

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 13-11-2023

Mødedato Mandag d. 13. november 2023 kl. 10:00

Mødested Sollentuna II

Mødedeltagere Arne Bech, Marie-Louise Jørgensen, Karin Kofod, Søren Friis
Trebien, Lars G. Jensen, Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker
(Afbud)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutning - Donation til Dybenskærhave Plejehjem.....	5
Orientering - Status på utilsigtede hændelser i første halvår af 2023.....	7
Orientering - Udviklingen på sygeplejeområdet.....	11
Eventuelt.....	13

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

22/33821

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-11-2023

Godkendt.

Afbud Lars G. Jensen, Maria Durhuus, Charlotte Munch, Karin Kofod, Mikkel Dencker

Punkt 2: Meddelelser

22/33821

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-11-2023

Direktøren orienterede om:

- Kaldeanlæg på plejecentre
- Vaccinationer

Sagsfremstilling

- TeleKOL

Bilag

Meddelelse til ÆSU om TeleKOL

Afbud Lars G. Jensen, Maria Durhuus, Charlotte Munch, Karin Kofod, Mikkel Dencker

Punkt 3: Beslutning - Donation til Dybenskærhave Plejehjem

23/26166

Beslutningstema

En borger i Hvidovre ønsker at donere en projektor til en værdi af 10.078 kr. til Dybenskærhave Plejehjem. Projektoren skal bruges til diverse aktiviteter på Dybenskærhave Plejehjem, herunder fremvisning af film, quizzer mv. til gavn for beboernes hverdagsliv. Borgeren forventer ingen modydelse.

Ifølge Hvidovre Kommunes Reklame- og Sponsorpolitik skal det relevante fagudvalg og efterfølgende Økonomiudvalget godkende, at Dybenskærhave Plejehjem i Hvidovre Kommune modtager denne donation i form af en projektor.

Ifølge Hvidovre Kommunes Reklame- og Sponsorpolitik skal det relevante fagcenter, der modtager indtægter fra reklame, sponsorering eller gaver, ansøge om bevilling til både indtægt og udgift, såfremt indtægten ønskes anvendt til yderligere udgifter.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. at godkende at Dybenskærhave Plejehjem modtager donationen på en projektor til en værdi af 10.078 kr.
2. at godkende udgifts- og indtægtsbevilling for tilskuddet på 10.078 kr. i 2023.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-11-2023

Ad 1. Anbefales godkendt.

Ad 2. Anbefales godkendt.

Udvalget bad om et notat om rammerne for gaver og sponsorater til institutioner.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I oktober 2023 har en borger skriftligt henvendt sig til Dybenskærhave Plejehjem med ønsket om at donere en projektor til en værdi af 10.078 kr. (bilag: "Henvendelse vedr. donation til Dybenskærhave Plejehjem"). Projektoren skal bruges til diverse aktiviteter, herunder fremvisning af film, quizzer mv. til gavn for beboernes hverdagsliv på Dybenskærhave. Borgeren har ingen krav om modydelse for donationen.

Dybenskærhave Plejehjem afholder selv de fremadrettede udgifter i forbindelse med opsætning, vedligeholdelse og eventuelt reparationer af projektoren.

Ifølge Hvidovre Kommunes Reklame- og Sponsorpolitik skal det relevante fagudvalg og efterfølgende Økonomiudvalget godkende, at Dybenskærhave Plejehjem i Hvidovre Kommune modtager denne donation i form af en projektor.

Ifølge Hvidovre Kommunes Reklame- og Sponsorpolitik skal det relevante fagcenter, der modtager indtægter fra reklame, sponsorering eller gaver, ansøge om bevilling til både indtægt og udgift, såfremt indtægten ønskes anvendt til yderligere udgifter.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. november 2019, punkt 8, Reklame- og Sponsorpolitikken.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Der gives en udgifts- og indtægtsbevilling på 10.078 kr. til Dybenskærhave Plejehjem.

Retsgrundlag

Modtagelsen af sponsorstøtte fra borgere er ikke reguleret i den nedskrevne lovgivning. Donationen skal derfor vurderes efter de uskrevne kommunalfuldmagtsregler.

Efter tilsynspraksis kan en kommune modtage midler til brug for varetagelsen af kommunale opgaver. Det er dog bl.a. en betingelse for, at en kommune må modtage donationer, at kommunens eventuelle modydelse er sagligt begrundede. Desuden skal kommunens dispositioner være økonomisk forsvarlige. Derudover følger det af almennytteprincippet, at en kommunes dispositioner skal komme enten alle kommunens borgere eller en sagligt afgrænset kreds til gode.

Høring

Seniorrådet er høringspligtige i denne sag.

Bilag

Henvendelse vedr. donation til Dybenskærhave Plejehjem

Afbud Mikkel Dencker

Punkt 4: Orientering - Status på utilsigtede hændelser i første halvår af 2023

23/25438

Beslutningstema

Kommunen er forpligtet til at lade sig orientere af de utilsigtede hændelser, der opdages i forbindelse med kommunens sundhedsfaglige arbejde. Medarbejderne er forpligtede til at rapportere de utilsigtede hændelser, som de opdager i arbejdet med pleje og omsorg hos borgerne. Borgere og deres pårørende kan også rapportere utilsigtede hændelser.

Å

I denne sag orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om status for omfanget af og arbejdet med larm fra utilsigtede hændelser i perioden fra januar 2023 til og med juni 2023.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage orienteringen til efterretning.

Indstilling

Å Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen vedrørende status for omfanget af og arbejdet med larm fra de utilsigtede hændelser i første halvår af 2023 til efterretning. Å

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-11-2023

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Å

Ifølge sundhedsloven er alle sundhedsfaglige medarbejdere forpligtede til at rapportere utilsigtede hændelser. Utilsigtede hændelser er både hændelser og fejl, som enten har skadet eller kunne have skadet borgeren, hvis de ikke blev forhindret i tide. Det kan for eksempel være, at der er doseret forkert medicin til en borger, men at en medarbejder opdager fejlen, inden borger indtager medicinen.

Å

Utilsigtede hændelser kan rapporteres enten enkeltvis eller som del af en samlerapportering. Enkeltvis rapporteringer omfatter alle typer af utilsigtede hændelser, som kan have alle grader af alvorlighed, lige fra den skade til den dødelige udgang. Samlerapporteringer kan kun foretages på hændelser af typen fald og medicin ikke givet, som har grader af alvorlighed fra den skade til den mild.

Å

Denne status gives på baggrund af alle rapporterede utilsigtede hændelser i første halvår af 2023, herunder både enkeltstående utilsigtede hændelser og antal episoder på samlerapporteringer.

Å

Der fremlægges data for de foregående fem år, for at give et overblik over udviklingen i arbejdet.

Å

Orientering om status på rapporterede utilsigtede hændelser

Det er vigtigt at sikre fortrolighed i rapporteringen af utilsigtede hændelser. Denne orientering indeholder derfor en samlet oversigt over rapporterede hændelser i hele Center for Sundhed og Ældre, fordi nogle arbejdspladser har for at rapporteringer til, at fortroligheden kan opretholdes.

Der orienteres ikke fra Center for Handicap og Psykiatri og fra Center for Børn og Familier, fordi antallet af rapporterede utilsigtede hændelser er for få til, at fortroligheden kan opretholdes. Der arbejdes på at styrke rapporteringerne på disse områder.

Å

Antallet af rapporterede utilsigtede hændelser anvendes udelukkende til læring og er ikke et udtryk for den generelle kvalitet i de enkelte tilbud.

Å

Det samlede antal rapporterede utilsigtede hændelser i første halvår af 2023 er i Center for Sundhed og Ældre på 1.936, som fordeler sig på 419 enkeltstående hændelser og 1.517 samlerapporterede hændelser (af typen ælfald og ælmedicin ikke givet, som har grader af alvorlighed fra ælingen skade til æmild).

Å

I de sidste fem år er der i alt rapporteret:

2.719 utilsigtede hændelser i 2022

3.163 utilsigtede hændelser i 2021

2.072 utilsigtede hændelser i 2020

1.146 utilsigtede hændelser i 2019

373 Å Å Å utilsigtede hændelser i 2018.

Å

Orientering om temaer i de utilsigtede hændelser

I første halvår af 2023 er det fortsat to typer af utilsigtede hændelser, der rapporteres hyppigst, nemlig ælmedicin ikke givet og ælfald. Begge har alvorlighedsgrad æmild og ælingen skade, og rapporteres via samlerapportering.

Å

Temaer i de utilsigtede hændelser, der rapporteres enkeltvis med alvorlighedsgrad ælingen skade, æmild, æmoderat, er meget varierede og er f.eks.:

- fejl og mangler på opfølgning, henvisninger og overlevering
- medicinadministration, f.eks. forkert medicin, brud på procedure eller borger ønsker ikke at tage medicin
- infektioner

Å

Temaer i de enkeltvis rapporterede utilsigtede hændelser med alvorlighedsgrad æalvorlig eller ædådelig, omhandler:

- Infektioner
- fald
- forkert medicin

Å

Orientering om arbejdet med utilsigtede hændelser

Administrationen arbejder overordnet med at sikre kvalitet og patientsikkerhed. Det betyder blandt andet, at den viden, vi får fra de utilsigtede hændelser, kobles sammen med centrets øvrige kvalitets- og forbedringsarbejde og er en høj prioriteret indsats.

Å

Der arbejdes kontinuerligt med at udvikle og understøtte en læringskultur, der er bevidst af tilstrækkelig tryghed til, at medarbejdere rapporterer utilsigtede hændelser. Dette indebærer derfor, at vi fastholder en indsats for at få en stigning i rapportering af utilsigtede hændelser, fordi en øget rapportering giver øget læring og viden. Denne indsats ses direkte afspejlet i udviklingen og stigning i rapporteringer er derfor et udtryk for kvalitet og patientsikkerhed i de sundhedsfaglige indsatser.

Å

Ved utilsigtede hændelser af alvorlighedsgrad "alvorlig" eller "dårlig" deltager risikomanager i Hvidovre Kommune altid i hændelsesanalysen. Analysen foregår på et møde, der holdes sammen med relevante medarbejdere og ledere. Risikomanagerens opgave er derudover at bringe læring videre til resten af Center for Sundhed og Ældre.

Å

Ny lovgivning

Fra 1. juli 2023 er der trådt en ny lovgivning i kraft om utilsigtede hændelser. Ændringerne i lovgivningen indebærer ændret rapporteringspligt, nye alvorlighedsgrader og der er indført en vurdering af patientsikkerhedsrisiko. Dette vil betyde en anderledes afrapporteringsform til Ældre- og Sundhedsudvalget som er gældende for status på utilsigtede hændelser i andet halvår 2023.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget tog på møde den 9. september 2019, punkt 8, status vedr. utilsigtede hændelser i 2018 til efterretning, idet udvalget præciserede, at formålet med rapportering og samarbejde omkring utilsigtede hændelser er læring. Udvalget bad samtidig administrationen om at give en halvårlig status indtil videre.

Ældre- og Sundhedsudvalget tog ved møde den 17. april 2023 den seneste orientering om status til efterretning.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser af denne sag.

Retsgrundlag

Det følger af lovbekendtgørelse nr. 1011 af 17. juni 2023, sundhedsloven, § 198, stk. 2, at en sundhedsperson, der som led i sin faglige virksomhed bliver opmærksom på en utilsigtet hændelse, der er forekommet i den kommunale sundhedssektor, skal rapportere hændelsen til kommunen.

Å

Det følger af § 198, stk. 1, at kommunalbestyrelsen modtager, registrerer og analyserer rapporteringen af utilsigtede hændelser til brug for forbedring af patientsikkerheden.

Å

Efter sundhedslovens § 198, stk. 4, kan en patient eller dennes pårørende også rapportere en utilsigtet hændelse til kommunen.

Å

Oplysninger om enkeltpersoner, der indgår i rapportering efter sundhedslovens § 198, stk. 1, er fortrolige, jf. sundhedslovens § 200, stk. 1.

Å

Oplysninger om identiteten af en person, der har rapporteret i henhold til sundhedslovens § 198, stk. 2, og oplysninger om identiteten af sundhedspersoner, som indgår i rapporteringen, må kun videregives til de personer i kommunen, der varetager opgaver efter sundhedslovens § 198, stk. 1. Det fremgår af sundhedslovens § 200, stk. 2.

Hæring

Der er ikke hæningspligt i denne sag.

Personalemedlemslige konsekvenser

Formålet med utilsigtede hændelser er læring og øget patientsikkerhed og kan ikke medføre disciplinære eller strafferetslige sanktioner for medarbejderne, der indgår i en rapporteret utilsigtet hændelse.

Afbud Lars G. Jensen, Maria Durhuus, Charlotte Munch, Karin Kofod, Mikkel Dencker

Punkt 5: Orientering - Udviklingen på sygeplejeområdet

20/19602

Beslutningstema

Ældre og Sundhedsudvalget orienteres om de tre hovedårsager til merforbruget på sygeplejeområdet: ”Det nære Sundhedsvæsen”, den demografiske udvikling og hurtigere udskrivelser fra hospitalerne. Kommunerne er ikke tilstrækkeligt økonomisk kompenseret for flytningen af opgaver fra hospital til den kommunale sygepleje.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om udviklingen på sygeplejeområdet til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-11-2023

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenpunkt.

Økonomirapporteringen pr. 31. august 2023 viser et forventet merforbrug på Sygeplejen på ca. 5,0 mio. kr. Ældre- og Sundhedsudvalget har besluttet at få en sag på et kommende møde, hvor baggrunden for merforbruget på sygeplejeområdet bliver behandlet.

Tre hovedårsager bliver fremhævet som faktorer, der tilsammen lægger et øget pres på kommunernes Hjemmepleje og Sygepleje. På mødet vil der blive præsenteret yderligere data, såsom stigningen i antallet af patienter med kroniske sygdomme og udfordringerne med mangel på personale i de kommende år.

Robusthedskommissionen har fremsat forskellige anbefalinger for at adressere de grundlæggende udfordringer i sundhedsvæsenet og på ældreområdet med særlig fokus på at sikre uddannet og kompetent personale. Det forventes, at udfordringerne i kommunerne vil blive mere komplekse i fremtiden.

Årsag 1: Det nære Sundhedsvæsen – flere og mere komplekse opgaver

Kommunalreformen, som trådte i kraft den 1. januar 2007, medførte nye opgaver for kommunerne indenfor borgerrettet og patientrettet forebyggelse, genoptræning og rehabilitering. Dette førte til en betydelig indsats med at udvikle og udbrede pakkeforløb, kliniske retningslinjer og forløbsprogrammer i sundhedsvæsenet.

I 2012 præsenterede KL sit udspil om ”Det nære Sundhedsvæsen”, som yderligere fremskyndede udviklingen. Formålet var at behandle borgerne i deres nærømråde for bl.a. at forebygge indlæggelser. Kommunerne har løbende modtaget midler til det nære sundhedsvæsen, men der blev ikke tildelt midler for de ydelser, der løbende er overgået til Sygeplejen i økonomiaftalen for 2022.

Årsag 2: Den demografiske udvikling – flere ældre og øget middellevetid

Der har gennem de seneste år været en stigning i antallet af 80 + årige, og dette antal vil stige voldsomt i de næste mange år.

I 2020 var der 2.425 80 + årige, i 2023 er der 2.512 80+ årige i Hvidovre. I uge 41 fik 500 af de 80 + årige hjemmehjælp, dvs. ca. 20 pct. De fik i gennemsnit leveret 4,5 timer pr. uge. Derudover fik 360 80+ årige sygepleje, dvs. ca. 14 pct. De fik i gennemsnit leveret 2,6 timer pr. uge. I 2050 vil der være ca. 4.465 80+ årige. Hvis det fortsat er ca. 20 pct., der har behov for hjemmehjælp, svarer det til 893 borgere eller 393 flere end i dag.

Udgifter til hjemmepleje og sygepleje stiger med alderen. En 85 årig koster næsten dobbelt så meget som en person på 80 år. Og fire gange så meget som en person på 75 år. En person på 95 år koster mere end det dobbelte af en person på 85 år.

Forekomsten af kroniske sygdomme stiger markant med alderen. Halvdelen af 80+ årige har mindst én kronisk sygdom. Knogleskørhed og demens har den stærkeste aldersgradient, men også forekomsten af KOL og type-2 diabetes er tæt forbundet med alder.

Årsag 3: Accelererede forløb – kortere indlæggelsesvarighed

Gennem de sidste 20 år har begrebet accelererede operationsforløb været benyttet på de fleste kirurgiske afdelinger. Det betyder, at alle dele af et operationsforløb er optimeret. Alle kliniske studier konkluderer, at der er mange fordele ved accelererede forløb fx hurtigere restitution af patienten, reduceret indlæggelsestid og økonomisk gevinst i form af færre indlæggelsesdage.

Det er vigtigt, at Hjemmeplejen og MDR kan hjemtage borgerne hurtigst muligt efter melding om færdigbehandling, ellers skal kommunen betale en strafaktst til regionen og staten. Udskrivningskoordinatorerne lykkes i nogle tilfælde at få ændret færdigmeldingen, men oplevelsen er, at borgerne er mindre færdigbehandlede end tidligere. Det øger kravene til sygeplejerskernes- og social- og sundhedsassistenternes faglige kompetencer.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede den 2. oktober 2023, punkt 4, Økonomirapportering pr. 31. august 2023, at få en sag på et kommende møde, hvor baggrunden for merforbruget på sygeplejeområde bliver behandlet.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke nogen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Der er ikke noget retsgrundlag i denne orienteringssag.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Bilag

Præsentation 13.11.2023

Afbud Mikkel Dencker

Punkt 6: Eventuelt

22/33821

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-11-2023

Lars G. Jensen (A) spurgte til hvor meget Hvidovre Kommune bruger på flextrafik. Administrationen udarbejder et notat.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til om der på næste møde med seniorrådet kunne komme et punkt på om gennemlæsning af borgerbreve. Administrationen følger op.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til status på internt vikarkorps. Administrationen udarbejder et notat.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til status på nye rekrutteringsformer. Administrationen udarbejder et notat.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til klamydia smitte og hvad kommunen gør. Administrationen udarbejder et notat.

Afbud Lars G. Jensen, Maria Durhuus, Charlotte Munch, Karin Kofod, Mikkel Dencker