

# **REFERAT 22-25 Udvalget for Ældre og Sundhed d. 03-10-2022**

**Mødedato** Mandag d. 03. oktober 2022 kl. 17:30

**Mødested** Vestre Hovvej 1, 4520 Svinninge

**Mødedeltagere** Camilla Hove Lund, Lars Thaarbøl, Mogens Justesen, John Harpøth, Karina Lyneborg

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til mødet den 3. oktober 2022.....	3
Temadrøftelse om genoptræning og vedligeholdelsestræning.....	4
Orientering om forløb på Stenhusbakken.....	5
Godkendelse af ændring i Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp 2022.....	6
Drøftelse af udgiftsdrivere.....	8
Drøftelse af dagsorden til dialogmøde med Seniorrådet 2. november 2022.....	9
Drøftelse af Holbæk Kommunes involvering i Sundhedsdagen.....	10
Orientering om Udviklingsplan for Aktiv Hele Livet.....	12
Orientering om regeringens sundhedsaftale og sundhedsklynger.....	14
Orientering vedr. årsrapport om utilsigtede hændelser 2021.....	16
Orienteringer.....	18
Underskriftsark.....	19

## **Punkt 84: Godkendelse af dagsorden til mødet den 3. oktober 2022**

### **Beslutning**

Godkendt.

Camilla Hove Lund (V) var fraværende under behandling af dette punkt.

### **Sagsgang og sagstype**

Udvalget for Ældre og Sundhed

Beslutningssag

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at:

1. dagsorden til mødet den 3. oktober godkendes

## **Punkt 85: Temadrøftelse om genoptræning og vedligeholdelsestræning**

22-001292

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Sagsgang og sagstype**

Udvalget for Ældre og Sundhed

Drøftelsessag

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at:

1. Udvalget for Ældre og Sundhed drøfter administrationens oplæg vedrørende genoptræning og vedligeholdelsestræning

### **Beskrivelse af sagen**

Som led i udvalgets introduktion til kerneområdet Aktiv Hele Livet drøfter udvalget kommunens praksis for genoptræning og vedligeholdelsestræning.

På mødet præsenterer administrationen principper og praksis, der udspiller sig på området. Herudover gør administrationen status på tendenser i behovet og kommende indsatser.

På den baggrund lægges der op til en drøftelse af genoptræning og vedligeholdelsestræning i Holbæk Kommune.

På mødet deltager leder af Sundhed og Forebyggelse Helle Klink Pedersen og leder af Sundhedscenteret Liselotte Bonde.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

### **Miljø- og klimamæssige konsekvenser**

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogle væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

# Punkt 86: Orientering om forløb på Stenhusbakken

22-030181

## Beslutning

Orientering taget til efterretning.

## Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Orienteringssag

## Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. orientering om forløb på Stenhusbakken, på baggrund af ældretilsyn tages til efterretning

## Beskrivelse af sagen

Styrelsen for Patientsikkerhed foretog den 16. juni 2022 et ældretilsyn på Plejecenter Stenhusbakken.

På baggrund af ældretilsynet har Styrelsen for Patientsikkerhed den 8. september 2022 udstedt et påbud til Plejecenter Stenhusbakken.

Påbuddet handler primært om manglende dokumentationspraksis, arbejdskulturen på plejecenteret, organisering af enhederne, inddragelse og involvering af pårørende og at få skabt meningsfulde aktiviteter for beboerne. Styrelsen for Patientsikkerhed har ikke givet et sundhedsfagligt påbud, og derved vedrører påbuddet ikke beboernes sundhed og patientsikkerhed.

Undervisning i dokumentationspraksis er påbegyndt i uge 39 og fortsætter indtil slut november. Alle medarbejdere vil i løbet af oktober have modtaget undervisning. November måned anvendes til opfølgende og ekstra undervisning.

Udvalget præsenteres på mødet for en samlet handleplan, som skal sikre, at påbuddet kan ophæves.

Leder af Pleje og omsorg, Barbara Lisemose deltager i punktet.

## Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

## Miljø- og klimamæssige konsekvenser

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogle væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

## Øvrige konsekvenser

Der er ingen øvrige konsekvenser.

## Sagshistorik, henvisninger

Udvalget for Ældre og Sundhed den 5. september 2022: [Punkt 82 Ældretilsyn på Plejecenter Stenhusbakken](#)

# Punkt 87: Godkendelse af ændring i Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp 2022

22-009464

## Beslutning

Indstilles godkendt.

Mogens Justesen (A) var fraværende under behandling af dette punkt.

## Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed, Socialudvalget, Kommunalbestyrelsen

Beslutningssag

## Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. ændring i Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp 2022 godkendes

## Beskrivelse af sagen

Kommunalbestyrelsen skal én gang om året udarbejde en kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb, genoptræning og vedligeholdelsestræning. Efter serviceloven §83, 83a, 84 og 86. Kvalitetsstandarden indeholder generel information til borgerne om den støtte, de kan forvente fra kommunen.

Kommunalbestyrelsen har på møde den 18. maj 2022 godkendt Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp 2022.

Administrationen er imidlertid blevet opmærksom på, at det ikke fremgår tydeligt i kvalitetsstandarden, at psykiske funktionsnedsættelser også kan være et kriterie for tildeling af en ældrebolig. Det er en del af helhedsvurderingen, så derfor har visitationspraksis været, at psykiske funktionsnedsættelse også er et af kriterierne for tildeling af bolig, men i kvalitetsstandarden fremgår kun fysisk funktionsnedsættelse som kriterie, og det er en fejl.

Baggrunden for ændringen er, at det af almenboliglovens bestemmelser fremgår, at almene ældre -og handicapvenlige boliger og plejeboliger skal udlejes til ældre og personer med handicap, der har særligt behov for sådanne boliger, men der er ikke i lovgivningen fastsat nærmere retningslinjer for kommunens visitation til boligerne. Det er derfor op til den enkelte kommune at udfærdige saglige kriterier for visitation til en ældre- og handicapvenlig bolig eller plejebolig. Kriterierne skal tage højde for, at boligerne kan rumme borgere med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. Kriterierne må ikke udelukke borgere med psykiske lidelser fra at blive visiteret til en ældre – og handicapvenlig bolig eller plejebolig.

Nedenfor er en beskrivelse af de ændringer, der er foretaget i kvalitetsstandarden.

- I den nuværende kvalitetsstandard på side 41 fremgår det under formål med indsatsen: ”Formålet er, at du flytter til en bolig, der understøtter din fysiske formåen, så du bliver mere selvhjulpne og får højere livskvalitet”. *Dette ændres til: ”Formålet er, at du flytter til en bolig, der understøtter din fysiske og/eller psykiske formåen, så du bliver mere selvhjulpne og får højere livskvalitet”.*
- Yderligere på side 41 fremgår det under målgruppe: ”Du kan få en ældre-/handicapbolig, når du har en varig nedsættelse af dine funktioner, og et boligskifte kan betyde en væsentlig forbedring af dine muligheder for at klare din hverdag mere uafhængigt af andre. Det betyder: At du, som følge af din fysiske funktionsnedsættelse, har vanskeligheder med at overkomme eller overskue dagligdagens gøremål.” *Dette ændres til: ”Du kan få en ældre-/handicapbolig, når du har en varig nedsættelse af dine funktioner, og et boligskifte kan betyde en væsentlig forbedring af dine muligheder for at klare din hverdag mere uafhængigt af andre. Det betyder: At du, som følge af din fysiske og/eller psykiske funktionsnedsættelse, har vanskeligheder med at overkomme eller overskue dagligdagens gøremål.”*

De konkrete indholdsmæssige ændringer kan ses i bilaget til sagen og er markeret med gul skrift på side 41.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

## **Miljø- og klimamæssige konsekvenser**

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogen miljø- og klimamæssige konsekvenser.

## **Sagshistorik, henvisninger**

Kommunalbestyrelsen d. 18. maj 2022: Pkt.94. [Godkendelse af Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp 2022](#)

## **Bilag**

Kvalitetsstandard personlige pleje og praktisk hjælp 2022

# Punkt 88: Drøftelse af udgiftsdrivere

22-004151

## Beslutning

Drøftet.

Mogens Justesen (A) var fraværende under behandling af dette punkt.

## Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Drøftelsessag

## Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. udgiftsdrivere for august drøftes

## Beskrivelse af sagen

På møderne i de stående udvalg præsenteres udvalget for udgiftsdrivere på en række væsentlige områder.

Udgiftsdriverne giver overblik og indblik i centrale dele af udvalgets økonomi, og gør det overskueligt for udvalgene af følge den økonomiske udvikling.

Udgiftsdriverne er hvor det er muligt koblet til budgetforudsætningerne og kan derfor understøtte såvel budgetrevisioner i indeværende år som drøftelser af budgettet for 2023-2026.

Udgiftsdriverne er udvalgt, så de enten repræsenterer store andele af budgettet eller svært styrbare områder.

*Udgiftsdrivere der kræver særlig opmærksomhed*

Der var stort pres på såvel sundheds- som servicelovsydelser over årsskiftet 21/22, hvor både antal borgere og ydelsesbehovet hos den enkelte har været højere end budgetteret. Det høje udgiftspres har medført ekstra fokus på området, og der er igangsat administrative handleplaner på såvel sundheds- som servicelovsydelser primært med henblik på at reducere antallet af ydelser til den enkelte samt afsluttet forløb med få ydelser.

*Udvikling siden sidst*

I august måned ses en stigning igen i antallet af borgere for både sundhedslovsydelser og servicelovsydelser efter et fald i de seneste par måneder.

Samme tendens blev set i 2021 med et fald hen over sommeren, juni og juli måned, mens antallet af borgere igen steg i august måned. Efter en periode, hvor antal timer pr. borger har været faldende, ses der i august måned en stigning i antallet af timer pr. borger (fig. 2) dog med undtagelse af borgere over 80 år, der modtager sundhedslovsydelser, hvor niveauet er stabilt. Der vil derfor være stort fokus på området for, at der fortsat ses effekt af handleplanerne.

Antallet af borgere med +20 timers ydelser er faldet i august, og der er fokus på at få disse borgere flyttet i plejeboliger.

Forbrugsprocenten i hjemmeplejen (drift) ligger over tidligere års niveau (fig. 4). Der er fokus på at sikre en effektiv drift, på sygefravær og vikarudgifter.

## Bilag

Udgiftsdrivere ÆSU August

## **Punkt 89: Drøftelse af dagsorden til dialogmøde med Seniorrådet 2. november 2022**

22-011305

### **Beslutning**

Drøftet.

Mogens Justesen (A) var fraværende under behandling af dette punkt.

### **Sagsgang og sagstype**

Udvalget for Ældre og Sundhed

Drøftelsessag

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at:

1. dagsorden til dialogmøde med Seniorrådet drøftes

### **Beskrivelse af sagen**

For at sikre systematisk dialog med Seniorrådet har Udvalget for Ældre og Sundhed besluttet at have halvårslige dialogmøder med Seniorrådet. Det næste dialogmøde er den 2. november 2022.

Administrationen anbefaler på den baggrund, at udvalget drøfter punkter til dagsordenen.

Seniorrådet har følgende emner til dagsordenen:

- Hvad er status for sundhedsklynger og forberedelsen til udmøntning i Holbæk Kommune?
- Hvordan løser Holbæk Kommune kapacitetsudfordringer på plejeboligområdet?

På baggrund af udvalgets drøftelser udarbejder administrationen en dagsorden til dialogmødet.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

### **Miljø- og klimamæssige konsekvenser**

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogle væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

# Punkt 90: Drøftelse af Holbæk Kommunes involvering i Sundhedsdagen

22-024124

## Beslutning

Drøftet.

Udvalget ønsker at sundhedsdagen i fremtiden i højere grad indeholder emner fra sundhedspolitik, mental sundhed, lighed i sundhed, sunde vaner og at der er flere aktiviteter målrettet børn og unge.

Mogens Justesen (A) var fraværende under behandling af dette punkt.

## Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Drøftelsessag

## Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Holbæk Kommunes involvering i Sundhedsdagen drøftes

## Beskrivelse af sagen

Med denne sag anbefaler administrationen, at udvalget drøfter Holbæk Kommunes involvering i Sundhedsdagen.

### *Baggrund*

Sundhedsdagen i Holbæk Kommune, som i år blev afholdt den 20. august, har været afholdt siden 2008. Holbæk Kommune har fra begyndelsen været involveret og engageret i Sundhedsdagen, som er med til at give en positiv omtale af det kommunale sundhedsområde.

Der er ikke defineret et tydeligt formål med Sundhedsdagen i Holbæk, dagen er dog inspireret af Roskilde, hvor der siden 2007, ligeledes er blevet afholdt en Sundhedsdag. Sundhedsdagen i Roskilde blev oprettet med det formål at styrke forebyggelse. Det må derfor antages, at Sundhedsdagen i Holbæk er blevet oprettet med samme sigte.

Bag Sundhedsdagen står en styregruppe. Styregruppen består syv medlemmer fra:

- Kræftens Bekæmpelse (Formand)
- LEV
- Anonyme Alkoholikere
- Diabetesforeningen
- Colitis-Crohn Foreningen
- Region Sjælland
- Holbæk Kommune

Styregruppen får administrativ understøttelse af Fagsekretariatet i Aktiv Hele Livet.

Programmet for Sundhedsdagen har i år været en blanding af foredrag, musikalske indlæg og underholdning. Herudover blev vinderne af den årlige tegnekonkurrence for skolebørn bekendtgjort.

Som udgangspunkt er det hovedsageligt patientforeninger, der er repræsenteret på dagen. Andre foreninger og organisationer med en sundhedsprofil har dog også mulighed for at deltage. Det er styregruppen, der beslutter hvilke organisationer og foreninger, der kan deltage på dagen.

I år var der repræsenteret 11 patientforeninger, to interesseorganisationer, to idrætsforeninger, fire private erhverv, fire offentlige myndigheder og tilbud samt to uddannelsessteder.

Aktiv Hele Livet var i år repræsenteret ved:

- Huskeugen
- Sundhedscenteret
- Toppen
- Sundhedsvejlederne
- Kontinensspecialister
- Demensspecialister
- Trivselsvejledere

Som det fremgår af deltagerlisten henvender Sundhedsdagen sig på nuværende tidspunkt mest til den ældre medicinske borger. Derved vurderes Sundhedsdagen at have en begrænset forbyggende effekt.

Administrationen anbefaler, at Udvalget for Ældre og Sundhed drøfter kommunens involvering i Sundhedsdagen herunder hvilket formål, Udvalget gerne ser bliver fremmet, da dette på nuværende tidspunkt ikke er helt tydeligt.

## **Økonomiske konsekvenser**

Region Sjælland og Holbæk Kommune giver hver et tilskud på 50.000 kr. årligt til Sundhedsdagen i Holbæk Kommune.

Herudover har Holbæk Kommune udgifter til:

- Materialer og forplejning, ca. 8000 kr.
- Løn og afspadsring til de ca. 30 medarbejdere, der deltager på dagen.
- Aflønning af en konsulent, der sidder i styregruppen og en administrativ medarbejder, der fungerer som sekretær for styregruppen.
- Forplejning til Sundhedsdagens styregruppe.

## **Miljø- og klimamæssige konsekvenser**

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogle væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

## **Bilag**

Deltagere\_Sundhedsdagen 2022

# Punkt 91: Orientering om Udviklingsplan for Aktiv Hele Livet

22-030526

## Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Mogens Justesen (A) var fraværende under behandling af dette punkt.

## Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Orienteringssag

## Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. orientering om Udviklingsplan for Aktiv Hele Livet tages til efterretning

## Beskrivelse af sagen

Udvalget bliver med denne sag orienteret om, hvordan administrationen løbende arbejder på at styrke den faglige, økonomiske og strategiske styring af ældre -og sundhedsområdet.

For at understøtte dette arbejde er der udarbejdet et styringshus og en samlet Udviklingsplan for hele Aktiv Hele Livet, som fungerer som strategisk værktøj til løbende at udvikle, vurdere og prioritere konkrete projekter, idéer og indsatser.

Udviklingsplanen vil fremadrettet blive omsat til lokale handleplaner i alle enheder i Aktiv Hele Livet, hvor forskellige indsatser planlægges og prioriteres med udgangspunkt i tre pejlemærker.

### *Baggrund for Udviklingsplanen*

Fundamentet for Aktiv Hele Livet er et styringshus, der består af: Mål og visioner, der udspringer af Ældrepolitikken og Værdighedspolitikken. Værdier og adfærd, der udspringer af rammer besluttet af direktion og Kommunalbestyrelse og endeligt retningsgivere herunder strategier, ældreanalysen og budgetaftalen.

*Udviklingsplanen* skal medvirke til at sikre den røde tråd til politiske beslutninger, politikker og strategier på området. Målet med Udviklingsplanen er at sætte retning for indsatserne i Aktiv Hele Livet i de kommende år 2022-2024. Udviklingsplanen hjælper ledere og medarbejdere i organisationen med at navigere i de mange projekter og udviklingstiltag, der er i gang.

For at tydeliggøre retningen for Aktiv Hele Livet er der i Udviklingsplanen fokuseret på få centrale og gennemgående pejlemærker, som hele kerneområdet skal bidrage til. Vi har udvalgt tre pejlemærker, som bidrager til at realisere vores mål og visioner. Pejlemærkerne sætter fælles retning for den daglige drift, lokale handleplaner og faglige udviklingsopgaver.

De tre pejlemærker er blevet udfoldet via involvering af ledere, tillidsrepræsentanter og arbejdsmiljørepræsentanter (TRIO'er) samt fælles tillidsrepræsentanter (FTR'er).

Pejlemærkerne er: 1) Et styrket arbejdsmiljø, 2) Et styrket fokus på rehabilitering og 3) En sammenhængende kapacitet.

### *1. Et styrket arbejdsmiljø*

Et styrket arbejdsmiljø rummer såvel det fysiske som det psykiske arbejdsmiljø. Pejlemærket er koblet til Rekrutterings- og fastholdelsesstrategien. Derudover er arbejdsmiljøet i fokus i Budgetaftale 2022-2025, hvor det er omfattet af aftalen omkring Partnerskabet om opgaver, rekruttering og fastholdelse på sundheds- og ældreområdet, aftalen om at afsætte budgetmidler til styrkelse af arbejdsmiljøet samt aftalen om afprøvninger af faste selvstyrende teams, hvor arbejdsmiljøet også er et af de primære mål.

## *2. Et styrket fokus på rehabilitering*

Rehabilitering er først og fremmest en fælles faglig tilgang og tænkning om, hvordan vi løser vores kerneopgave i Aktiv Hele Livet. Ambitionen er at tilbyde borgerne en tidlig indsats, med afsæt i borgernes forudsætninger og motivation, og af den vej gøre borgerne mest muligt selvhjulpne. Pejlemærket er koblet til Rehabiliteringsstrategien, derudover er rehabilitering i fokus i Budgetaftale 2022-2025, hvor det er omfattet af aftalen om at afsætte budgetmidler til styrket rehabilitering.

## *3. En sammenhængende kapacitet*

En sammenhængende kapacitet omfatter et tilstrækkeligt antal plejeboliger og midlertidige pladser. Derudover rummer en sammenhængende kapacitet målrettede indsatser og metoder, det nødvendige antal medarbejdere, såvel som de rette kompetencer. En sammenhængende kapacitet har også et stort fokus i Kommunalbestyrelsen senest med beslutning om etablering af et nyt plejecenter på Vandtårnsvej og projektering af endnu et plejecenter, således at vi kan imødekomme det stigende antal ældre borgere i kommunen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

### **Miljø- og klimamæssige konsekvenser**

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogle væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

### **Bilag**

Udviklingsplan for Aktiv Hele Livet 2022-2024

Styringshus for Aktiv Hele Livet

# Punkt 92: Orientering om regeringens sundhedsaftale og sundhedsklynger

22-030858

## Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Mogens Justesen (A) var fraværende under behandling af dette punkt.

## Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Orienteringssag

## Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. orientering om regeringens sundhedsaftale og sundhedsklynger tages til efterretning

## Beskrivelse af sagen

I denne sag får udvalget en orientering om status på regeringens sundhedsaftale og sundhedsklyngerne.

### Baggrund

*Regeringens sundhedsaftale* blev indgået i maj 2022 som en bred politisk aftale om et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen på baggrund af udspillet om sundhedsreformen.

Aftalen fokuserer bl.a. på nærhospitalet, de første skridt til en kvalitetsplan, hvor der i første omgang arbejdes på at styrke kvaliteten af behandlingen til mennesker med kroniske sygdomme i kommunerne og en styrkelse af de kommunale akutfunktioner. Med aftalen er der også nedsat en kommission for robusthed i sundhedsvæsenet, som skal komme med konkrete anbefalinger til, hvordan der kan sikres mere personale med mere tid til kerneopgaven.

*Sundhedsklynger* er et samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis, som skal etableres omkring hvert akuthospital. Sundhedsklyngerne skal først og fremmest samarbejde om de borgere/patienter, som kommuner, almen praksis og hospitaler er fælles om. Det vil især sige ældre medicinske borgere, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiske sygdomme. *Klyngen Holbæk* består af Holbæk sygehus, Holbæk, Lejre, Kalundborg og Odsherred kommuner.

Sundhedsklyngerne har to niveauer; et politisk og et fagligt/strategisk niveau. På det politiske niveau deltager regionsrådsformand og 1-2 regionsrådsmedlemmer samt borgmestrene fra kommunerne i klyngen. Formandskabet er delt mellem region og kommuner. Der udpeges en medformand blandt borgmestrene, mens regionsrådsformanden er født medformand. I Holbæk klyngen er borgmester Tina Mandrup fra Lejre Kommune udpeget som medformand. Sundhedsklyngerne mødes på politisk niveau to gange årligt med mulighed for flere møder efter behov. På det fagligt/strategiske niveau deltager repræsentanter fra sygehuset og psykiatrien, kommunerne, praktiserende læger og patient- og pårørendeorganisationer.

Sundhedsklyngernes opgave er kort beskrevet at tage ansvar og prioritere indsatser, der imødekommer de lokale behov, og som sikrer bedre og mere sammenhængende forløb. Styrke sammenhæng og bedre forløb for borgere, der har forløb på tværs af sektorer. Styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen samt prioritere fælles midler i klyngen.

På mødet præsenteres udvalget for en status.

## Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

## Miljø- og klimamæssige konsekvenser

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogle væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

# Punkt 93: Orientering vedr. årsrapport om utilsigtede hændelser 2021

22-030530

## Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Mogens Justesen (A) var fraværende under behandling af dette punkt.

## Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed, Socialudvalget

Orienteringssag

## Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Årsrapport om utilsigtede hændelser i 2021 tages til efterretning

## Beskrivelse af sagen

Administrationen udarbejder årligt en opgørelse over utilsigtede hændelser i Holbæk Kommune. En utilsigtet hændelse er en begivenhed, hvor der er tale om en på forhånd kendt eller ukendt hændelse eller fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været det.

Formålet med at indberette hændelserne er at forbedre patientsikkerheden ved at forhindre fejlene i at ske igen. Dette gøres gennem indberetningerne, som til sammen kan synliggøre mønstre og tendenser, og ud fra dem kan man arbejde struktureret og målrettet med en problemstilling, for at forbedre for eksempel arbejdsgange, arbejdsforhold eller patientforhold som kunne eksempelvis omhandle hjælpemidler.

Årsrapporten giver ikke et entydigt udtryk for kvaliteten af den sundhedsfaglige indsats, ligesom den ikke kan bruges til at sammenligne hverken udviklingen på den enkelte institution eller institutionerne imellem. Årsrapporten kan derfor alene bruges til at give indikationer af mønstre og tendenser, som kan bruges til at prioritere nye indsatsområder med henblik på forebyggelse og bedre patientsikkerhed.

### *Årsrapporten resultater*

Årsrapporten præsenterer et overordnet indblik i omfang af og indhold i utilsigtede hændelser i 2021 i Holbæk Kommune. Derudover omfatter rapporten en beskrivelse af, hvordan vi i kommunen arbejder med utilsigtede hændelser og med at skabe større sikkerhed for borgerne i Holbæk Kommune.

Årsrapporten viser overordnet, at der i 2021 har været indrapporteret 465 enkeltstående utilsigtede hændelser. Derudover har der været 5270 hændelser via samlerapporteringer, som er månedlige rapporteringer. Samlerapporteringerne omfatter hændelser omkring fald og medicin, der ikke er givet, hvor konsekvensen for borger er ingen skade eller mild skade.

Årsrapporten viser desuden, at langt de fleste indrapporterede enkeltstående hændelser handler om fejl med medicinering. Fordelingen i problematikker vedr. medicinering er særligt koncentreret omkring medicin, der slet ikke er blevet givet eller medicin, der gives fast. De fleste enkeltstående indberettede utilsigtede hændelser i 2021 kommer fra de sociale botilbud.

Opgørelsen over utilsigtede hændelser indikerer, at der er et potentiale i at arbejde med medicingivningen på institutionerne herunder arbejdsgange og forhold omkring medicingivning.

Opgørelsen over utilsigtede hændelser giver kun en del af billedet vedr. utilsigtede hændelser i Holbæk Kommune. Samtidig giver opgørelsen en indikation af, at der ikke er lige stort fokus på indberetninger på de forskellige institutioner.

### *Arbejdet med utilsigtede hændelser*

For at imødekomme ovenstående er der i 2022 planlagt en besøgsrunde på en stor del af institutionerne, hvor kendskabet til utilsigtede hændelser udbredes, herunder hvordan de skal vurderes, og hvordan de skal indberettes. Dette gøres af kommunens Risikomanager i form af undervisningsforløb for personalet, hvor der kan skabes rum for dialog og åbenhed omkring hele patientsikkerhedsområdet og dermed skabes en større tryghed i at indberette UTH'er.

Endeligt arbejdes der med at etablere en struktur på institutionerne, der kan understøtte et systematisk fokus på løbende læring ifm. utilsigtede hændelser f.eks. ændringer af arbejdsgange, afklaring af misforståelser, øge vidensniveauer mv. Dette gøres konkret ved at udarbejde en MATRIX, som skal beskrive roller og ansvar i hele processen, fra en hændelse opdages, til den er færdiganalyseret. Der skal arbejdes på både ledelsesinddragelse og medarbejderinddragelse.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

### **Miljø- og klimamæssige konsekvenser**

Der vurderes ikke umiddelbart at være nogle væsentlige miljø- og klimamæssige konsekvenser.

### **Bilag**

Årsrapport\_Utilsigtede hændelser 2021

# Punkt 94: Orienteringer

## Sagsgang og sagstype

Udvalget for Ældre og Sundhed

Orienteringssag

## Beskrivelse af sagen

Eventuelle orienteringer fra formanden

Eventuelle orienteringer fra medlemmerne

Eventuelle orienteringer fra direktionen

Mødet den 2. november

- Drøftelse af udgiftsdrivere september
- Opfølgning på rehabiliteringsstrategien
- Opfølgning på strategi for velfærdsteknologi
- Danmarkskortet
- Orientering om erfaringerne med friplejehjem fra andre kommuner
- Godkendelse af vedtægtsændringer for Brugerrådene

Mødet den 30. november

- Drøftelse af udgiftsdrivere oktober
- Beslutning om budgetrevision 4
- Orientering om anvendelse af Ældrerådets pulje
- Opfølgning på Ældrepolitik
- Opfølgning på Værdighedspolitik
- Opfølgning på rekrutteringsstrategien
- Orientering om årsrapport fra Trivselsvejledere og Toppen
- Orientering om status på forsøg med faste selvstyrende teams i hjemmepleje
- Opfølgning på demensstrategien
- Sundhedspolitik

## **Punkt 95: Underskriftsark**