

REFERAT Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget - 2016-2021 d. 03-03-2021

Mødedato Onsdag d. 03. marts 2021 kl. 16:30

Mødested Mødet afholdes virtuelt

Indholdsfortegnelse

Vedtægter for Hareskovbo.....	3
Godkendelse af investeringsprojekterne "skærmbesøg i hjemmeplejen" og "kvalitet i medicinhåndt...	4
Tilbud på nyt kommunalt tilsynskoncept på plejeboligerne 2021-2024.....	7
Gladsaxe Kommunes Handicaprejser 2021.....	10
Arbejdet med personcentreret omsorg som tilgang til en værdig ældrepleje.....	12
Status for hverdagsteknologiprojekter og nye projekter på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets o...	13
Magtanvendelser i 2020 på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område.....	15
Orientering om medicinhåndtering i hjemmeplejen.....	18
Meddelelser.....	21
Lukket: Lukkede meddelelser.....	22
Godkendelse af mødets beslutninger.....	23

Sak 1: Vedtægter for Hareskovbo

20-3-27.00.00-Ø54

Adresse

Den selvejende institution Hareskovbo, Skovalléen 8, 2880 Bagsværd

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 16.03.2021

Byrådet 24.03.2021

Sagsfremstilling

Hareskovbo er en selvejende institution, som i sin tid blev oprettet af "Foreningen til fremskaffelse af boliger til ældre og enlige", FREMBO. FREMBO blev oprettet i 1954 af en række faglige organisationer primært indenfor sundhedsområdet. Hareskovbo forestår drift af et plejecenter med 82 plejeboliger, drift af ældreegnede udlejningsboliger (kaldet kollektivboligerne) samt drift af køkken og café. Gladsaxe Kommune har driftsoverenskomst med plejecentret inkl. køkkendrift, men har intet med de ældreegnede boliger at gøre.

Hareskovbo ledes af en bestyrelse, hvor 2 medlemmer er udpeget af Byrådet (Peter Berg Nellemann og Lars Abel). Bestyrelsen har besluttet en revision af Hareskovbos vedtægter, som er blevet forenklet og mere tidssvarende. Forhold, som i forvejen fremgår af dansk lov, medtages ikke i vedtægterne. Således fremgår det ikke mere af vedtægterne at Hareskovbo og FREMBO ikke gensidigt hæfter for hinanden. Det fremgår heller ikke, at der udarbejdes skriftlige lejeaftaler. I forslaget til nye vedtægter er også en tydeligere opdeling af økonomien til plejeboligerne, som finansieres af kommunen og økonomien til kollektivboligerne, som finansieres ved huslejebetaling. Vedtægterne er gennemgået af Byrådssekretariatet, som ikke har bemærkninger hertil. Vedtægterne skal for at være gældende også vedtages af Gladsaxe Kommunes Byråd og bestyrelsen for FREMBO. De gældende vedtægter for Hareskovbo blev tiltrådt af Byrådet 28.09.2016, punkt 102.

De nye vedtægter vedlægges som Bilag 1. og de eksisterende vedtægter vedlægges som Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at vedtægterne godkendes.

Relateret behandling

Byrådet 28.09.2016, punkt 102

Vedlegg

Bilag 1. Nye vedtægter Hareskovbo

Bilag 2. gældende vedtægter Hareskovbo

Sak 2: Godkendelse af investeringsprojekterne "skærmbesøg i hjemmeplejen" og "kvalitet i medicinhåndtering"

21-4-00.16.02-P20

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Fra puljen til strategiske investeringer blev der i 2018 afsat 2,0 mio.kr. til "skærmbesøg i hjemmeplejen" og 4,0 mio. kr. til "kvalitet i medicinhåndtering" i perioden 2019-2021. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget er tidligere blevet orienteret om begge projekter 06.12.2018, punkt 7, 06.02.2019, punkt 7 og 15.01.2020, punkt 8. Begge projekter er ligeledes tidligere blevet behandlet i Økonomiudvalget 13.11.2018, punkt 9.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget orienteres med denne sag om status for projekterne og det videre arbejde med projekterne i 2021.

Skærmbesøg i hjemmeplejen

Formålet med investeringen er at levere en tilsvarende eller højere kvalitet til borgere i hjemmeplejen ved at erstatte nogle fysiske besøg med besøg via skærm. Med fokus på den enkelte borgers selvhjulpne og egenmestring er målet for projektet, at 100 borgere kan få erstattet et dagligt besøg med et skærmbesøg. Det er målet, at omlægningen af disse besøg er realiseret i løbet af 2021.

I 2020 er der indgået aftale med en ny og mere driftssikker software-leverandør. Organisatorisk er der etableret ny infrastruktur og arbejdsgange, som gør det nemmere at henvise borgere til et besøg via skærm. Visitationen er blevet inddraget i screening af borgere til besøg via skærm. Selve besøgene håndteres ikke længere fra en central klinik, men varetages af medarbejdere i de enkelte hjemmeplejegrupper. Formålet med omstruktureringen har været at involvere alle medarbejdere i opgaveløsningen og skabe kontinuitet for borgeren, som derved oplever, at det er en velkendt medarbejder, som foretager skærmbesøg. Der er i løbet af 2020 gennemført kompetenceudvikling af hjemmeplejens medarbejdere, så de kan varetage skærmopkald.

Siden marts 2020 har projektet i høj grad været påvirket af Covid-19. Nedlukningsperioder har vanskeliggjort undervisnings- og mødeaktiviteter. Implementeringens opstart blev derfor fremrykket til maj 2020. Trods Covid-19 har i alt 44 borgere modtaget besøg via skærm i 2020. Heraf er 11 borgere af forskellige årsager afsluttet. Der foretages lige nu besøg via skærm fra hjemmeplejens rehabiliteringsteam og tre hjemmeplejegrupper. Implementering i de resterende to hjemmeplejegrupper pågår fra februar 2021.

Der er ultimo 2020 brugt 1.375.882 kr. af de afsatte midler i alt 2,0 mio.kr., hvilket samlet betyder, at denne del af investeringsprojektet kan afsluttes med udgangen af 2021 som planlagt.

Kvalitet i medicinhåndtering: "I sikre hænder" og anvendelse af DoseCan

Formålet med investeringen har været at højne kvaliteten i medicinhåndteringen på Kildegården, Midlertidige pladser og gøre en gruppe borgere mere selvhjulpne i deres medicinhåndtering. Dette understøtter den enkelte borgers selvhjulpne og egenmestring og aflaster hjemmeplejen. Projektet består af to sammenhængende indsatser, "i sikre hænder" og "implementering af DoseCan" (elektronisk medicinpåmindelse).

I sikre hænder

Gladsaxe Kommune har i samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed i 2020 implementeret dele af forbedringsarbejdet "I sikre hænder" på Kildegården. Formålet med indsatsen har været at reducere fejl på medicinområdet, opnå systematiske arbejdsgange i medicinhåndteringsprocessen, reducere spild og forstyrrelser samt facilitere, at borgerne er involverede og selvhjulpne i forhold til medicinhåndteringen. Der har i den forbindelse været fokus på kompetenceudvikling af Kildegårdens medicinteam, screening og systematiske kontroller af borgers medicin, anskaffelse af hjælpemidler til mere sikker medicinhåndtering og ansættelse af en farmakonom.

I forbindelse med Kildegårdens Sundhedsfaglige tilsyn har Styrelsen for Patientsikkerhed bifaldet Kildegårdens mange nye indsatser og vurderet, at indsatserne i høj grad er med til at højne kvalitet og sikkerhed i medicinhåndtering til gavn for borgerne. Processen har også affødt systematiseringsmetoder, som med stor succes er eller vil blive implementeret i samtlige hjemmeplejegrupper til gavn for borgerne i hjemmeplejen.

Anvendelse af DoseCan

I løbet af 2020 er der arbejdet med at højne kvaliteten i medicin håndteringen ved hjælp af DoseCan (elektronisk medicin påmindelse). Formålet var at gøre en gruppe borgere mere selvhjulpne i deres medicin håndtering ved at oplære dem i at bruge DoseCan, mens de opholdt sig på de midlertidige pladser på Kildegården eller modtog hjælp i hjemmeplejen. Udgangspunktet var, at omkring 150 borgere i hjemmeplejen i 2022 kan anvende DoseCan under forudsætning af, at der i gennemsnit kan spares et dagligt fysisk besøg på gennemsnitligt 10 minutter. Derfor er de borgere, der kan komme i betragtning til DoseCan, dem der har isolerede medicinbesøg.

Trods etableringen af nye arbejdsgange, kobling af DoseCan til Det Fælles Medicinkort i dokumentations-systemet Nexus og understøttelse af indsatsen ved konsulent, har anvendelsen af DoseCan været udfordrende. På de midlertidige pladser har borgernes funktionsniveau og komplekse medicin håndteringer stillet omfattende krav til personalets håndtering af teknologien og udfordringer hermed. I hjemmeplejen har det vist sig, at målgruppen for DoseCan har været yderst begrænset. Efter gennemgang af 236 borgers medicin håndteringer i to hjemmeplejegrupper, er det alene lykkedes konsulenter at finde 6 borgere, hvor DoseCan måske kan erstatte et fysisk besøg. Det skyldes en effektivisering i hjemmeplejen, der indebærer sammenlægning af besøg. På baggrund af den begrænsede målgruppe er undervisning af hjemmeplejens medarbejdere i håndtering af DoseCan annulleret, og DoseCan udfases frem mod kontraktens ophør december 2021. Hvis det i perioden viser sig, at målgruppen for DoseCan mod forventning ændres, kan DoseCan anvendes frem mod kontraktens ophør, som da vil blive revurderet.

Der er ultimo 2020 brugt 1.076.881 kr. af de afsatte midler i alt 4,0 mio. kr.

Det videre fokus i investeringsprojekterne 2021

Skærmbesøg i hjemmeplejen vil være et fortsat fokus i 2021, hvor implementeringen skal pågå i de resterende to hjemmeplejegrupper. Hertil understøttes indsatsen yderligere i hjemmeplejens rehabiliteringsteam. Dette drives fortsat i 2021 af projektets implementeringskonsulent i hjemmeplejen.

Medicin håndtering er et stort indsatsområde i hjemmeplejen, der relaterer sig til 49% af de indsatser efter sundhedsloven, som hjemmeplejen leverer i Gladsaxe kommune. Forventningen er på den baggrund, at der fortsat er stort potentiale for, at flere borgere kan blive selvhjulpne i relation til medicin håndtering. Det foreslås derfor at arbejde videre med projektet i 2021 og 2022 med fokus på tre sammenhængende indsatser til understøttelse af borgers selvhjulpne i hjemmeplejen. For det første omlægges fysiske besøg vedrørende medicin håndtering til skærmopkald hos de borgere, der formår at anvende en skærm eventuelt i kombination med doseringsdug. For det andet introduceres og anvendes et screeningsværktøj til screening af borgere i forhold til specifikke medikinteknologier. Endelig arbejdes der videre med at undersøge nye teknologiske løsninger på området, herunder om muligt også ift. at understøtte udviklingen af brugbare løsninger evt. i samarbejde med andre kommuner.

I landets øvrige kommuner og regioner pågår der adskillige tiltag på området, hvorfra der kan hentes inspiration til videre tiltag på området. Midtjyske kommuner er fx gået sammen med Region Midtjylland om etablering af et fælles servicecenter til understøttelse af support, logistik og teknologi, imens landets nordjyske kommuner i 2017 gik sammen om at udvikle en ny og sikker løsning til medicin håndtering fra bestilling på apoteket til indtagelse af medicin i borgers hjem (TIM). TIM fungerer ved, at borgeren får installeret en pillerobot i hjemmet, som automatisk modtager oplysninger fra det fælles medicinkort (FMK). De oplysninger bruger den til at bestille medicin på apoteket, påminde borgeren om at tage sin medicin, og til at tjekke aktuel dosis, inden den hælder medicinen i en kop. Hvis borgeren ikke tager sin medicin, kontakter robotten en vagtcentral, som kontakter borgeren. Resultaterne af indsatsen er så lovende, at løsningen nu tilbydes de ni nordjyske kommuner.

Grundet forsinket opstart og mindre volumen end planlagt i projektet er der midler til at fortsætte projektet frem til udgangen af 2022 i alt 2.923.119 kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. Projektet "Skærmbesøg i hjemmeplejen" afsluttes med udgangen af 2021 som planlagt.
2. Projektet "Kvalitet i medicin håndtering" ændrer fokus, så DoseCan udfases og opsiges med udgangen af 2021. I stedet arbejdes der med flere og bredere indsatser i forhold til medicin håndtering.
3. Projektet "Kvalitet i medicin håndtering" forlænges til udgangen af 2022.

Relateret behandling

SRU 06.12.2018, punkt 7

ØU 13.11.2018, punkt 9

SRU 06.02.2019, punkt 7

SRU 15.01.2020, punkt 8

Sak 3: Tilbud på nyt kommunalt tilsynskoncept på plejeboligerne 2021-2024

20-48-29.00.00-A00

Beslutning

Ad 1. Taget til efterretning. Ad 2. Godkendt.

Sagsfremstilling

Seniorudvalget godkendte 25.08.2016, punkt 49, den nuværende kontrakt med det Statsautoriserede revisionsaktieselskab BDO, om at varetage det årlige kommunale uanmeldte tilsyn på plejeboligerne. Kontrakten udløb med udgangen af 2020, og forvaltningen foreslår derfor at forny kontrakten med BDO, med en mindre ændring. På baggrund af sager om forråelse og svigt på plejehjem i bl.a. Århus og Randers Kommuner, ønsker forvaltningen at ændre tilsynskonceptet. I den nye kontrakt med BDO foreslår forvaltningen, at tilsynet også udfører observationer på denne personlige pleje og omsorg, som beboerne modtager i deres egen bolig i plejebolighederne.

Baggrund

Efter Servicelovens § 151, stk. 1 har kommunen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de vedtagne kvalitetsstandarder. Byrådet skal hvert år garantere, at der udføres mindst ét uanmeldt tilsyn på plejeboliger. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.

BDO har ført uanmeldte tilsyn med Gladsaxe Kommunes 5 kommunale plejeboligheder, samt den selvejende institution Hareskovbo én gang årligt. BDO har desuden ført et socialpædagogisk tilsyn med Pilegården. Alle tilsyn er udført på en tilfredsstillende måde med udgangspunkt i kommunens tilsynspolitik og kvalitetsstandarder samt BDOs tilsynskoncept med dertilhørende drejebøger og afrapporteringsskemaer.

Det tidligere tilsynskoncept fra BDO (2017-2020) har ført tilsyn på fællesområderne med fokus på observationer af bl.a. hverdagsaktiviteter, samvær, måltider, om beboerne fremstod velplejede mv. Derudover har det tidligere tilsynskoncept indeholdt dialog og interviews med ledere, medarbejdere, beboere og evt. pårørende.

Indhold i nyt tilsynskoncept

På baggrund af flere sager fra bl.a. Århus og Randers Kommuner, der viser omsorgssvigt, forråelseskultur og magtanvendelser på plejehjem, har forvaltningen bedt BDO om et tilbud på et delvist ændret tilsynskoncept ift. til tilsynskonceptet fra 2017-2020. Denne delvise ændring betyder, at tilsynet både vil indeholde samtaler med medarbejdere, beboere, ledere og pårørende samt observationer på fællesområderne af fx måltider, aktiviteter og samvær, som tidligere. Ændringen i tilsynskonceptet er, at tilsynet fremadrettet også vil indeholde observationer af medarbejdernes udførelse af personlig pleje og praktisk støtte hos udvalgte beboere.

I det nye tilsynskoncept (2021-2024) (se bilag 1) føres der således også tilsyn med medarbejdernes udførelse af personlig pleje og omsorg i beboernes egen bolig. Helt konkret ønsker forvaltningen, at tilsynsførende skal observere, hvordan medarbejderne udfører indsatser som fx bad, sengebåd, påklædning mv. Observationerne skal fokusere på kommunikation og inddragelse mellem medarbejder og borger, basal pleje og hygiejne samt hvorvidt medarbejderne har en personcentreret tilgang til beboerne.

Det nye tilsynskoncept vil ikke indeholde varetagelse af tilsyn med Pilegården, som tidligere, da Socialtilsynet fremadrettet vil føre tilsynene her.

Ift. tilsyn på Kildegården, Plejeboliger, hvor der bor 1 borger, har forvaltningen skriftligt adspurg Social- og Ældreministeriet, om Gladsaxe Kommune kan fritages fra at offentliggøre tilsynsrapporten på Kildegården. Årsagen til dette forslag er, at kommunen er forpligtet til at beskytte beboers ret til anonymitet, og samtidig forpligtet til at sikre, at den pleje og behandling, der udføres, lever op til gældende love og retningslinjer.

Social- og Ældreministeriet har i januar 2021 svaret, at da der ikke er nogle fortilfælde, kan de ikke give et svar. Endvidere understreger de, at ministeriet ikke kan give dispensationer fra lovgivningen. På baggrund af dette har forvaltningen besluttet, at det er vigtigst at beskytte borgeren, hvorfor de fremadrettede tilsyn på Kildegårdens plejebolig ikke vil blive offentliggjort. Derimod vil tilsynet blive behandlet fortroligt på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møder.

Høring af nyt tilsynskoncept

Seniorrådet fik i januar 2021 tilsendt 'Forslag til nyt tilsynskoncept (2021-2024)'. På deres møde 01.02.2021 blev deres skriftlige høringssvar (Bilag 2.) gennemgået og spørgsmål blev besvaret mundtligt. Seniorrådet havde primært positive tilbagemeldinger på tilsynskonceptet, dog ønskede de, at 'plejecenter' blev skiftet ud med 'plejebolig', så det følger Sundheds- og Rehabiliteringsområdets terminologi. Som følge af dette har forvaltningen bedt BDO ændre dette i det nye tilsynskoncept. Forvaltningens generelle bemærkninger til Seniorrådets høringssvar er vedlagt sagen (Bilag 3.).

Handicaprådet fik i januar 2021 tilsendt 'Forslag til nyt tilsynskoncept (2021-2024)'. Handicaprådet har ikke sendt høringssvar.

Økonomi

Det nye tilsynskoncept kan ikke afholdes inden for den samme økonomiske ramme som hidtil, da det nye tilsynskoncept indeholder et yderligere element end det tidligere tilsynskoncept.

Priser for tilsyn

	2017-2020	2021-2024
Pris i kr.	99.450 kr.	139.230 kr.

De samlede udgifter afholdes indenfor udvalgets overordnede ramme.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. Seniorrådets og Handicaprådets høringssvar tages til efterretning
2. Forslaget til nyt tilsynskoncept fra BDO (2021-2024) godkendes

Relateret behandling

SEU 25.08.2016, punkt 49

Vedlegg

Bilag 1. Tilbud på tilsyn 2021-2024, BDO

Bilag 2. Seniorrådets høringssvar til DBO tilbud på tilsyn på plejecentrene

Bilag 3. Forvaltningens bemærkninger til Seniorrådets høringssvar til nyt tilsynskoncept for tilsyn

Sak 4: Gladsaxe Kommunes Handicaprejser 2021

21-3-27.00.00-P20

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Gladsaxe Kommune besluttede i 2001 at oprette en pulje til brug for handicaprejser. I 2009 besluttede Social- og Sundhedsudvalget at rejsemålet for kommunens handicaprejser skulle være til udlandet. I 2011 besluttede Seniorudvalget, at puljen skulle fordeles med 60 % til Dansk Handicapforbunds afdeling for Gladsaxe, Gentofte og Lyngby (DHF) og 40 % til SIND i Gladsaxe i samarbejde med Carlshuse.

Nærmere redegørelse for ændringer i anvendelse af puljen siden oprettelsen er beskrevet på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets møde 03.06.2020, punkt 6 samt Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 03.06.2020, punkt 3.

I juni 2020 godkendte Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget, at DHF's andel af puljen til handicaprejser 2020 blev overført til 2021 grundet Corona-epidemien, som vanskeliggjorde gennemførelse af rejseaktiviteter. Endvidere blev det godkendt, at SINDs andel af puljen til handicaprejser i 2020 i stedet kunne anvendes til mindre udflugter og ture, som kunne afvikles forsvarligt i henhold til Corona-restriktionerne.

I 2021 udgør puljen i alt 146.801 kr. Det betyder, at DHF's andel udgør ca. 88.000 kr. og SINDs andel udgør ca. 59.000 kr. Derudover har DHF kr. 86.978 til rådighed fra 2020 jf. beslutning om godkendelse af overførsel fra 2020 (SRU 03.06.2020, punkt 6).

Anmodning fra DHF vedr. brug af midler til handicaprejser 2021

DHF anmoder om godkendelse af, at midlerne til handicaprejser fra 2020 og evt. delvist for 2021 anvendes til indlandsrejser i Danmark frem for, som retningslinjerne foreskriver, en udlandsrejse. Baggrunden herfor er et stort ønske om at få mulighed for at gennemføre en rejse i 2021, og DHF vurderer, at deltagerne grundet den aktuelle Corona-situation vil foretrække et rejsemål i Danmark. Endvidere anmoder DHF om godkendelse af, at evt. uforbrugte midler fra 2021 må videreføres til 2022 i håbet om, at det bliver muligt at gennemføre en udlandstur næste år.

Forvaltningen anbefaler, at hvis der skulle være uforbrugte midler i 2021, så foreholdes Udvalget dette og DHF's ønske efter DHF's regnskab aflæggelse for 2021.

Anmodning fra SIND/Carlshuse vedr. brug af midler til handicaprejser 2021

SIND/Carlshuse har anmodet om godkendelse af, at midlerne til handicaprejser for borgere på det psykosociale område i lighed med i 2020 må anvendes til en række mindre udflugter og sociale aktiviteter for målgruppen, som kan gennemføres i henhold til Corona-restriktionerne frem for til rejseaktivitet. Midlerne vil i lighed med sidste år gå til fx udendørs aktiviteter i smågrupper, små ture ud af huset, hvor midler kan dække entré, turforplejning og lign. for at skabe nogle gode stunder og oplevelser for målgruppen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. anmodningen fra DHF imødekommes vedr. indlandsrejse i 2021, og at udvalget forholder sig til eventuelle uforbrugte midler i forbindelse med DHF's regnskab for handicaprejser 2021

2. anmodningen fra SIND/Carlshuse imødekommes i forhold til at anvende det årlige kommunale tilskud til handicaprejser i 2021 til småture og udflugter

Relateret behandling

Socialudvalget 20.06.2001, punkt 116

Social- og Sundhedsudvalget 21.01.2009, punkt 6

Seniorudvalget 27.01.2011, punkt 6

Psykiatri- og Handicapudvalget 03.06.2020, punkt 3

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.06.2020, punkt 6

Socialudvalget 20.06.2001, punkt 116

Social- og Sundhedsudvalget 21.01.2009, punkt 6

Seniorudvalget 27.01.2011, punkt 6

Psykiatri- og Handicapudvalget 03.06.2020, punkt 3

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.06.2020, punkt 6

Sak 5: Arbejdet med personcentreret omsorg som tilgang til en værdig ældrepleje

20-9-27.00.00-P22

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

I forbindelse med godkendelsen Budget 2021-24 har Byrådet vedtaget budgetnote 18, som vedrører Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område, jf. Byrådet 07.10.2020, punkt 3.

Budgetnoten fremgår nedenfor:

"Glandsaxe Kommune arbejder aktivt og målrettet med Personcentreret Omsorg som tilgang i arbejdet på ældreområdet. Det betyder, at personalet altid skal møde borgeren med fokus på borgerens unikke livshistorie og personlighed. Det skaber trivsel og et langt bedre samarbejde med borgeren, og dermed undgås eventuelle konflikter og mistrivsel. Samtidig bidrager det til, at både borgere og pårørende oplever at blive mødt med en imødekommende, inddragende og anerkendende tilgang fra både medarbejdere og ledere. Forankringen af den personcentrede tilgang er godt i gang. Der arbejdes i denne forbindelse med løbende kompetenceudvikling af medarbejdere, opfølgning på igangsatte initiativer, samt ændring af de fysiske rammer i plejeboligerne, således at den personcentrede tilgang understøttes bedst muligt. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget drøfter løbende, hvordan fokus på den gode ældrepleje styrkes."

Forvaltningen foreslår på baggrund af budgetnote 18, at Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget i løbet af 2021 og 2022 præsenteres for en række faglige oplæg fra ledere og medarbejdere på ældreområdet. Intentionen med oplæggene er at give mulighed for en kontinuerlig politisk drøftelse af, hvordan den gode ældrepleje styrkes samt et billede af, hvordan der arbejdes med personcentreret omsorg som tilgang på ældreområdet. Oplæggene vil også fremhæve nogle af de udfordringer og dilemmaer, som medarbejdere og ledere møder i deres hverdag. Og de vil give eksempler på, hvordan den personcentrede omsorg som tilgang er kendetegnet ved en høj grad af dialog, faglighed og respekt.

Forvaltningen har udarbejdet en liste over forslag til faglige oplæg, som giver eksempler på arbejdet med personcentreret omsorg som tilgang til en værdig ældrepleje. Forslagene fremgår af Bilag 1.

Det foreslås, at der på udvalgsmøderne afsættes 30 minutter til drøftelsen, når én oplægsholder er inviteret. Det første kvarter er oplæg, hvorefter udvalget har mulighed for at gå i dialog med og stille spørgsmål til oplægsholderen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslaget til faglige oplæg med eksempler på personcentreret omsorg godkendes.

Relateret behandling

Byrådet 07.10.2020, punkt 3

Vedlegg

Bilag 1. Overblik over faglige oplæg

Sak 6: Status for hverdagsteknologiprojekter og nye projekter på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område

21-1-00.16.02-P20

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Med denne sag orienterer forvaltningen Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget om arbejdet med hverdagsteknologiske projekter i 2020 og om nye fokusområder i 2021.

Som følge af COVID-19 oplevede forvaltningen allerede i foråret stigende efterspørgsel på digitale træningsteknologier med henblik på at tilbyde digitalt understøttet træning i eget hjem. Det drejer sig bl.a. om virtuel genoptræning og sofacykling i eget hjem, som er blevet brugt mere intensivt. Herudover har forvaltningen arbejdet med de hverdagsteknologiske projekter jf. SRU 15.01.2020, punkt 8, herunder: 1) DIGITEK - kompetencer på tværs, 2) DoseCan og medicin håndtering og 3) Skærmbesøg i hjemmeplejen. Status for DIGITEK fremgår nedenfor, Dosecan og medicin håndtering samt skærmbesøg behandles i en selvstændig sag på dette møde.

DIGITEK - kompetencer på tværs

Forvaltningen har i samarbejde med frontpersonale, Københavns Professionshøjskole og SOSU H skabt et uddannelseskoncept, der stiller skarpt på teknologiforståelse som en kernekompetence i samarbejdet med borgerne på ældre- og sundhedsområdet i Gladsaxe Kommune. Igennem 2019 og 2020 er konceptets indhold og format udviklet. Herefter er det testet på fem hold og justeret efter hver afprøvning på baggrund af deltagernes feedback. Alle aktiviteter i 2019 og 2020 er medfinansieret af puljemidler fra Sundheds- og Ældreministeriet. Projektet afsluttes med en evaluering i januar 2021. Næste fase er implementering af konceptet på tværs af alle sundhedspersoner på ældre- og sundhedsområdet i Gladsaxe Kommune. Arbejdet vil vare til og med 2023.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget er tidligere blevet orienteret om DIGITEK – kompetencer på tværs på møde 15.01.2020, punkt 8, 06.12.2018, punkt 12, og på møde 06.02.2019, punkt 7.

Forvaltningen har også arbejdet med en række mindre projekter i 2020, heriblandt 'Hverdagsteknologisk inspirationslejlighed og 'Udvikling af sensorteknologisk kompressionsbehandling af lymfødem'.

Hverdagsteknologisk inspirationslejlighed

Der er etableret en hverdagsteknologisk inspirationslejlighed i den renoverede C fløj på Plejecenter Kildegården. Lejligheden er indrettet som en bolig med bad, køkken, spisestue og soveafsnit med hverdagsteknologier placeret i de enkelte områder, så besøgende nemt kan koble teknologi med situationer i hverdagen, hvor teknologierne kan være nyttige. Foreløbig har enkelte medarbejdere og borgere på Kildegården, Midlertidige pladser haft mulighed for at bruge lejligheden. Planen er dog at åbne op for en bredere målgruppe, når det lader sig gøre.

Udvikling og afprøvning af sensorteknologisk kompressionsbehandling af lymfødem

Forvaltningen har igennem de seneste år fulgt udviklingsarbejdet i en lokal virksomhed i Bagsværd, Specialbandager, om udvikling af et nyt produkt til borgere, som modtager kompressionsbehandling på grund af lymfødem. Der er tale om en sensor, som lægges under bandagen, som ved at måle på relevante parametre, forventes at kunne understøtte og optimere behandlingen. Gladsaxe bliver den første kommune i Danmark, som afprøver produktet. Grundet COVID-19 pandemien og indførte restriktioner måtte afprøvningen dog udskydes. Udvalgte sygeplejersker og assistenter er blevet uddannet i at bruge produktet, som tidligere er afprøvet på Herlev Hospitals sårambulatorium. Produktet er medicinsk godkendt.

Implementering KOL-Hjemmemonitorering

Hovedstadens 29 kommuner, herunder Gladsaxe, burde have implementeret det nationale tilbud for KOL-Hjemmemonitorering i starten af september 2020. Der viste sig imidlertid at være tekniske fejl, som har nødvendiggjort udsættelse af implementeringen. Landsdelsprojektets udmelding om revideret tidsplan er varslet til februar 2021.

Der er også planlagt indførsel af lignende nationale telemedicinske tilbud til borgere med hjertesvigt og diabetes. Overordnet formål for er at styrke sygdomsmestring og empowerment.

Fokusområder i 2021

I 2021 vil forvaltningen fortsat imødesee efterspørgsel på digitale træningsteknologier. Derudover fortsættes arbejdet med

ovenstående projekter, herunder Indførsel af delebilsteknologi i hjemmeplejens elbiler.

Indførsel af delebilsteknologi i hjemmeplejens elbiler

Hensigten er at gøre det nemmere for medarbejderne at betjene og administrere vognparken. Det sker ved at bruge en app til booking af alle køreture og hermed digitalisere kørebøgerne. Gladsaxe bliver blandt de første kommuner i Danmark, som overgår til delebilsteknologi. Teknologien har et ressourceoptimeringsperspektiv, som falder i god tråd med bæredygtighedstanken i Gladsaxe-strategien.

Andre helt nye hverdagsteknologier, som afprøves eller implementeres i 2021 er: 1) Sensorteknologien RoomMate, 2) Virtuel Reality-motionscykling og 3) Sansestimulerende projektor Qwiek.up.

RoomMate – afprøvning på Bakkegården

I 2021 afprøver Bakkegården en ny form for sensorteknologi, kaldet RoomMate. RoomMate installeres i borgernes boliger og indstilles til at sende en alarm til personalet, hvis en borger fx oplever utilpashed og falder. Formålet er at understøtte borgerens tryghed i egen bolig. Samtidig kan personalet omkring borgerne foretage natlige tilsyn gennem RoomMate og på den måde undgå at vække beboerne i løbet af natten. Hvis nattilsyn slås til, kan medarbejderne se en silhuet af personen i rummet, men der er ikke tale om billeder, og silhuetten kan ikke genkendes. RoomMate gemmer ikke data, men behandler hele tiden øjeblikksbilleder. Samtykke til teknologiens forskellige funktioner understøttes af tydelige beskrivelser af teknologiens funktioner og, hvis muligt, af pårørende og personlig værge. Projektet evalueres i sommeren 2021.

Indførsel af Virtuel Reality-motionscykling

Med afsæt i en afprøvning indfører Egegården, Plejeboliger og Møllegården, Plejeboliger i samarbejde med forvaltningen cykling med VR-briller i 2021. Med VR-brillen for øjnene kommer borgeren ind i en anden verden og får stimuleret sine sanser på en anden måde. Hvis borgeren tidligere har været det sted, hvor filmen er optaget, kan der opstå gensynsglæde. VR-brillerne kan også bruges til at udforske nye steder, hvor borgeren endnu ikke har været. Herved kan teknologien virke vitaliserende og motivationsfremmende, og for medarbejderne opstår muligheder for at hjælpe og støtte på nye måder i relation til sansestimulering, reminiscens og fysisk aktivitet.

Sansestimulerende projektor Qwiek.up

Egegården, Plejeboliger afprøver også en særlig projektor kaldet Qwiek.up, som både kan projicere film og foto på plejeboligens væg eller loft efter behov. Herved tilbydes mulighed for at se på natur, dyr, billeder af familie og tidligere bopæl mm. alt efter beboerens interesse.

Projektoren er udbredt på plejecentre i Holland og ifølge leverandøren er den relevant både til sansestimulering/beroligelse, men også til afledning i forbindelse med personlig pleje, som kan være en udfordring for mennesker med neurologisk sygdom. Egegården afprøver teknologien i en hel måned i forbindelse med etablering af plejeboligernes sanserum.

For mere detaljeret beskrivelse af kommende, igangværende og afsluttede projekter henvises til gladsaxe.dk under borger/sundhed-og-sygdom/hverdagsteknologi.

Økonomi

I 2020 var det korrigerede budget for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget pulje til hverdagsteknologi 3,0 mio. kr. og forbruget i 2020 var 1,8 mio. kr. Der var derfor et mindreforbrug i 2020 på 1,2 mio. kr., som skyldes udskydelser som følge af COVID-19 og indførte restriktioner.

I lyset af ovenstående projekter, som enten er videreført og/eller udskudt, foreslår forvaltningen, at mindreforbruget i 2020 på 1,2 mio. kr. bliver overført til 2021. Puljens budget i 2021 er på 2,3 mio. kr. + mindreforbrug på 1,2 mio. kr. i alt være på 3,5 mio. kr.

Hvad angår puljeprojektet 'DIGITEK - kompetencer på tværs' gav Sundheds- og Ældreministeriet tilsagn på 1 mio. kr. og Gladsaxe Kommune har finansieret projektet med lige under 1,1 mio. kr. Regnskab for udviklingsarbejdet er sendt til revisor og vil efterfølgende blive sendt til ministeriet.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

SRU 15.01.2020, punkt 8

SRU 06.02.2019, punkt 7

SRU 06.12.2018, punkt 12

Sak 7: Magtanvendelser i 2020 på Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets område

20-25-29.00.00-A26

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

I Gladsaxe Kommunes pleje- og demensboliger kan det, grundet borgernes tilstand, i særlige tilfælde være nødvendigt at anvende magt eller andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor borgerne. Disse indgreb er reguleret i Lov om Social service, BEK nr. 1239 af 22/11/2019 efter §§ 124-129.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger her beretning om de indberettede magtanvendelser i 2020 overfor borgere i pleje- og demensboliger i regi af Gladsaxe Kommune Sundheds- og Rehabiliteringsudvalg. Sagen refererer derfor til de ovenfor nævnte paragraffer.

I henhold til lovgivningen skal der årligt forelægges en beretning for kommunalbestyrelsen om brugen af magtanvendelser i kommunens tilbud. Gladsaxe Byråd tiltrådte 09.03.2011, punkt 38, at den årlige beretning færdigbehandles i de berørte fagudvalg.

Formål med lovgivningen om magtanvendelser

Formålet med lovgivningen på området er at begrænse magtanvendelse til det absolut nødvendige.

Magtanvendelse er et fysisk indgreb i selvbestemmelsesretten, dvs. et indgreb, der sættes i værk over for en borger, som aktivt modsætter sig, ikke giver samtykke, eller ikke er i stand til give samtykke til den konkrete foranstaltning.

Magtanvendelse omfatter alle tilfælde, hvor en borger ved en anden persons, som regel fysiske, indgriben begrænses i sin frie færden og dermed i sin selvbestemmelse.

Magtanvendelse må lovligt benyttes, når det er nødvendigt at handle over for et andet menneske mod dennes vilje for at varetage omsorgspligten. Det er et krav, at situationen vil blive vurderet som omsorgssvigt, hvis der ikke gribes ind. Formålet er at undgå, at borgeren (eller evt. andre borgere og/eller medarbejdere i borgerens nærhed) lider væsentlig personskade.

Magtindgreb må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand.

Nye regler på området

01.01.2020 trådte nye regler i kraft på området i form af §§ 123-125, 128-129 samt 136 i Lov om Social service. De nye regler præciserer, hvornår et indgreb vurderes at være en magtanvendelse. Det betyder bl.a. at fysisk guidning, fx ved en hånd på borgerens skulder, fremadrettet ikke vil blive betragtet som en magtanvendelse (guidningen må ikke indebære fastholdelse). Fremadrettet regnes tryghedsskabende velfærdsteknologi, fx alarmer, heller ikke som en magtanvendelse, med mindre borgeren eller vedkommendes værge modsætter sig. Det betyder, at denne type handlinger eller udstyr fremover ikke vil blive registreret som forhåndsgodskendelser eller akutte magtanvendelser.

Forhåndsgodkendelser

Ifølge Lov om Social service kan der gives forhåndsgodkendelser til magtanvendelse i form af fx velfærdsteknologi, fastspænding med stofsele for at hindre fald fra kørestol, samt låsning og sikring af yderdøre.

Behandling af indberetninger om magtanvendelse

Når en medarbejder foretager en magtanvendelse over for en borger, skal medarbejderen og den daglige leder skriftligt indberette dette til Social- og Sundhedsforvaltningen.

Indberetningen behandles af kommunens myndighedspersoner på området, som vurderer lovligheden af indgrebet samt evt. godkendelse af ansøgning om forhåndsgodkendelser.

Magtanvendelsens lovlighed, beskrivelse af situationen, den daglige leders vurdering samt en klagevejledning sendes herefter til borgeren.

Magtanvendelser i Gladsaxe Kommunes pleje- og demensboliger i 2020

Der er i 2020 indberettet 21 magtanvendelser. Af de i alt 21 indberetninger fra Gladsaxe Kommunes pleje- og demensboliger blev 19 vurderet lovlige, mens 2 hændelser er vurderet som ikke-lovlige af kommunens myndighedspersoner. Sammenlignes dette antal med magtindberetninger i 2019, om var 10, er det en stigning i antallet af magtindberetninger på mere end 100%.

Årsagen til stigningen er sandsynligvis, at der har været øget fokus på magtanvendelse og indberetninger af magt i 2020 i forbindelse med implementering af den nye lovgivning. Når medarbejderne i SR er blevet bedre til at dokumentere de situationer, hvor der foregår magt, kan der skabes en kultur, hvor det er legalt at tale åbent om magtanvendelserne. Denne åbenhed kan medføre en øget refleksion blandt medarbejdere og leder, så der fremadrettet kan arbejdes målrettet med, hvordan man forebygger og minimerer magtanvendelserne i de enkelte situationer.

Lovlige magtanvendelser på Gladsaxe Kommunes tilbud

Ud af de 19 lovlige magtanvendelser omhandlede 9 af indberetningerne kortvarig fastholdelse i forbindelse med personlig hygiejne ud fra §136c. Fire af indberetningerne omhandler §136d (Fastholdelse mv. ved meget grænseoverskridende eller meget konfliktskabende adfærd). Målgruppen for begge bestemmelserne er borgere med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som er en konsekvens af en erhvervet og fremadskridende mental svækkelse.

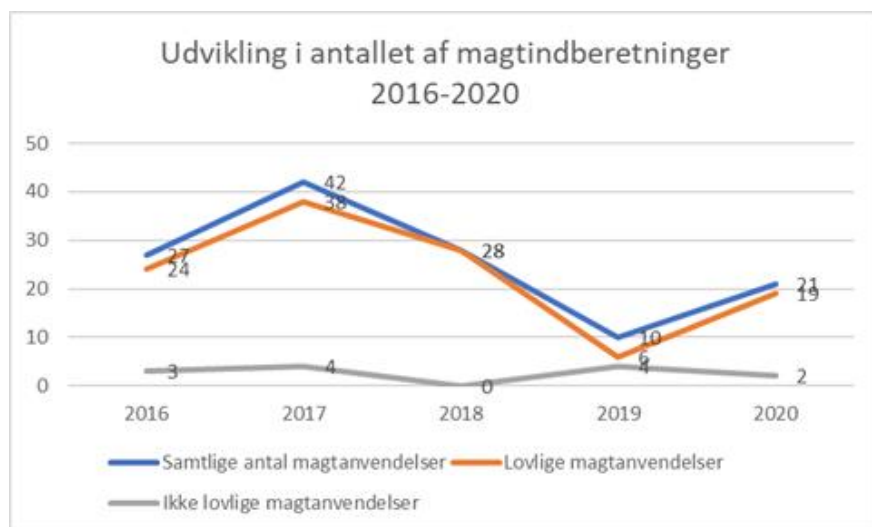
Ikke-lovlige magtanvendelser på Gladsaxe Kommunes tilbud

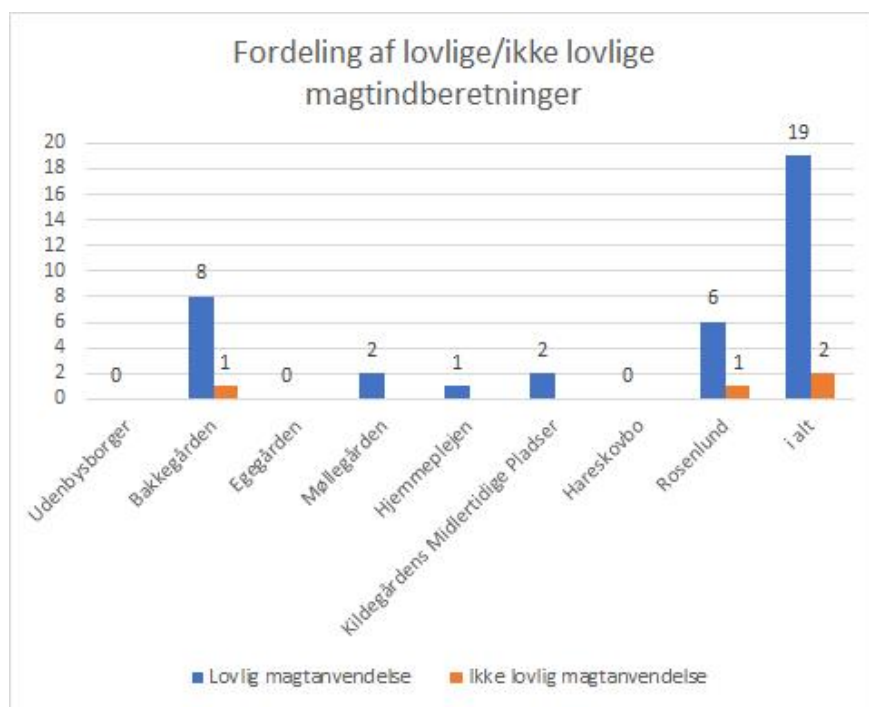
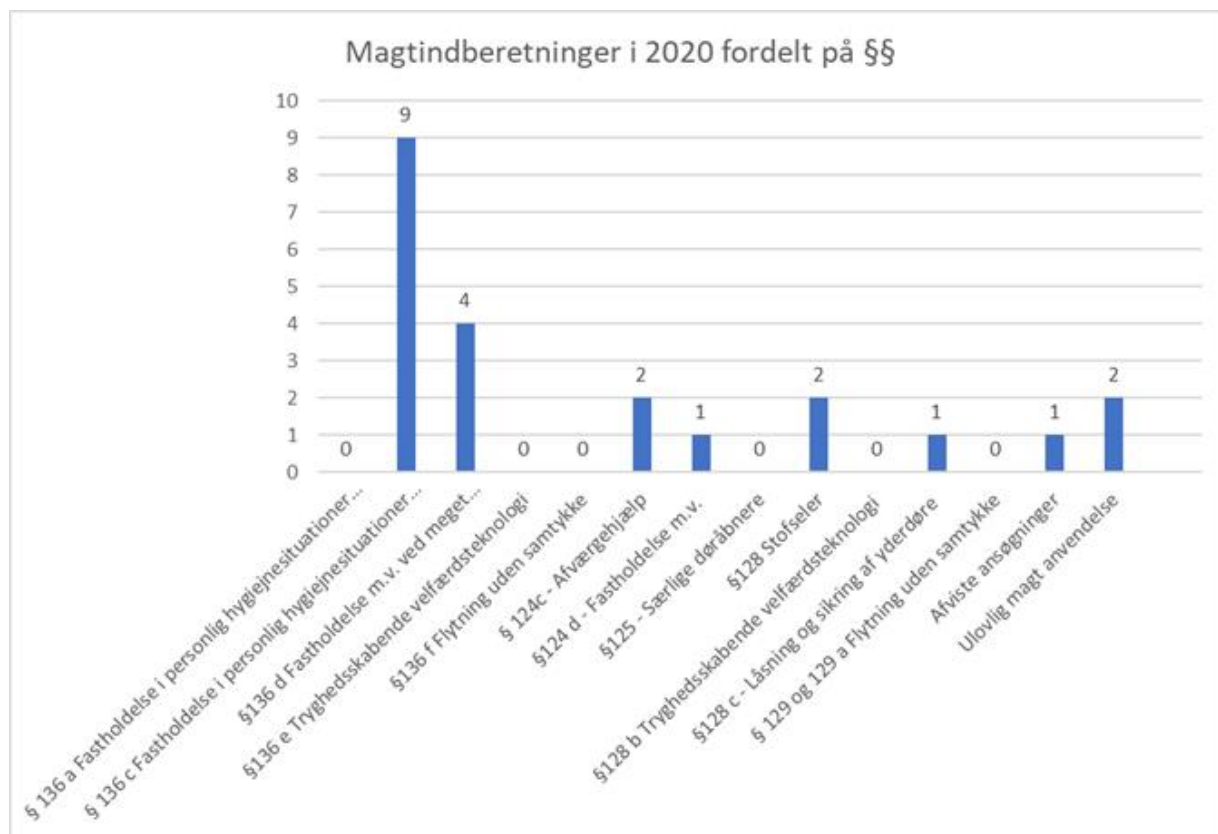
De 2 magtanvendelser, som er vurderet ikke-lovlige, drejer sig om låsning af et køleskab samt brug af en stofsele inden indhentning af forhåndsgodkendelse. Forhåndsgodkendelsen blev i denne forbindelse afvist, da der ikke forelå tilstrækkelig dokumentation for det bagvedliggende pædagogiske og forebyggende arbejde.

Når en magtanvendelse vurderes ikke-lovlig, bliver hændelserne altid drøftet i personalegrupperne, således at man i en lignende situation kan undgå brug af magt eller handle efter mindsteindgrebsprincippet.

Håndtering og nedbringelse af magtanvendelser

Håndtering og nedbringelse af magtanvendelser på Sundhed- og Rehabiliteringsudvalgets område hænger nært sammen med personalets kendskab til og håndtering af demens.





Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

SRU 04.03.20, punkt 3

SRU 06.03.19, punkt 6

Byrådet 09.03.2011, punkt 38

Sak 8: Orientering om medicin håndtering i hjemmeplejen

21-1-29.00.00-A00

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede på deres møde 03.02.2021, punkt 2, at Social- og Sundhedsforvaltningen skal besvare en række spørgsmål fra Lars Abel vedrørende medicin håndtering i hjemmeplejen.

Følgende spørgsmål besvares:

1. Hvordan er medicin håndteringen i hjemmeplejen organiseret, tilrettelagt og fungerer i praksis mv.
2. Hvilke regler gælder der formelt? – hvilke krav stilles der, og hvilke kompetencer har de personer, som bistår med medicindosering, udlevering etc.?
3. Hvor mange borgere benytter sig i dag af denne assistance?

I det følgende besvares spørgsmålene kronologisk:

1. Hvordan er medicin håndteringen i hjemmeplejen organiseret, tilrettelagt og fungerer i praksis mv.?

Organisering af medicin håndtering i hjemmeplejen:

- Sygeplejersker må dosere al medicin til borgerne
- Social- og sundhedsassistenter må dosere al medicin, dog med undtagelse af risikosituationslægemidler, som er medicin, der af Styrelsen for patientsikkerhed er kategoriseret som særlig farlige, og hvor der kræves ekstra viden og opmærksomhed. Disse præparater kan social- og sundhedsassistenterne få funktionskompetence til at kunne varetage. Det er præparater som fx opioider, lavdosis methotrexat (biologisk medicin til leddegigt borgere) mv.
- Social- og sundhedshjælpere og ufaglærte må ikke dosere medicin til borgerne
- Alt autoriseret sundhedspersonale (sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter) kan give medicin til borgerne. Social- og sundhedshjælpere kan også give medicin, hvorimod ufaglærte skal oplæres. Social- og sundhedshjælpere kan opnå funktionskompetencer til at give fx øjendråber og andet medicin, jf. ovenstående.

I Gladsaxe Kommune er der desuden udarbejdet en kompetenceoversigt over sygeplejeindsatser på ældreområdet, hvor det fremgår, hvem der må give medicin, dosere medicin og hvornår der kræves særlige kompetencer. Se Gladsaxe Kommunes kompetenceoversigt i Kvalitetstandarden 2021, bilag 9, side 266: <https://gladsaxe.dk/Files//Files/Faelles-dokumenter/Planer-politikker-visioner/SSF/Kvalitetsstandarden/Kvalitetsstandarden-Sundhed-og-Rehabilitering-2021-web.pdf>

Tilrettelæggelse af medicin håndtering i hjemmeplejen:

Oftest er det social- og sundhedsassistenten, der doserer medicin og social- og sundhedshjælperen, der udleverer medicin til borgeren.

Der kan dog være borgere, der har en meget kompleks sygdomssituation, hvorfor det er mere patientsikkert, at det er en sygeplejerske, der doserer medicin og en social- og sundhedsassistent/sygeplejerske, der udleverer den.

Medicinhåndtering i praksis (se bilag 1):

- Borgerens medicin ordineres af en behandlingsansvarlig læge (egen læge, speciallæge, hospitalslæge mv.), som indskrifter medicinen i FMK (Fælles MedicinKort)
- Social- og Sundhedsassistenten eller sygeplejersken tager ud til borgeren, almindeligvis hver 14. dag, og doserer medicinen i doseringsæsken på baggrund af oplysningerne i FMK. Det fremgår af doseringsæsken, hvornår det enkelte præparat skal gives
- Det er som regel en social- og sundhedshjælper, der udleverer medicinen. Social- og sundhedshjælperen sikrer sig, at antal piller i doseringsæsken stemmer overens med det, der er angivet i Nexus, som er kommunens elektroniske omsorgssystem

2. Hvilke regler gælder der formelt? – hvilke krav stilles der, og hvilke kompetencer har de personer, som bistår med medicindosering, udlevering etc.?

Hjemmeplejen følger retningslinjerne fra Styrelsen for patientsikkerhed om 'Korrekt håndtering af medicin'. Formålet med vejledningen er at sikre, at den korrekte borger får den rette medicin på det rette tidspunkt. Hjemmeplejen anvender altid de retningslinjer og vejledninger, som Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for patientsikkerhed udsender.

3. Hvor mange borgere benytter sig i dag af denne assistance?

Tabel 1 viser det unikke antal borgere, der modtager medicindispensering og/eller medicinadministration af enten hjemmesygeplejen, hjemmeplejen eller det rehabiliterende team. Medicindispensering vil sige, at personale doserer borgerens medicin, mens medicinadministration indebærer, at personale udleverer medicinen til borgeren. Nogle borgere har både medicindispensering og medicinadministration, hvorfor antallet af unikke borgere, der modtager indsatser, er lavere end summen af begge indsatser. Summen af borgere, der modtager en indsats, er højere end det reelt samlede antal unikke borgere. Det skyldes, at der i den periode, data er trukket, har været borgere, der er gået fra én enhed til en anden, og dermed figurerer to gange i datatrækket.

Tabel 1: Antal borgere, der modtager medicinindsatser fra forskellige enheder:

Enhed	Medicin- dispensering	Medicin- administration	Sum af begge indsatser	Antal unikke borgere pr. enhed
Hjemmesygeplejen	61	62	122	104
Hjemmeplejen	663	524	1187	804
Rehabiliteringsteamet	19	17	36	26
Sum af borgere				934
Samlet antal unikke borgere				876

Note: Data er trukket over fire uger (uge 48, 49, 50 og 51 i 2020), hvilket giver det mest nøjagtige øjebliksbillede af antal borgere, der modtager en given medicinindsats. Der er trukket tal på planlagte indsatser.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

SRU 03.02.2021, punkt 2

Vedlegg

Bilag 1. medisinhandling i praksis

Sak 9: Meddelelser

18-26827-00.00.00-A00

Meddelelse

Dorthe Wichmann Müller orienterede om:

- Henvendelse fra formanden for Bruger- og Pårørenderådet på Rosenlund. Udvalget drøftede henvendelsen. Forvaltningen afholder møde med Bruger- og Pårørenderådet vedr. henvendelsen.
- Grundet mange sager på udvalgets møde 07.04.2021 starter udvalgs mødet klokken 16.00 i stedet for 16.30.

Forvaltningen orienterede om, at som følge af Ulrich Schmidt-Hansens tiltræden som Kommunaldirektør 01.04.2021 konstitueres Beskæftigelses- og Socialchef Katrine Birk i stillingen som Social- og Sundhedsdirektør fra 01.04.2021 til 01.08.2021.

Sak 10: Lukket: Lukkede meddelelser

18-26827-00.00.00-A00

Sak 11: Godkendelse af mødets beslutninger

18-26827-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.