

REFERAT Socialudvalget 2018-2021 d. 04-06-2019

Mødedato Tirsdag d. 04. juni 2019 kl. 18:00

Mødested Mødelokale 121, Tønder Rådhus

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning pr. 30. april 2019 - Socialudvalgets område.....	3
Budget 2020 - Socialudvalgets område.....	5
Endeligt oplæg til den sammenhængende Børne-, Unge- og Familiepolitik efter høring.....	7
Handleplan Visions- og Strategiplan - Behandlingstilbud hos CSM Syd.....	8
Status på Marskhjælperordningen.....	10
Årsrapport for utilsigtede hændelser i 2018.....	12
Orientering om tilladelse til nedrivning af Genvejen 1-21, Skærbæk.....	14
Ledelsesinformation.....	15
Risikobaseret tilsynsrapport for Rådgivningscenter Tønder.....	16
Tilsynsrapport for Solgården.....	18
Gensidig Orientering.....	20
Vedtægtsændringer affødt af jordfordelingen i Tøndermarsken.....	21
Eventuelt.....	23
Lukket: Legatsag.....	24
Lukket: Legatsag.....	24

Budgetopfølgning pr. 30. april 2019 - Socialudvalgets område

Beslutningstema

Budgetopfølgning på udvalgets budgetområde. De generelle forhold fra fagudvalgets budgetopfølgning indgår i den samlede budgetopfølgning for kommunen.

Sagsfremstilling

I følge kommunens Økonomiske Strategi skal fagudvalgene behandle forventninger til årsregnskabet. Fagudvalgene er pålagt at ledsage eventuelle forventede merforbrug med forslag til finansiering indenfor bevillingsrammen, herunder handlingsinitiativer til sikring af fremtidig budgetoverholdelse. Dette indebærer også, at fagudvalgene har ansvaret for at fremsætte forslag til nedjustering af serviceniveauet, således at dette bringes i overensstemmelse med det udmeldte budget.

De samlede driftsudgifter på Socialudvalgets område viser en forbrugsprocent 32,49% ved udgangen af april måned 2019 og for serviceudgifterne er forbrugsprocenten 32,38%.

Budgetopfølgningen indeholder forslag til en bevillingsmæssig reduktion på i alt 0,525 mio.kr. Ændringerne omfatter tilførsel af 0,175 mio. kr. til velfærdsteknologi og reduktion på 0,700 mio. kr. til delvis finansiering af enkeltsag under Pleje og Omsorg.

Der forventes samlet set et merforbrug på 11,4 mio. kr. Beløbet sammensætter sig af et forventet mindreforbrug på 0,1 mio. kr. indenfor servicrammen og et forventet merforbrug på 11,5 mio. kr. vedr. overførselsudgifter udenfor servicrammen.

Indenfor servicrammen forventes der på voksenområdet (Voksen/Social) et mindreforbrug på 7,6 mio. kr. og på børneområdet (Forebyggelse & Anbringelse) et merforbrug på 7,5 mio. kr. Merforbruget på børneområdet skyldes primært at refusionssag på 10,7 mio. kr. er indregnet. Det bemærkes at budgettet i 2019 og 2020 er ekstraordinært forhøjet med 7,6 mio. kr. og 5,0 mio. kr.

Under Voksen/Social verserer der 3 ankesager på samlet 2,2 mio. kr. Herudover verserer der fortsat en sag i byretten, hvor kravet er på 8,7 mio. kr. Under Forebyggelse & Anbringelse verserer der to ankesager på samlet 1,8 mio. kr. Kravene i disse sager er ikke disponeret i det forventede regnskab. Afhængigt af udfaldet på sagerne kan det påvirke udgifterne på området.

På området for overførselsudgifter må der på grundlag af forbrugsudviklingen for førtidspension og enkeltudgifter forventes et merforbrug på omkring 11,5 mio.kr. Antallet af helårspersoner har været faldende siden fleksjob- og førtidspensionsreformen, idet der både var en lav tilgang af nye førtidspensionister og stor afgang. Fra august 2017 er den faldende tendens dog afløst af en svag stigning, der er forstærket fra midten af 2018.

DIREKTØR FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

- at budgetopfølgning pr. 30. april 2019 for Socialudvalgets område godkendes og
- at de generelle bemærkninger indgår i den samlede budgetopfølgning for Tønder Kommune.

BESLUTNING

Socialudvalget blev orienteret om forventet budgetudfordring på 4,5 mio. i 2020 og 10.3 mio. kr. i 2021.

Indstillingen godkendt.

Budget 2020 - Socialudvalgets område

Beslutningstema

Drøftelse og prioritering af reduktioner, udvidelser og anlæg til budget 2020-2023.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget har den 20. marts 2019 udmeldt følgende rammer for fagudvalgenes budgetarbejde:

- At udarbejde et reduktionskatalog på 1 % af servicerammen. Reduktionsforslag kan tilrettelægges fleksibelt mellem budgetår, politikområder og udvalg og forslagene prioriteres i udvalgene til senere samlet prioritering.
- At udarbejde et udvidelseskatalog på 0,5 % af servicerammen til senere fælles prioritering af den afsatte pulje på 4,1 mio. kr.
- At håndtere eventuelle "lokale" udfordringer inden for fagudvalgets egen serviceramme.
- At komme med forslag til akutte anlæg, hvor der foreligger et påbud, eller hvor der eksisterer en anlægsudfordring i et af de eksisterende projekter på investeringsoversigten.
- At kvalificere udgiftsfordelingen mellem årene 2019-2022 på de enkelte anlægsprojekter i den nuværende investeringsplan, efter oplæg fra chefkonsulenten på anlægsområdet.

Der er vedlagt oplæg til reduktionsforslag og udvidelsesforslag på baggrund af udvalgets drøftelse på udvalgsmødet i maj måned. Endvidere er der vedlagt forslag til revideret udgiftsfordeling vedrørende anlægsprojekter.

Udvalgets oplæg vedr. reduktioner, udvidelser og anlæg prioriteres og færdigbehandles på dette udvalgsmøde med henblik på minibudgetseminaret den 27. juni 2018 og den videre budgetproces.

Udvalget skal endvidere drøfte eventuelle budgetudfordringer og tage stilling til, hvordan de kan håndteres indenfor fagudvalgets serviceramme.

DIREKTØR FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

at forslag til reduktioner drøftes og prioriteres,
at forslag til udvidelser drøftes og prioriteres,
at forslag til anlægsprojekter drøftes og
at eventuelle udfordringer indenfor fagudvalgets serviceramme drøftes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Endeligt oplæg til den sammenhængende Børne-, Unge- og Familiepolitik efter høring

Beslutningstema

Godkendelse af den sammenhængende Børne-, Unge- og Familiepolitik efter indarbejdelse af høringssvar.

Sagsfremstilling

Der er indkommet høringssvar fra følgende:

Alle distriktsskoler og ungdomsskolen

Dagplejen

Alle områdeinstitutioner og dagtilbudsområdet

To selvejende institutioner (Den Danske Børnehave Løgumkloster og Agerskov Børnehus)

FagMED Børn og Skole, FagMED Børn og Familie samt FagMED UIU (Unge i Uddannelse)

Handicaprådet

Børn- og Ungeudvalgets politikere

Høringssvarene er inddelt i kategorierne Indhold, Implementering og Ressourcer.

Høringssvar i kategorierne Indhold og Implementering er i videst mulige omfang indarbejdet i det endelige forslag til politikken. Ændringerne er markeret med gult.

Forvaltningen foreslår, at de politiske udvalg tager høringssvar i kategorien Ressourcer til efterretning, og når det er muligt, tænker dem ind i forhold til politisk prioritering. Derudover tager de berørte fagchefer emnet op til drøftelse i relevante fora i det omfang, ressourcespørgsmålene ligger inden for den ledelsesmæssige prioritering.

Punktet behandles sideløbende i Socialudvalget samt Børn- og Skoleudvalget.

DIREKTØREN FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

at den på baggrund af høringssvarene tilrettede sammenhængende Børne-, Unge- og Familiepolitik godkendes, og
at indstillingen videresendes til Kommunalbestyrelsen.

BESLUTNING

Indstillingen anbefales.

Handleplan Visions- og Strategiplan - Behandlingstilbud hos CSM Syd

Beslutningstema

I denne sag skal der tages stilling til handleplanen "Behandlingstilbud hos CSM Syd", og om denne skal videresendes med anbefaling med henblik på ansøgning fra puljen for Visions- og Strategiplanen.

Historik

Tønder Kommunes Visions- og Strategiplan 2018-2022 blev godkendt i Kommunalbestyrelsen den 31. maj 2018. Planen sætter retning for den udvikling, som Kommunalbestyrelsen ønsker i perioden. Kommunalbestyrelsen har i beslutningsprocessen lagt vægt på, at der skal være konkrete mål for indsatserne i planen, og at der skal ske involvering af interessenter. På Kommunalbestyrelsesmødet den 28. februar 2019 blev de første handleplaner til implementering af Visions- og Strategiplanen godkendt.

Sagsfremstilling

I det konkrete arbejde med implementering og målfastsættelse af indsatser i Visions- og Strategiplanen, er der udarbejdet et forslag til en tværgående handleplan for Socialudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Sundhedsudvalget. Handleplanen tager både udgangspunkt i målsætningen i 2022, at vi er lykkedes med at forbedre sundhedsprofilen, og at andelen af borgere udenfor arbejdsmarkedet er faldet markant.

Denne handleplan omfatter et samarbejde med Center for Seksuelt Misbrugte Syd (CSM Syd). I forbindelse med satspuljen er der blevet oprettet tre Centre for Seksuelt Misbrugte tilbage i 2012 (senfølgecentre), som tilbyder rådgivning og behandling til personer, der har været udsat for seksuelle overgreb i barndommen og lider af senfølger heraf. Det nærmeste center for borgere i Tønder Kommune er CSM Syd, der har en afdeling placeret i Vojens. Der er aktuelt en venteliste på ca. 2,5 år - 3 år til behandling. Den 29. april 2019 var der 4 borgere fra Tønder Kommune på venteliste til tilbuddet.

Med denne handleplan tilføres CSM Syd ekstra ressourcer, så deres kapacitet udvides. Tønder Kommune får 5 faste pladser i samarbejdsperioden. På den måde kan der foretages en opprioritering af borgere fra Tønder Kommune på ventelisten hos CSM Syd i Vojens.

Formålet med initiativet:

At hjælpe borgere med senfølger efter seksuelt misbrug, til at bevare eller opnå tilknytning til arbejdsmarkedet.

At hjælpe udsatte borgere, som efter gentagne psykiatriske og socialpædagogiske tilbud har et særligt behov for behandling af senfølger efter seksuel misbrug.

At borgere med senfølger hurtigt kommer i behandling, så ressourcer understøttes og udvikles i forhold til familie, sociale relationer, uddannelse og arbejde.

Målgruppen for opprioritering på ventelisten er udsatte borgere med særlige sociale problemer;

- hvor tilbuddet kan hjælpe borgen til at bevare eller opnå tilknytning til arbejdsmarkedet, og/eller

- som efter gentagne psykiatriske tilbud og socialpædagogiske tilbud har et særligt behov for behandling af senfølger efter seksuel misbrug, og
- er optaget eller bliver optaget på ventelisten til behandling hos CSM Syd (En vurdering der foretages alene hos CSM Syd).

Indtaget vil løbende blive fulgt, og der kan være behov for at begrænse målgruppen yderligere.

Opprioriteringen betyder, at nogle borgere kan hjælpes i gang med tilbuddet hurtigere end normalt.

Samarbejdet løber fra 1. september 2019 til og med 31. december 2021. Der vil blive udarbejdet en evaluering af handleplanen medio 2021, der skal anvendes til beslutning om eventuelt videreførelse af indsatsen.

Sagen behandles sideløbende på fagudvalgsmøderne i Socialudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Sundhedsudvalget i juni 2019 - med henblik på ansøgning til puljen under Visions- og Strategiplanen 2018-2022. Ansøgningen behandles i forbindelse med den nye runde i forligskredsen i efteråret 2019.

DIREKTØR FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

at handleplanen "Behandlingstilbud hos CSM Syd" videresendes, med anbefaling med henblik på ansøgning fra puljen for Visions- og Strategiplanen, at der søges om 0,100 mio. kr. til handleplanen i 2019 og 0,300 mio. kr. i både 2020 og 2021.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Status på Marskhjælperordningen

Beslutningstema

Udvalget orienteres om status på etableringen af Marskhjælperordningen.

Historik

Marskstien udgør en del af hovedindsatsområdet "ruter, stier og formidling", som er en del af Tøndermarsk Initiativet.

En testversion af marskstien blev indviet sommeren 2018. Den består af en trampesti, der på sigt udvides til også at indeholde fugleskjul, shelterpladser, "kaffepletter" og formidlingsstationer. Der etableres tre formidlingsstationer ved henholdsvis Lægan Pumpestation, Højer Mølle og Vidåslusen. Formidlingsstation ved Højer Mølle forventes etableret sommeren 2019.

Sagsfremstilling

I forbindelse med etableringen af marskstien var der ønske om, et tværfagligt samarbejde mellem Miljø/Natur og Psykiatri/Handicap i forhold til drift og vedligehold af ruter, stier og formidlingspunkter i Tøndermarsken.

På baggrund heraf, blev der primo 2018 nedsat en tværgående arbejdsgruppe, som har haft til opgave, at afdække mulighederne for et fremtidig samarbejde mellem fagområderne omkring driftsopgaver i relation til marskstien.

Handicap Tønder har indtil videre givet tilsagn til, at deltage i Marskhjælperordningen.

Marskhjælperordnings serviceteam er nu etableret v/ Handicap Tønder, med fast base fra Vidåværkstedet. Serviceteamet skal være behjælpelig med drift og vedligehold af Marskstien. Teamet vil bestå af borgere tilknyttet beskæftigelsen i Handicap Tønder (Vidåværkstedet, Lærkely og Aktivitetshuset). Herudover kan der også deltage borgere fra Kompetencecenteret, samt de psykiatriske støttekorps.

Med afsæt i de aktuelle opgaver og kompetencer, vil der på sigt blive etableret et team af borgere. Teamet vil være karakteriseret af et borgerflow, eftersom der løbende vil blive inviteret nye borgere ind i teamet, som har lyst til og kan profitere af at deltage i ordningen. I praksis melder borgerne sig til en opgave under Marskhjælperordningen, som de bliver ansvarlige for at varetage i en given periode. Der er fokus på en tæt og konstruktiv dialog mellem borger og personale ift. hvilke opgaver borgerne bliver koblet op på.

Opgaver som vil blive varetaget under Marskhjælperordningen vedrører i 2019 opsyn, simpel vedligehold, oprydning mv. på marskstien og stisløjfer.

Pr. 1 marts 2019 blev der ansat en fælles koordinator, som er organisatorisk placeret under Handicap Tønder. Stillingen som koordinator omfatter overordnet set drift af Marskstien, herunder koordinering af opgaver med Miljø/Natur (der har drifts og vedligeholdelsesopgaven), koordinering og samarbejde med alle aktører i projektet omkring de borgere, der deltager i projektet. Herudover vil koordinatoren forestå indkøb, drift og vedligehold af materiel.

På nuværende tidspunkt har Vidåværkstedet stillet egen bus + trailer til rådighed, men på sigt vil der blive anskaffet en mandskabsvogn tilknyttet Marskhjælperordningen. Forventningen er, at mandskabsvognen vil blive anskaffet i efteråret 2019, når der er oparbejdet et større kendskab til behovet.

Ved etablering af Marskhjælperordningen, er der forventning om, at flere borgere på sigt, vil opnå kompetencer og færdigheder, som kan danne grundlag for skånejob og egentlig beskæftigelse.

Der afholdes officiel indvielse af Marskstien og stisløjfer den 16. august 2019.

ØKONOMI

I budget 2019 er der afsat 480.000 kr. til Marskhjælperordningen, fordelt med 380.000 kr. til fælles koordinator og et engangsbeløb på 100.000 kr. til etablering. Fra budget 2020 og frem er der afsat 389.000 kr. årligt. På Socialudvalgets område er der afsat 200.000 kr. heraf. Miljø og Natur har i 2019 finansieret engangsbeløbet på 100.000 kr. og har varigt finansieret 180.000 kr. til fælles koordinator.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Årsrapport for utilsigtede hændelser i 2018

Beslutningstema

Orientering fra forvaltningen omkring utilsigtede hændelser i 2018.

Historik

Pr. 1. september 2010 blev det lovpligtigt for kommuner at modtage, registrere og analysere utilsigtede hændelser på det kommunale sundhedsområde. Arbejdet med utilsigtede hændelser er et værktøj til, at højne sikkerheden for borgerne og dermed tilgodese patientsikkerheden.

Forvaltningen foretager hvert år en samlet afrapportering til Socialudvalget om udviklingen i antallet af utilsigtede hændelser. Denne afrapportering har vist, at antallet af utilsigtede hændelser indenfor det specialiserede voksen socialområdet har været stigende, i samme takt som fokus på de sundhedsfaglige discipliner er blevet forstærket.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet en årsrapport for utilsigtede hændelser i 2018. Ved en utilsigtet hændelse forstås en begivenhed, der forekommer i forbindelse med udførelsen af sundhedsfaglig virksomhed, som forvolder skade, eller kunne forvolde skade på borgeren.

Rapporten viser udviklingen i antallet af registrerede utilsigtede hændelser på det specialiserede socialområde, hvor alvorlige hændelserne er og hvilke typer af hændelser, der er tale om. Rapporten beskriver udviklingen fra 2017 til 2018.

Forstærket fokus på de sundhedsfaglige discipliner, vurderes at have medført en stigning i antal rapporteringer fra 330 i 2017 til 448 utilsigtede hændelser i 2018.

Ud af de 448 utilsigtede hændelser i 2018, vurderes 21 af hændelserne, at kunne have følger for borgerne. Af de 21 registrerede utilsigtede hændelser, er det imidlertid kun én hændelse, der vurderes at have haft alvorlige konsekvenser for borgeren. Det betyder, at 4,7 % af de rapporterede utilsigtede hændelser har haft følger for borgerne, heraf 0,2 % alvorlige konsekvenser.

Rapporten dokumenterer således, at selvom antallet af registrerede utilsigtede hændelser har været stigende, så er der kun i meget begrænset omfang tale om utilsigtede hændelser der har alvorlige konsekvenser for borgernes ve og vel.

Størstedelen af de utilsigtede hændelser, der bliver registreret sker i forbindelse med medicinering. Det kan enten være tale om doseringsfejl, at borgeren ikke får sin medicin, eller andre uregelmæssigheder ved medicingivning.

Det kan eksempelvis også være det faglige skøn, som ligger i, ikke at vække en borger for at give vedkommende sin medicin til tiden, hvis borgeren omsider er faldet i søvn.

I 2018 er der registreret 360 utilsigtede hændelser af typen "medicinering". Hvis dette sammenholdes med antallet af borgere der modtager botilbud i Tønder Kommune, hvoraf langt størstedelen får medicin i en eller anden form flere gange i døgnet, så udgør utilsigtede hændelser en meget begrænset andel af alle de tilfælde hvor der gives medicin (under 1 %).

Større fokus på sundhedsfaglige ydelser, flere sundhedsfagligt uddannede medarbejdere og flere medarbejdere med efteruddannelse i medicin håndtering er alt sammen med til at forøge organisationens fokus på de sundhedsfaglige discipliner, herunder registreringen af utilsigtede hændelser. I perioden er blevet ansat flere sundhedsfaglige medarbejdere i organisationen (sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter mv.) samtidig med, at hele det pædagogiske personale er blevet undervist i medicin håndtering.

Der er i hele organisationen fokus på læring på baggrund af de utilsigtede hændelser. Dette kommer bl.a. til udtryk ved, at de utilsigtede hændelser løbende behandles i de respektive personalegrupper, hvilket har ført til skærpet opmærksomhed på forebyggelse af lignende hændelser. Denne læring inddrages ligeledes i forbindelse med, at risikomanagerne har gennemført undervisning af medarbejderne, hvor rapporter omkring utilsigtede hændelser gennemgås. En indsats der har været særlig prioriteret i 2018.

På de enkelte botilbud udarbejdes der desuden løbende statistik over utilsigtede hændelser. Disse benyttes i læringsmæssig sammenhæng på afdelingsmøder mv. Alle utilsigtede hændelser behandles i den pågældende medarbejderkreds med henblik på læring, der kan resultere i forbedrede arbejdsgange og procedurer således, at lignende hændelser kan forebygges og undgås i fremtiden.

Det er forvaltningens målsætning, at antallet af utilsigtede hændelser i organisationen vil være faldende fra 2020/2021, da kompetenceniveauet er stadigt stigende på området, og det lærende perspektiv i forhold til utilsigtede hændelser, vil skabe resultater.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at sagen tages til efterretning,
at sagen sendes til orientering i Handicaprådet og FagMED Psykiatri og Handicap.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Orientering om tilladelse til nedrivning af Genvejen 1-21, Skærbæk.

Beslutningstema

Orientering om at Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen har godkendt nedrivning af Genvejen 1-21 i Skærbæk.

Sagsfremstilling

Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen har den 10. maj 2019 godkendt ansøgning fra Skærbæk Boligforening om nedrivning af 11 ældreboliger på Genvejen 1-21 i Skærbæk. Boligerne har været anvendt til handicappede med bostøtte i eget hjem.

Boligerne på Genvejen er en del af strukturomlægningen med lukning af 30 plejeboliger på Rosenvænget og flytning af borgere fra Genvejen til en del af Rosenvængets bygninger. Der henvises til Kommunalbestyrelsens beslutning af 26. maj 2016 om anden anvendelse af Rosenvængets bygninger. Nedrivning af Genvejen vil blive sidste led i denne strukturomlægning.

Der blev i budgetaftalerne for 2016 og 2017 afsat midler til indfrielse af restgælden i ældreboligerne på Genvejen. Når restgælden er indfriet ophører Tønder kommunes betaling af tomgangshusleje, hvilket også indgik i sagen om strukturomlægning. Nedrivningen forventes gennemført i efteråret 2019.

DIREKTØR FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Ledelsesinformation

Beslutningstema

Udvalget orienteres om den seneste ledelsesinformationsrapport.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet ledelsesinformation for Socialudvalgets område. Rapporten indeholder oplysninger frem til og med april 2019.

Vedrørende ledelsesinformationen på voksenområdet bemærkes følgende:

- Forbruget på Voksen-Social ligger under forbrugsprocenten for 2018, og betydeligt under den forventede 33.3 %-grænse.
- Alle driftsområder på nær Solgården ligger under 33.3 %-forbrug.
- Tabel 3.1.1 Der forventes pt. et mindreforbrug i 2019 på 6.9 mio. kr.
- Tabel 3.2.1: Der er 6 ledige pladser på Løgumgård, med en belægningsprocent på 92.4 %
- Tabel 3.4.1: Forbruget på §85-støtte er 31.4 %.
- Tabel 3.5.2: Antallet af tilkendte førtidspensioner ligger over niveauet for 2018.

Vedrørende ledelsesinformationen på børne- og familieområdet bemærkes følgende:

- Tabel 2.2.1: Der er i april modtaget 58 underretninger. Når man ser tilbage på de seneste 12 måneder er det det laveste antal.

FAGCHEF FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at rapporten drøftes og tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Risikobaseret tilsynsrapport for Rådgivningscenter Tønder

Beslutningstema

Udvalget orienteres om patienttilsynets risikobaserede tilsynsrapport for Rådgivningscenter Tønder.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har udarbejdet en risikobaseret tilsynsrapport for Rådgivningscenter Tønder.

Styrelsen for Patientsikkerheds risikobaserede tilsyn med patientsikkerheden har fokus på, at vurdere patientsikkerheden på det tilbud, der føres tilsyn med. Det risikobaserede tilsyn er således et overordnet tilsyn, der forholder sig til sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på tilbuddene. Tilsynet på Rådgivningscenter Tønder blev gennemført den 26. marts 2019.

Tilsynet placerer Rådgivningscenter Tønder i kategorien "mindre problemer af betydning for patientsikkerheden". Kategorien er den anden bedste ud af i alt fire kategorier. På baggrund af de forhold, der gennemgås ved det aktuelle tilsyn, fremstod tilbuddet sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj graf af systematik. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at målpunkterne vedrørende instrukser blev vurderet at være opfyldte. De mangler, der blev fundet, kunne relateres til den sundhedsfaglige dokumentation og det er styrelsens vurdering, at tilbuddet vil være i stand til at rette op på de anførte problemer. Styrelsen vurderer derfor, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsens vurdering tager afsæt i 12 konkrete målpunkter for tilsyn. Tre målpunkter indenfor journalføring var ikke opfyldte, hvilket vedrører følgende:

- Manglende dokumentation vedrørende patients fremmøde til behandling (målpunkt 4b)
- Mangelfuld sundhedsfaglig dokumentation, herunder manglende beskrivelse af sundhedsfaglige vurderinger, opfølgninger og evalueringer (målpunkt 5)
- I 1 ud af 3 sager var der ikke dokumentation for, at der var foretaget objektiv lægeundersøgelse (målpunkt 10)

På baggrund heraf, henstiller styrelsen til, at Rådgivningscentret skal sikre følgende:

- at personalet kender instruksen vedrørende sundhedsfaglig dokumentation, og at personalet følger denne (målpunkt 4b)
- at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder en beskrivelse, opfølgning og evaluering af den pleje og behandling, som er iværksat hos borgeren ift. aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme (målpunkt 5)
- at lægens tilkendegivelser efter lægekontakt er dokumenteret, og at der er dokumentation for, at de aftalte tiltag følger aftalerne med den behandlingsansvarlige læge (målpunkt 5)

- at det fremgår af journalen, at der i lægens udredning af stofmisbrugstilstanden indgår en grundig anamnese, objektiv undersøgelse og lægelig undersøgelse af somatiske og psykiske sygdomme (målpunkt 10)

Der er imidlertid tale om mindre mangler i relation til journalføring.

Der er ikke tidligere udarbejdet en risikobaseret tilsynsrapport målrettet Rådgivningscenter Tønder, og dermed ikke et sammenligningsgrundlag, i forhold til tidligere resultater.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at tilsynsrapporten tages til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Tilsynsrapport for Solgården

Beslutningstema

Tilsynsrapporten for botilbuddet Solgården fremlægges til orientering for Socialudvalget. Udvalget sender sagen til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet tilsynsrapport for botilbuddet Solgården. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. På baggrund af uanmeldt tilsynsbesøg og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel ved hjælp af en 5-trins-skala, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middelgrad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2) og i meget lav grad opfyldte (1).

Indenfor de syv temaer som indgår i kvalitetsmodellen, opnår Solgården karaktererne 4 og 5 i forhold til størstedelen af indikatorerne. I forbindelse med tilsynet har der på baggrund af socialtilsynets vurdering af tilbuddet, været særligt fokus på kriterier og indikatorer indenfor temaerne: 2) Selvstændighed og relationer samt 5) Organisation og ledelse. Øvrige temaer er berørt med henblik på eventuelle opdateringer, så beskrivelserne og vurderingerne i tilsynsrapporten, fortsat er aktuelle i forhold til tilbuddets indsats.

Selvstændighed og relationer

I forhold til dette tema er der sket en stigning i den gennemsnitlige vurdering fra 4 til 4,3 siden sidste tilsynsbesøg.

Stigningen knytter an til en ændring i indikator 2b "borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund", hvor der er sket en stigning fra 4 til 5.

I bedømmelsen er der bl.a. lagt vægt på, at borgerne indgår i forskellige sociale fællesskaber såvel internt som eksternt. Borgerne giver desuden udtryk for, at de er godt tilfredse med de aktiviteter og arrangementer tilbuddets vennekreds tilbyder og de deltager gerne.

Organisation og ledelse

I forhold til dette tema er der sket en stigning i den gennemsnitlige vurdering fra 4,7 til 5 siden sidste tilsynsbesøg.

Stigningen knytter an til en ændring i indikator 9a "borgerne har i forhold til deres behov tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer", hvor der er sket en stigning fra 4 til 5.

I bedømmelsen er der bl.a. lagt vægt på, at borgerne i forhold til deres behov, har tilstrækkelig kontakt til medarbejdere med relevante kompetencer. Tilsynet bemærker, at medarbejderne er kompetente og opmærksomme i samværet med borgerne.

Stigningen knytter ligeledes an til indikator 9b "Personalegennemstrømningen på tilbuddet er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser", hvor der er sket en stigning fra 4 til 5.

I bedømmelsen er der bl.a. lagt vægt på, at tilbuddet oplever et begrænset personaleflow, hvilket samtidig vurderes lavere end ved sammenlignelige tilbud.

Selvom der udelukkende har været fokus på nævnte temaer, giver tilsynet fortsat anledning til udviklingspunkter, som relaterer sig til temaerne "Målgrupper, metoder og resultater" og "Sundhed og trivsel".

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel, fortsat har fokus på øget systematisk dokumentation, herunder opstilling af mål, opnåede effekter og resultater af indsatserne omkring borgerne.

Psykiatri og Handicap er på nuværende tidspunkt igang med en proces i forhold til implementering af et nyt modul i NEXUS i samarbejde med de enkelte tilbud. Modulet sikrer via udformningen og registreringen, at borgers status i forhold til mål og delmål monitoreres, og synliggøres både for rådgiveren i myndighedsafdelingen og for de enkelte medarbejdere omkring borgeren. Det betyder, at der i langt højere grad vil være fokus på registrering og dokumentation i forhold til de opstillede mål. Implementeringen af det nye modul går hånd i hånd med implementeringen af myndighedsafdelingens indsats for implementering af SMART mål. Implementeringen af det nye modul i NEXUS følger tidsplanen beskrevet i aktivtetsbeskrivelsen "implementering af det nye nexus, Psykiatri og Handicap", der er vedhæftet som bilag. Implementering af SMART mål i regi af myndighedsafdelingen er fremdeles i proces, i henhold til aktivtetsbeskrivelsen "implementering af SMART mål", i forlængelse af ledelsens akademinudfordring (jf. bilag).

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at tilsynsrapporten tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Gensidig Orientering

Beslutningstema

Gensidig orientering fra henholdsvis udvalgsformand, forvaltning og udvalgsmedlemmer, der er medlem af diverse råd.

Sagsfremstilling

1. Orientering fra udvalgsformanden
2. Orientering fra forvaltningen
3. Orientering fra udvalgsmedlemmer, der er medlemmer af diverse råd
- Referat fra kontaktrådsmøde på Klosterparken den 20. maj 2019 (jf. bilag)

FAGCHEF FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Peter Christensen orienterede fra Gøgl og Musik på Handicap Løgumgård.

Grethe Nielsen orienterede om arbejdet med sektorplanen for det samlede specialiserede område.

Vedtægtsændringer affødt af jordfordelingen i Tøndermarsken

Beslutningstema

Socialudvalget udgør legaternes bestyrelse og skal i egenskab heraf behandle Civilstyrelsens anmodning om at modtage forslag til et tillæg til vedtægterne for henholdsvis Richtsens Legat, Popsens Legat, Helligåndshospitalets Legat og Strucks Legat.

Historik

De 4 legaters vedtægter er i sin helhed senest ajourført og godkendt i december 1923. Efterfølgende er ændringer godkendt i form af vedtægtstillæg.

I vedtægternes § 6/7, stk. 1 er oplyst en fortegnelse over legaternes aktiver og passiver i form af jorder, beboelsesejendomme, tilgodehavender og lån, som tilhørte legaterne i december 1923. Der er ikke på et senere tidspunkt godkendt tillæg til denne paragraf i disse legaters vedtægter.

Sagsfremstilling

Civilstyrelsen meddelte i juli og august 2017 tilladelse til, at jorder tilhørende de 4 legater indgår i jordfordelingen i Tøndermarsken del 2. Legatbestyrelsen tiltrådte jordfordelingsoverenskomsterne den 2. maj 2017.

Sammen med tilladelserne gør Civilstyrelsen opmærksom på at § 6 henholdsvis § 7 i de 4 legaters vedtægter skal ændres som en konsekvens af jordfordelingen. Civilstyrelsen anmoder om at modtage et forslag til ny vedtægt eller et vedtægtstillæg dateret og underskrevet af legatbestyrelsen. Det er administrationens vurdering at oplystning af jorder og andre aktiver/passiver i legaternes vedtægter ikke er tidsvarende. Jorder og ejendomme tilhørende legaterne er registreret i tingbogen. Af den grund anbefaler administrationen at stk. 1 i § 6 henholdsvis § 7 udelades i de 4 legaters vedtægter.

På baggrund heraf anbefaler administrationen at legatbestyrelsen vedtager at vedtægternes § 6 henholdsvis § 7 fremover har følgende ordlyd:

Legatets ejendomme indføres i tingbogen som tilhørende legatet. Andre aktiver skal lyde på legatets navn og så vidt muligt noteres som tilhørende dette. Legatets aktiver forsynes med prohibitivpåtegning af Civilstyrelsen.

Vedrørende Helligåndshospitalets Legat (stiftelse) anvendes betegnelsen stiftelsen i stedet for legatet.

Forslag til vedtægtstillæg i overensstemmelse hermed er vedlagt som bilag.

ØKONOMI

Intet.

Lovgrundlag

Legatfundatsen for hver af de 4 legater.

POLITIK OG UDVIKLING INDSTILLER,

at Legatbestyrelsen beslutter at ændre § 6 i vedtægten for Helligåndshospitalets Legat og vedtægten for Strucks Legat, og § 7 i vedtægten for Richtsens Legat og vedtægten for Popsens Legat, som anbefalet af administrationen, og

at de 4 forslag til vedtægtstillæg fremsendes til Civilstyrelsen.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Eventuelt

Sagsfremstilling

Eventuelt.