

REFERAT Handicaprådet 2022-2025 d. 06-03-2024

Mødedato Onsdag d. 06. marts 2024 kl. 08:00

Mødested Prøvestenen, Grøn værelse 2

Mødedeltagere Thomas Kok, Marlene Harpsøe, Michael Mathiesen, Jørgen Bodilsen, Jacob Svendsen, Pernille Madsen, Katrine Kjærbo (Fravær), Karl Vilhelm Nielsen (Fravær), Bente Slott, Winnie Christensen, Sune Lundberg, Niels Fiil Hildebrandt, Majken Christensen (Fravær), Harun Avdal

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Høring: Godkendelse af kvalitetsstandard for afløsning og aflastning.....	4
Orientering: Resultater fra sundhedsfaglige tilsyn på botilbud i Helsingør Kommune.....	7
Orientering: Resultater af socialfaglige tilsyn 2023 på Center for Særlig Social Indsats' tilbud.....	11
Orientering: Resultater af risikobaserede tilsyn på Helsingør Kommunes sociale botilbud 2023.....	17
Eventuelt.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

24/8748

Sagen afgøres i:

Handicaprådet 2022-2025

Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 06-03-2024

Dagsorden godkendt.

Fraværende:

Majken Christensen

Katrine Kjørbo

Karl Vilhelm Nielsen

Fraværende Majken Christensen, Katrine Kjørbo, Karl Vilhelm Nielsen

Punkt 2: Høring: Godkendelse af kvalitetsstandard for afløsning og aflastning

23/42652

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

Center for Særlig Social Indsats har et katalog med kvalitetsstandarder for den del af lovgivningen, som centerets myndighedsafdeling forvalter. Centeret har ikke tidligere haft en kvalitetsstandard for servicelovens § 84, aflastning og afløsning, selvom centeret har visiteret til foranstaltningen. Myndighedsafdelingen i Center for Særlig Social Indsats har henholdt sig til Center for Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandard på området. Center for Sundhed og Omsorg har reformeret deres kvalitetsstandarder, således at det borgerrettede materiale har en helt anden form end de kvalitetsstandarder, som Center for Særlig Social Indsats arbejder med.

Derfor fremlægger Center for Særlig Social Indsats under dette punkt en ny kvalitetsstandard for servicelovens § 84, aflastning og afløsning, som skal gælde for det specialiserede socialområde for voksne, og indstiller til, at Social- og Beskæftigelsesudvalget godkender den.

Retsgrundlag

Lov om social service § 84.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig til Helsingør Kommunes overordnede mission om at bidrage til størst mulig livskvalitet sammen med borgerne og til den gældende Handicappolitikks område Familie, social sikring og personlig integritet.

Sagsfremstilling

Indholdet af den nye kvalitetsstandard for aflastning og afløsning er i tråd med vejledningen på området og udgør hverken en serviceforringelse eller en serviceforbedring ift. eksisterende praksis på området.

Den nye kvalitetsstandard er skrevet med inspiration fra andre kommuners kvalitetsstandard på området, men er skrevet ind i samme form som de øvrige kvalitetsstandarder på det specialiserede socialområde.

Hvis kvalitetsstandard godkendes, vil den blive en del af det eksisterende katalog for kvalitetsstandarder på det specialiserede socialområde for voksne. Den vil også indgå i det forestående arbejde med at gentænke form og indhold i kvalitetsstandarderne.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ingen konsekvenser for økonomi/personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen kommer til høring i Handicaprådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at kvalitetsstandard § 84 godkendes.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at der foretages høring i Handicaprådet

Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 06-03-2024

Pernille Madsen orienterede om punktet.

Handicaprådet tager forslaget til kvalitetsstandard for aflastning og afløsning efter lovens paragraf 84 til efterretning med følgende kommentarer.

Det er utilfredsstillende, at kvalitetsstandarden ikke indeholder nogen beskrivelse af kvaliteten af de aflastningstilbud, der jævnfører loven skal stilles til rådighed.

Handicaprådet foreslår følgende tilføjelse som et nyt 2. afsnit under afsnittet formål:

”Den tilbudte aflastning skal være af en sådan karakter, at de pårørende oplever, at det er trygt at tage imod aflastningstilbuddet.”

Det giver sig selv, at disse tilbud skal have en ordentlig kvalitet og standard og udgør et trygt, stimulerende og socialpædagogisk forsvarligt aflastningstilbud. Primært af hensyn til den pågældende borger, men også af hensyn til de pårørende/familien, som skal have et ’frikvarter’ fra den store opgave med at passe i eget hjem.

Er aflastningstilbuddet ikke af en tilfredsstillende kvalitet vil hverken den pågældende borgere eller de pårørende/familien kunne profitere af det.

Handicaprådet er bekendt med, at der arbejdes med at oprette en form for aflastning for ovennævnte borgere på Sundhedshuset. Handicaprådet er bekymret for om denne løsning vil opfylde de pårørendes berettigede forventninger til kvaliteten af aflastningstilbuddet.

Den skitserede løsning kan betyde, at familier og pårørende og borgerne selv ikke vil benytte det.

Handicaprådet ser frem til en snarlig orientering om indholdet af aflastningstilbuddet og modtagelsen af det blandt de pårørende.

Handicaprådet finder kvalitetsstandardens formuleringer om kørsel vanskelige at forstå, og foreslår en omformulering således, at borgerne umiddelbart forstår meningen med dette afsnit.

I øvrigt skal handicaprådet påpege, at der formentlig for så vidt angår mulig bevilling af kørsel skal foretages en individuel vurdering af behovet i henhold til Servicelovens generelle bestemmelser.

Fraværende:

Majken Christensen

Katrine Kjørbo

Karl Vilhelm Nielsen

Bilag

1: Kvalitetsstandard § 84

Fraværende Majken Christensen, Katrine Kjørbo, Karl Vilhelm Nielsen

Punkt 3: Orientering: Resultater fra sundhedsfaglige tilsyn på botilbud i Helsingør Kommune

23/50955

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

Det daværende Socialudvalg besluttede i 2009 at gennemføre årlige sundhedsfaglige tilsyn på Helsingør Kommunes socialfaglige botilbud. De sundhedsfaglige tilsyn er siden 2019 blevet ført af BDO. Der er seks botilbud i Helsingør Kommune, der modtager sundhedsfaglige tilsyn. Formålet med tilsynene er at styrke patientsikkerheden på botilbuddene gennem fokus på sundhedsfaglige kompetencer og kvalitet. Det blev besluttet ifm. budget 2024 at stoppe med at føre sundhedsfaglige tilsyn.

I denne sag orienterer Center for Særlig Social Indsats om indholdet og resultaterne af tilsynene, der er blevet foretaget i efteråret 2023.

Tilsynsrapporterne findes som bilag, og sundhedsfaglige koordinator, Per Ehlersen, Center for Særlig Social Indsats, deltager under punktet.

Resultater for 2023 – kort opsummering

De sundhedsfaglige tilsyn viser, at tilbuddene generelt har et højt niveau i forhold til sundhedsfaglig kvalitet og patientsikkerhed. Der er fundet ganske få fejl og mangler. Alle fundene er af mindre alvorlig karakter med meget lille risiko for patientsikkerhed.

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.

Sagsfremstilling

1. Resultater fra de sundhedsfaglige tilsyn

På tilsynet vurderer BDO de enkelte botilbud på en skala fra 1 til 5, hvor 1 er højeste (bedste) score og 5 er laveste score.

I nedenstående skema ses, hvordan de seks botilbud er blevet vurderet i 2023. I skemaet vises ligeledes, hvordan de blevet vurderet i 2022

<i>Tilbud</i>	<i>Score 2022</i>	<i>Score 2023</i>
Anna Anchers Vej 23-43, SPUC	2	2
Kronborghus	1	2
Kronborgsund	2	3
Valhalla, CROS	2	2
Vinkeldamsvej 12-19, SPUC	2	2
Vinkeldamsvej 20-27, SPUC	3	2

Ved *score 1* er der ikke fundet fejl og derfor skal intet korrigeres.

Ved *score 2* er der fundet små fejl, som ingen betydning har for patientsikkerheden. De rettes op, umiddelbart efter tilsynet er foregået, og der skal ikke udarbejdes en handleplan.

Ved *score 3* har tilsynet fundet fejl og mangler, som kan indebære en risiko for patientsikkerheden. Fejl og mangler rettes op på umiddelbart efter tilsynet. Det vurderes af den sundhedsfaglige koordinator, om der skal udarbejdes en handleplan.

Ved *score 4 og 5* kontakter BDO Styrelsen for Patientsikkerhed for et ekstra tilsyn. Styrelsen vurderer graden af fejl og mangler og vurderer, hvordan det videre forløb skal se ud. Det kan f.eks. indbefatte en handleplan.

2. Arbejdet med resultaterne

Mangler og fejl på de tilbud, der har fået en score på 2, relaterer sig primært til dokumentation, journalføring og medicinhåndtering. Fundene er blevet korrigeret umiddelbart efter tilsynsbesøgene.

Et enkelt tilbud fik en score på 3. Her har Center for Særlig Social Indsats' sundhedsfaglige koordinator fulgt op. Fejl og mangler påpeget i tilsynet er blevet tilrettet.

Fejl og mangler fra tilsynene i 2022 er blevet gået efter ved tilsynene i 2023, og disse vurderes korrigeret.

Der arbejdes generelt løbende med at forbedre den sundhedsfaglige dokumentation.

3. Indhold i de sundhedsfaglige tilsyn

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, medicinhåndtering, adgangen til sundhedsfaglige ydelser og patientrettigheder.

På de botilbud, der har fået tilsyn, bor der samlet set cirka 65 borgere. Hovedparten af disse borgere har komplekse og omfattende sundhedsmæssige problematikker.

4. Udviklingen på det sundhedsfaglige område på de sociale botilbud

Samlet set har der været en positiv udvikling på botilbuddene i Helsingør Kommune i forhold til den sundhedsfaglige kvalitet. Den positive udvikling på de socialpædagogiske botilbud i Helsingør Kommune skyldes blandt andet et øget fokus på den sundhedsfaglige kvalitet, både på leder- og medarbejderniveau. Det har medført, at der ved de tilkøbte sundhedsfaglige tilsyn på botilbuddene i Helsingør Kommune, er opnået gode scorere gennem de seneste fem år. Fra at de socialpædagogiske tilbud primært var koncentreret om pædagogiske tiltag og metoder, er der gennem de senere år blevet skærpet fokus på det sundhedsfaglige perspektiv og på det ansvar, botilbuddene har i forhold til patientsikkerhed.

Center for Særlig Social Indsats har en sundhedsfaglig koordinator, der sætter yderligere fokus på det sundhedsfaglige arbejde på botilbuddene. Patientsikkerheden bliver gennemgået af den sundhedsfaglige koordinator med fokus på, at dokumentationen bliver udført efter Styrelsen for Patientsikkerheds anbefalinger. Desuden er der en sundhedsfaglig erfaringsgruppe på tværs af botilbuddene, der, udover intern sparring, sørger for at instrukser, vejledninger og nye arbejdsgange bliver lavet ens på alle botilbud, så der sikres ensartethed på tværs af botilbuddene.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal til orientering i Udsatterrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 06-03-2024

Pernille Madsen orienterede om punktet.

Orientering foretaget.

Fraværende:

Majken Christensen

Katrine Kjørbo

Karl Vilhelm Nielsen

Bilag

- 1: Tilsynsrapport Bostedet Valhalla 2023-Helsingør-Endelig rapport
- 2: Tilsynsrapport 2023 Sundhedsfagligt tilsyn AA vej 23-43-Helsingør-Endelig rapport
- 3: Tilsynsrapport 2023 Vinkeldamsvej 20-27-Helsingør-Endelig rapport
- 4: Tilsynsrapport 2023 Bostedet Vinkeldamsvej 12-19-Helsingør-Endelig rapport
- 5: Tilsynsrapport 2023 Kronborgsund-Helsingør-Endelig rapport
- 6: Tilsynsrapport Kronborghus 2023-Helsingør-Endelig rapport

Fraværende Majken Christensen, Katrine Kjærbo, Karl Vilhelm Nielsen

Punkt 4: Orientering: Resultater af socialfaglige tilsyn 2023 på Center for Særlig Social Indsats' tilbud

23/36849

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

Socialtilsyn Hovedstaden fører driftsorienteret, socialfagligt tilsyn med alle botilbud, plejefamilier og rusmiddelbehandlingstilbud i Region Hovedstaden.

I 2023 har Socialtilsynet afholdt anmeldte og uanmeldt tilsyn på SPUC, Kronborghus/Sund, Wisborg og Sudergade, Valhalla og Helsingør Rusmiddelcenter. Derudover har Tegllhuset fået et særligt præ-tilsyn før det åbnede.

Under dette punkt orienterer Center for Særlig Social Indsats om resultaterne af de socialfaglige tilsyn 2023.

Retsgrundlag

Lov om social service

Lov om socialtilsyn

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig overordnet til Helsingør Kommunes mission om at bidrage til størst mulig livskvalitet sammen med borgerne.

Derudover relaterer den sig til Handicappolitikken ift. at sikre lige vilkår og muligheder for mennesker med handicap og til den (endnu ikke godkendte) Psykiatripolitik og –handleplan ift. ambitionerne om at sikre stærke specialiserede tilbud til dem, som har specialiserede behov.

Sagsfremstilling

1. Socialtilsynets kvalitetsmodel

1.1. Temaer i socialtilsynets kvalitetsmodel

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

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgrupper, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Fysiske rammer

Under hvert tema er der *kriterier* og under dem *indikatorer*, som socialtilsynet bruger til deres bedømmelse.

1.2. Skalabedømmelse

Ved det driftsorienterede tilsyn bedømmes indikatorerne efter følgende skala:

- 5 - I meget høj grad opfyldt
- 4 - I høj grad opfyldt
- 3 - I middel grad opfyldt
- 2 - I lav grad opfyldt
- 1 – I meget lav grad opfyldt

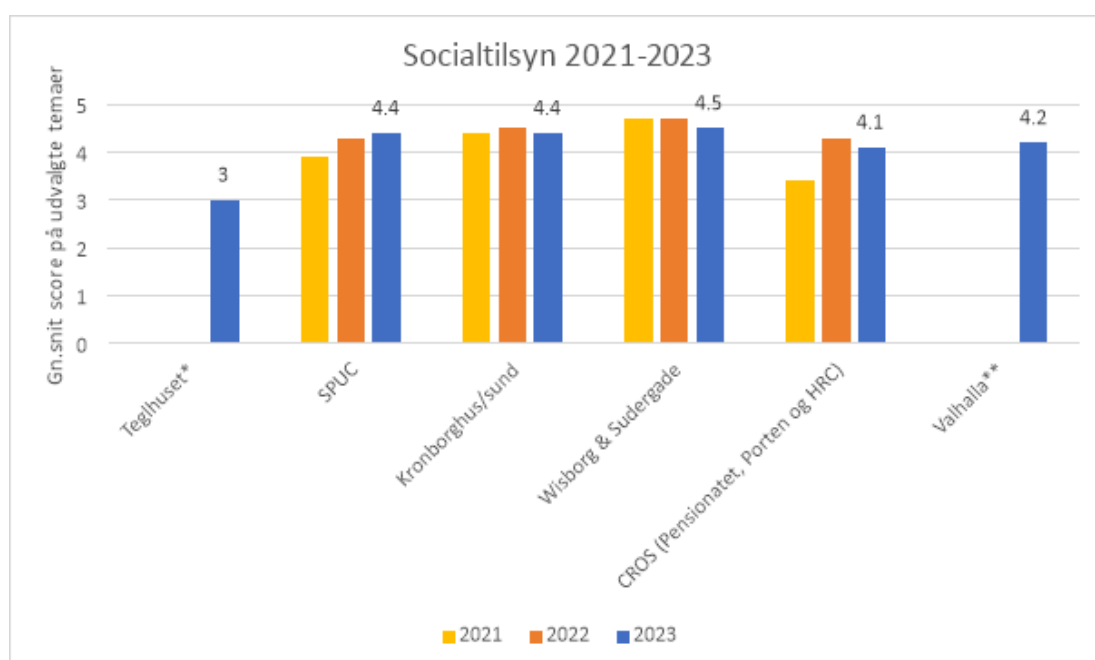
1.3. Systematik

Tilsynet udvælger en række temaer (typisk tre eller fire), som de undersøger ved hvert tilsyn. Der gives en samlet bedømmelse for hvert undersøgt tema i tilsynet. Bedømmelsen af de temaer, som ikke er belyst i det pågældende tilsyn, overføres fra sidste års tilsyn.

Den skriftlige kvalitetsvurdering på temaniveau offentliggøres på Tilbudsportalen.

2. Overordnede resultater af tilsyn 2023

2.1. Oversigt



Diagrammet viser den gennemsnitlige score på de temaer, som tilsynene har udvalgt de respektive år. Således kan skiftende fokusområder fra tilsynet godt være forklaring på variationer i scorene. Overordnet ligger score nogenlunde stabilt.

*Teglhuset er blevet nygodkendt med ny målgruppe og helt ny personalegruppe, og det giver derfor ikke mening at sammenligne med tidligere år. Scoren er givet på baggrund af interviews samt ansøgningen om ændret målgruppe, metode og medarbejdergruppe, og således ikke på baggrund af et reelt tilsyn.

** Valhalla er blevet udskilt fra resten af CROS og har fået sit eget tilsyn og rapport. Derfor findes der ikke tidligere score fra Valhalla.

2.2. Overordnet om resultaterne

Socialtilsynet vurderer, at alle kommunens tilbud ligger på ”i høj grad opfyldt” og ”i meget høj grad opfyldt”, både i gennemsnit og på langt de fleste kriterier. Tilbuddene holder generelt niveauet ift. seneste tilsyn på trods af skiftene fokusområder fra tilsyn til tilsyn.

Der er ikke givet nogen påbud i nogen af tilsynsrapporterne.

I det følgende gennemgås de enkelte tilsyn kortfattet. Den angivne score er et gennemsnit af scoren på de temaer, som tilsynet har haft fokus på ved det seneste tilsyn.

3. Gennemgang af tilsynene

3.1. Valhalla

Uanmeldt tilsyn 23. maj 2023.

Fokus: Organisation og ledelse + Kompetencer

Score (gennemsnit): 4,2

Opsummering af vurderingen: Valhalla fik i 2022 sit første tilsyn som selvstændig enhed, og fik dengang ikke en score. Ved tilsynet i 2023 oplevede tilsynet, at der var god stemning og at borgerne trives. Det er deres vurdering, at den nye ledelse på Valhalla er synlig og ”at den pædagogiske tilgang – og det pædagogiske blik - med den nye ledelse i praksis er løftet til gavn for borgerne og fællesskabet for borgerne i tilbuddet.”

Tilsynet påpeger et udviklingspotentiale ift. at sikre borgerne en sund kost (men angiver det ikke som et udviklings- eller opmærksomhedspunkt).

3.2. CROS (Pensionatet, Porten og Helsingør Rusmiddelcenter)

Uanmeldt tilsyn 7. marts 2023 på i Helsingør Rusmiddelcenter inkl. Helsingung og 14. marts 2023 på Pensionatet og Porten.

Fokus: Uddannelse og beskæftigelse + Selvstændighed og relationer + Organisation og ledelse + Kompetencer + Økonomi

Score (gennemsnit): 4,0

Opsummering af vurderingen: Socialtilsynet beskriver generelt en god stemning på tilsynet, og borgerne trives og er tilfredse med den støtte, de modtager.

Socialtilsynet påpeger, at herbergerne ”kan være udfordret på kanten af tilbuddets målgruppebeskrivelser” pga. den relativt lave personalenormering (men angiver det ikke som et udviklings- eller opmærksomhedspunkt).

3.3. Wisborg & Sudergade

Anmeldt tilsyn 24. april 2023

Fokus: Målgruppe, metoder og resultater + sundhed og trivsel + fysiske rammer

Score (gennemsnit): 4,5

Opsummering af vurderingen: Tilsynet vurderer generelt, at det er gode tilbud og at medarbejderne har relevante kompetencer. Tilsynet anerkender medarbejdernes håndtering af borgerne ift. den fremtidige lukning af Sudergade.

Opmærksomhedspunkter:

- Ved tilsynet i 2022 gav anbefalede tilsynet, at der blev lavet en vedligeholdelsesplan for Wisborgs indvendige fysiske rammer (som udviklingspunkt). Ved årets tilsyn bliver dette et opmærksomhedspunkt, ”da manglende vedligeholdelse kan gøre de fysiske rammer uegnede til formålet.

Udviklingspunkter (tilsynet anbefaler):

- at der iværksættes undervisning i dokumentation.
- At medarbejdere og ledelse drøfter hvordan beboerne på Wisborg kan indgå i et fællesskab på tilbuddet.
- At tilbuddet drøfter overgreb beboerne imellem.

3.4. SPUC

Anmeldt tilsyn 19. december 2023 (+ interview med ledelse og medarbejdere 14. december 2023)

Fokus: Uddannelse og beskæftigelse + selvstændighed og relationer + Målgruppe, metoder og resultater + fysiske rammer

Score (gennemsnit): 4,4

Opsummering af vurderingen: Tilsynet vurderer, at både ledelse og medarbejdere har en stærk og relevant faglighed og sikrer et tilbud i høj kvalitet med borgere, der trives og opnår positive resultater.

3.5. Kronborghus/Sund

Uanmeldt tilsyn 5. juli 2023

Score (gennemsnit): 4,4

Fokus: Uddannelse og beskæftigelse + selvstændighed og relationer + målgruppe, metoder og resultater + organisation og ledelse + kompetencer + fysiske rammer.

Opsummering af vurderingen: Tilsynet vurderer, at tilbuddet har et højt fagligt niveau, som skaber udvikling, trivsel og sundhed for borgerne. Tilsynet anerkender særligt, at tilbuddet arbejder målrettet med kompetenceudvikling for at fastholde personale og sikre kvalitet.

3.6. Teglluset

OBS: Rapporten udarbejdet på baggrund af besigtigelse af de fysiske rammer 24. maj 2023, interview med ledelse og tilbuddets ansøgning om væsentlig ændring i form af ny målgruppe, ny medarbejdergruppe og ny ledelse.

Fokus: Alle temaer

Score: (gennemsnit) 3

Opsummering af vurderingen: Tilsynet forventer, at tilbuddet kan opfylde alle kriterier og indikatorer i kvalitetsmodellen, men tager forbehold for, at det er på baggrund af det skriftlige materiale.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ingen særlig relation til økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen kommer til orientering i Handicaprådet og Udsatterådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 06-03-2024

Pernille Madsen orienterede om punktet.

Orientering foretaget.

Fraværende:

Majken Christensen

Katrine Kjørbo

Karl Vilhelm Nielsen

Fraværende Majken Christensen, Katrine Kjørbo, Karl Vilhelm Nielsen

Punkt 5: Orientering: Resultater af risikobaserede tilsyn på Helsingør Kommunes sociale botilbud 2023

24/4454

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2023 valgt at lave tilsyn på de syv risikolægemidler, der findes. Og for de sociale botilbud i Helsingør Kommune har det betydet tilsyn på de fire sociale botilbud, der har borgere, der får behandling med insulin.

Resultater fra tilsynene vedr. insulin – kort opsummering

På tre af de fire sociale botilbud, som fik tilsyn vedr. insulin var der ingen eller få anmærkninger uden risiko for patientsikkerheden. På det sidste tilbud kom der et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor det blev vurderet, at der var kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsynsrapporterne findes som bilag, og sundhedsfaglige koordinator, Per Ehlersen, Center for Særlig Social Indsats, deltager under punktet.

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.

Sagsfremstilling

1. Resultater for tilsyn vedr. insulin udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

På tilsynene vurderes patientsikkerheden baseret på observationer, interview, journal- og instruks gennemgang, samt gennemgang af medicin i forhold til insulin.

Anna Anchers Vej 23-43, SPUC	Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
Kronborgsund	Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden
Valhalla, CROS	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
Vinkeldamsvej, SPUC	Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

2. Arbejdet med resultaterne

Det tilbud, hvor der er mindre problemer, er der sendt en handleplan til Styrelsen for Patientsikkerhed, og problemerne er bragt i orden. De mindre problemer var, at der manglede en opdateret plan for en borgers aktuelle pleje og behandling relateret til den insulinkrævende diabetes samt manglede instrukser til hhv. samarbejde med behandlingsansvarlig læge, og hvilke risikosituationer, personalet skal være opmærksomme på ved håndtering af insulin.

Det tilbud, hvor der var kritiske problemer, manglede der, ifølge Styrelsen for Patientsikkerhed, et adrenalinberedskab pga. en borger fik insulin af mærket Ozempic. Helsingør Kommune var kritiske over for denne rating, da der har været uklare retningslinjer på dette område fra sundhedsmyndighedernes side. Centercheferne fra hhv. Center for Social Indsats og Center for Sundhed og Omsorg har været i tæt dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed om problematikken. På botilbuddet er udfordringen blevet løst ved, at hjemmeplejen har overtaget insulingivningen på denne borger.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal til orientering i Udsatterrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 06-03-2024

Pernille Madsen orienterede om punktet.

Orientering foretaget.

Fraværende:

Majken Christensen

Katrine Kjærbo

Karl Vilhelm Nielsen

Bilag

1: Tilsynsrapport, Valhalla

2: Tilsynsrapport, Kronborgssund

3: Tilsynsrapport Vinkeldamsvej

4: Tilsynsrapport Anna Anchersvej

Fraværende Majken Christensen, Katrine Kjørbo, Karl Vilhelm Nielsen

Punkt 6: Eventuelt

24/8748

Sagen afgøres i:

Handicaprådet 2022-2025

Beslutninger Handicaprådet 2022-2025 den 06-03-2024

1. Efter aftale har Bente Slott haft kontakt til psykolog Tine Mølgaard, som gerne vil deltage i et kommende møde i Handicaprådet, hvor hun fortæller om hendes erfaringer med sport og fællesskaber for børn og unge med handicap. Den videre kontakt med Tine Mølgaard er overgået Formandskabet.
2. Angående situationen på Stævnen kan det oplyses, at der har været god og tæt dialog med de berørte beboer og Boliggården og der er fundet gode løsninger på problemstillingerne for de beboer som har brug for hjælp efter serviceloven.
3. Jacob Svendsen oplyser, at DH arrangerer et Lyttemøde i forhold til de meget store ændringer der er på vej på skoleområdet vedrørende specialtilbud. Lyttemødet afholdes onsdag den 24. april 2024 på Kulturværftet. Politikerne m.fl. inviteres til mødet. Der vil snarest blive fremsendt en invitation.

Fraværende:

Majken Christensen

Katrine Kjørbo

Karl Vilhelm Nielsen

Fraværende Majken Christensen, Katrine Kjørbo, Karl Vilhelm Nielsen