yderligere tryghed og kontinuitet for borgerne.

### 2.4.2. Borgernes trivsel og sundhed

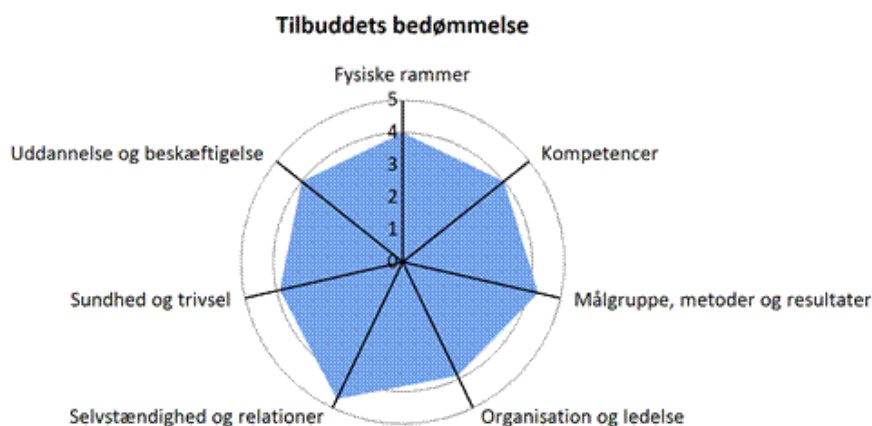
Socialtilsynet vurderer, at borgernes trivsel på Kronborgsund er stabil og at afdelingen er kontinuerligt søgende for yderligere indsats for borgerne. Socialtilsynet vurderer, at der siden sidste tilsyn er sket en positiv udvikling i relation til

at understøtte borgernes selv- og medbestemmelse på Kronborghus. Der er genindført afholdelse af beboermøde, hvilket borgerne særligt i ét hus nyder godt af.

### 2.4.3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne på Kronborghus og Kronborgsund har relevant uddannelse inden for det pædagogiske område. Socialtilsynet vurderer, at især ændret organisering har bidraget til, at faglige kompetencer kan udføres i højere grad, når medarbejdere kan ”bygge” videre på en mere kontinuerlig kontakt med de samme borgere.

## 2.5. Tegllhuset



### 2.5.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets drift varetages på faglig og kompetent vis, og understøtter drift og udvikling. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at flytning til nye fysiske rammer samtidigt har dannet udgangspunkt for igangsættelse af omorganisering af tilbuddet generelt.

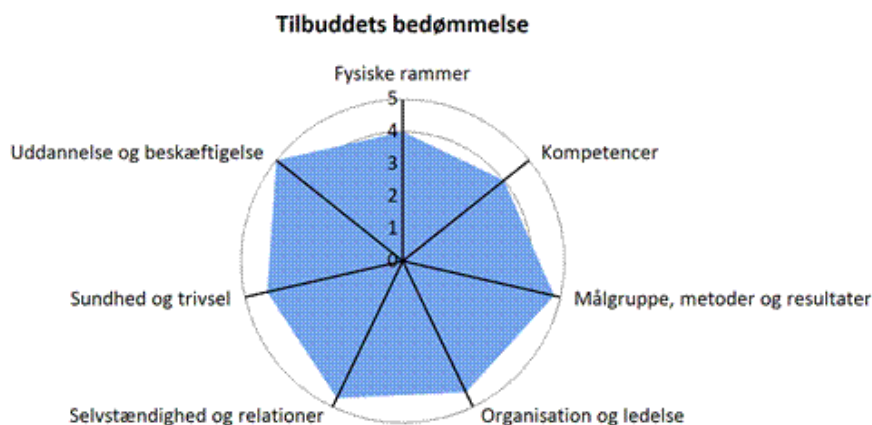
### 2.5.2. Borgernes trivsel og sundhed

Socialtilsynet beskriver, hvordan beboere i en samtale fortæller hvorledes de føler sig hørt, respekteret og anerkendt. Borgerne omtaler konkret, at medarbejdere og leder reelt tager dem alvorligt, og forholder sig til deres udsagn og ønsker, som de gør til andre voksne menneskesker.

### 2.5.3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at personalet grundlæggende og samlet set har relevant uddannelse og erfaring med målgruppen og tilbuddets metode. Socialtilsynet er endvidere opmærksom på, at tilbuddets ledelse prioriterer fælles uddannelse af personalegruppen for at opnå fælles praksis og dette er tydeligt under tilsynsbesøget.

## 2.6. Wisborg, Sudergade og Broen



### 2.6.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en faglig kompetent ledelse med relevant fokus på kontinuerlig optimering inden for de ydelser tilbuddet er brannet til at yde borgerne, i de indbyrdes forskellige afdelinger tilbuddet består af.

#### *2.6.2. Borgernes trivsel og sundhed*

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse og medarbejdere understøtter beboernes sundhed og trivsel, samt at der er tale om understøttelse og motivationsfremme omkring eksempelvis sund kost og motion, og at beboerne har udstrakt selvbestemmelsesret, herunder ret til både til- og fravalg.

#### *2.6.3. Faglige kompetencer*

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens støttebehov og tilbuddets faglige og metoder. Som grundlag for vurderingen indgår det, at medarbejderne over for Socialtilsynet kan redegøre for hvordan tilbuddets faglige tilgange og metoder omsættes i pædagogisk praksis.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personale forhold.

### **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

-----  
Sagen forelægges til orientering i Udsatterrådet den 5. marts 2019 og Handicaprådet den 13. marts 2019.

### **Indstilling**

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

### **Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019**

Orientering foretaget.

### **Beslutninger Udsatterrådet den 19-03-2019**

Orientering foretaget.

# Punkt 6: Orientering: Resultater af sundhedsfaglige tilsyn i 2018 på Helsingør Kommunes tilbud

18/23144

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

## Indledning

Socialudvalget besluttede i 2009 at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på Helsingør Kommunes sociale botilbud. De sundhedsfaglige tilsyn føres af en ekstern sundhedsfaglig konsulent. Formålet med tilsynene er, at sikre de sundhedsfaglige kompetencer og kvalitet for at øge patientsikkerheden på botilbuddene.

Den eksterne konsulent fører tilsyn på syv botilbud i Helsingør Kommune. Det generelle billede er, at tilbuddene har været i en positiv udvikling, siden de sundhedsfaglige tilsyn blev påbegyndt.

I denne sag orienterer Center for Særlig Social Indsats om indholdet og resultaterne af tilsynene i 2018.

## Retsgrundlag

Alle sociale tilbud skal overholde Sundhedsloven, men det er ikke et krav i lovgivningen at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på de sociale botilbud.

I 2017 indførte Styrelsen for Patientsikkerhed de risikobaserede tilsyn, der i indhold og form minder meget om de sundhedsfaglige tilsyn. De risikobaserede tilsyn er ikke årlige, da tilbuddene udtrækkes til tilsyn. Det vil være op til den enkelte kommune, om de, ud over de risikobaserede tilsyn, vil fortsætte med sundhedsfaglige tilsyn årligt.

Bestemmelserne om sundhedsfaglige tilsyn findes i Sundhedsloven § 220.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedsfaglige tilsyn understøtter Helsingør Kommunes fokusområde om at skabe større lighed i sundhed samt kommunens sundhedspolitik, "Lev godt og længe".

## Sagsfremstilling

### 1. Hvad beskæftiger de sundhedsfaglige tilsyn sig med?

De sundhedsfaglige tilsyn tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens lovgivning og retningslinjer på de sundhedsfaglige områder. Tilsynene omfatter de sundhedsfaglige instrukser på botilbuddet, de sygeplejefaglige optegnelser, sundhedsfaglig dokumentation, medicin håndtering, adgangen til sundhedsfaglige ydelser og patientrettigheder.

Som eksempler på fokusområder kan nævnes: Om den enkelte beboers sygeplejefaglige dokumentation er tilstrækkelig, om medicin håndteringen sker korrekt, og om patientrettighederne overholdes ved, at der er indhentet informeret samtykke til behandling og videregivelse af helbredsoplysninger. Herudover er der fokus på andre sundhedsrelaterede forhold, fx om retningslinjer for hygiejne overholdes, og om alle beboere får vurderet deres ernæringsbehov og behov for aktivitet og mobilitet.

Den sundhedsfaglige konsulent foretager som udgangspunkt anmeldte tilsyn.

### 2. Hvordan skal scoren forstås?

På tilsynet vurderer den sundhedsfaglige konsulent de enkelte botilbud på en skala fra 1 til 5. I skema 1 ses, hvad de forskellige scorer betyder.

#### Skema 1

Score    Forklaring

- |   |   |
|---|---|
| 1 | Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger   |
| 2 | Tilsynet har fundet fejl og mangler, som kun samlet indebærer ringe risiko for patientsikkerheden |

- 3 Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler
- 4 Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden
- 5 Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, og som har givet anledning til alvorlig kritik

### 3. Resultater for 2018

Resultaterne fra de sundhedsfaglige tilsyn 2018 fremgår af skema 2.

#### *Skema 2*

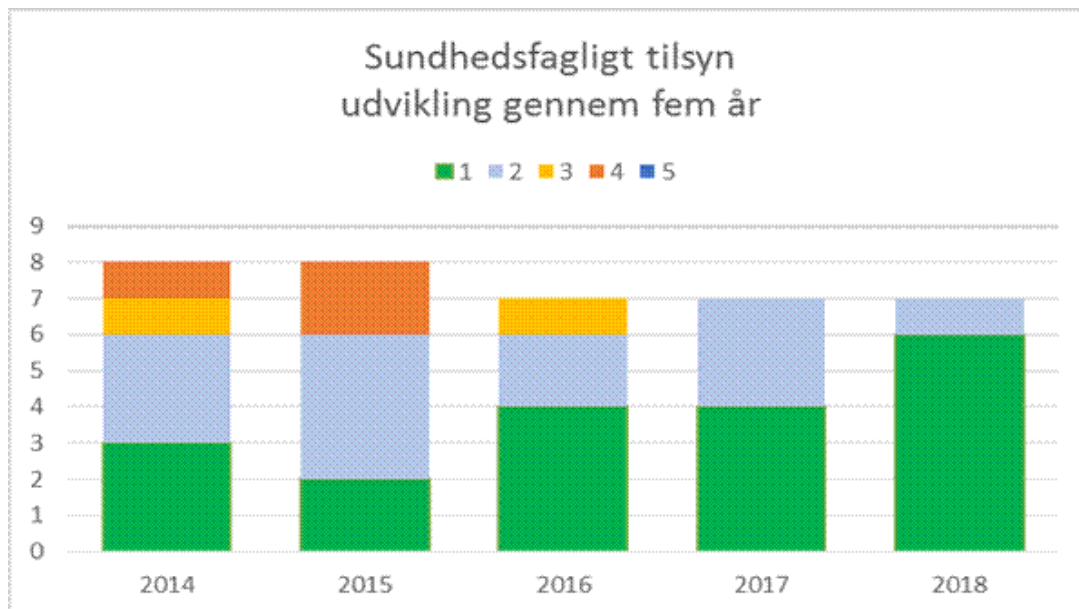
Tilbud	Score
Ældrefællesskabet, Vinkeldamsvej	1
Vinkeldamsvej 12-19	1
Anna Anchers Vej 23-43	1
Teglhuset	1
Valhalla	2
Kronborghus	1
Kronborgsund	1

På botilbuddene bor der samlet set cirka 82 borgere. Hovedparten af disse borgere har komplekse og omfattende sundhedsmæssige problematikker.

Botilbuddet Anna Anchers Vej 23-43, som er et tilbud for borgere med udviklingshæmning, havde tilsyn i august 2018. Ved dette tilsyn blev tilbuddet vurderet til en score på 4 (alvorlige fejl og mangler). Center for Særlig Social Indsats reagerede på dette ved at udarbejde en handleplan og iværksætte konkrete indsatser. Den sundhedsfaglige konsulent revurderede til en score på 1 efter et uanmeldt tilsyn i december 2018.

### 4. Udvikling de seneste fem år

Af nedenstående søljudiagram fremgår udviklingen af vurderingerne på tilbuddene gennem de seneste fem år. De grønne og blå områder er de høje scorere, og som vi kan se, fylder de over årene mere og mere. Så samlet set er der en positiv udvikling på botilbuddene i Helsingør Kommune i forhold til den sundhedsfaglige kvalitet.



Den positive udvikling på de socialpædagogiske tilbud i Helsingør Kommune skyldes blandt andet et øget fokus på den sundhedsfaglige kvalitet, både på leder- og medarbejderniveau. Fra at de socialpædagogiske tilbud primært var koncentreret om pædagogiske tiltag og metoder, er der gennem de senere år kommet skærpet fokus på det sundhedsfaglige perspektiv og på det ansvar, botilbuddene har i forhold til patientsikkerhed. Medarbejdere og ledere på de socialpædagogiske botilbud har arbejdet målrettet med at integrere det sundhedsfaglige perspektiv i det pædagogiske arbejde gennem forskellige tiltag. Heriblandt kan nævnes ansættelse af sundhedsfagligt personale, nedsættelse af en sundhedsfaglig erfa-gruppe på tværs af tilbud og udarbejdelse af sundhedsfaglige instrukser. Herudover har Center for Særlig Social Indsats i 2018 fået en bevilling fra Sundhedsstyrelsen til ansættelse af en sundhedsfaglig koordinator, der sætter yderligere fokus på det sundhedsfaglige arbejde på botilbuddene.

#### 5. Sundhedsfaglige tilsyn fremadrettet

I 2017 indførte Styrelsen for Patientsikkerhed de risikobaserede tilsyn. I 2018 fortsatte Helsingør Kommune med de årlige sundhedsfaglige tilsyn fra en sundhedsfaglig ekstern konsulent.

Den sundhedsfaglige konsulent, der har foretaget de sundhedsfaglige tilsyn i Helsingør Kommune ophører med at føre tilsyn i 2018. Social- og Beskæftigelsesudvalget skal derfor tage stilling til sundhedsfaglige tilsyn fremadrettet. Dette kommer ved et selvstændigt punkt som en beslutningssag.

#### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

#### **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

-----  
Sagen forelægges til orientering i

- Social- og Beskæftigelsesudvalget den 6. februar,
- Udsatterrådet den 5. marts 2019, og
- Handicaprådet den 13. marts 2019

#### **Indstilling**

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

#### **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 12-03-2019**

Orientering foretaget.

**Fraværende:**

Duygu N. Aydinoglu  
Lene Lindberg

## **Beslutninger Udsatterådet den 19-03-2019**

Orientering foretaget.

## **Punkt 7: Udsatterådets synlighed**

### **Sagen afgøres i:**

Udsatterådet

### **Beslutninger Udsatterådet den 19-03-2019**

- Trøjer og foldere: Gry undersøger beholdningen af hhv. trøjer og foldere hos Lotte, og vurderer, om der er behov for at bestille flere
- Der rejses forslag om deltagelse ved sommerfest i Klubben
- Deltagelse i debatter i avis og lignende.
- En brugerrepræsentant foreslår at gå i dialog med andre kommuner, der har Udsatteråd.

## **Punkt 8: Eventuelt**

### **Sagen afgøres i:**

Udsatterrådet

### **Beslutninger Udsatterrådet den 19-03-2019**

4. april: Netværksmøde i Region Hovedstaden: Leder af Kirkens Korshær, Anette Lauritsen tager afsted med to brugerrepræsentanter.

6. juni: Dialogmøde for alle Udsatteråd i Odense: Gry står for tilmeldingsmail

28. august: Brugernes Bazar i Odense: Gry står for tilmeldingsmail