

-SKABELON: Ansøgning om konkrete forsøg i Frikommuneforsøg II

Vejledning til udfyldelse af skemaet kan findes på www.sim.dk/frikommuneforsog-ii.

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|
| Frikommunenetværk | Odense, Esbjerg, Aarhus, Randers og København | | |
| Titel på forsøg | <i>Plejhjemstilsyn</i> Mere sammenhængende indsatser på tværs af sektorområder | | |
| Deltagerkommuner | København, Randers Århus, Odense og Esbjerg | | |
| Faglig kontaktperson | Claus Syberg Henriksen | | |
| | Telefon | 3530 3724 | E-mail |
| Netværkskoordinator | [Navn] | | |
| | Telefon | | E-mail |
| Dato for ansøgning | 1. december og evt. senere for andet delelement | | |

1. Beskrivelse af forsøget

De kommunale plejhjemstilsyn

Der gennemføres et forsøg, der indeholder to delelementer:


1. De kommunale tilsyn med plejecentre foretages som anmeldte tilsyn i stedet for, som loven foreskriver, uanmeldte tilsyn. Der udvælges en del af plejecentrene i kommunen, hvor der gennemføres anmeldte tilsyn.

I Københavns Kommune kunne det gøres ved, at der foretages anmeldte tilsyn i et af de fem lokalområder, kommunen er opdelt i, mens der foretages almindelige, uanmeldte tilsyn i de øvrige plejecentre. På samme måde udvælges dele af plejecentrene i Århus og Randers til anmeldte tilsyn.

2. Konceptet for de kommunale tilsyn samtænkes med de nye risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, der indføres fra januar 2017

Tilsynene fra Styrelsen for patientsikkerhed (tidligere Embedslægetilsyn) og de kommunale tilsyn har indtil juli 2016 foregået som to adskilte tilsyn, der fokuserer på hhv. Sundhedsloven og Service-loven. Fremover vil Styrelsens tilsyn være baseret på en risikovurdering. Det betyder, at der ikke længere føres systematiske, årlige tilsyn med alle plejecentrene, hvilket medfører, at risikoområder som medicin, sygepleje og sundhedsfaglig dokumentation ikke længere er omfattet af systematiske, årlige tilsyn.

Hvordan det andet delelement med samtænkning af tilsynene præcis skal designes, kan først afgøres, når Styrelsens tilsynskoncept foreligger. Styrelsen vil muligvis gennemføre tilsynene efter en midlertidig ordning i 2017. Det foreslås derfor at der indsendes særlig ansøgning vedr. andet

 delelement til ansøgningsrunden 1. maj eller mere sandsynligt 1. november 2017

2. Mål og forventede resultater

Målet med forsøget i forhold til de to delelementer er:

1. Det forventes, at anmeldte tilsyn kan bidrage til øget, systematisk læring på plejecentrene. Ideen er, at plejecenterledere vil kunne forberede sig bedre på tilsynet og senere mere målrettet kunne følge op, hvis det var anmeldt.
2. Målet med anden del af forsøget kunne være dobbelt, nemlig på den ene side, at de kommunale tilsyn kommer til at omfatte sundhedsområdet og samtidig kan spille ind, når Styrelsen for patient-sikkerhed skal vurdere risikoområder.

3. Konkrete behov for forsøgshjemler, undtagelser fra gældende lovgivning mv.

Den første del af forsøget strider mod Servicelovens bestemmelse om, at de kommunale tilsyn skal være uanmeldte.

Lov om social service:

"§ 151. Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

Stk. 2. Som led i tilsynsforpligtelsen efter stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192,

4. Hvordan realiseres de forventede resultater

1. Ved at gennemføre anmeldte tilsyn kunne man forestille sig, at en del af kontrolaspektet ved tilsynene går tabt. Imidlertid er det tanken, at det anmeldte tilsyn kunne føre til, at tilsynet anvendes mere målrettet i det løbende kvalitetsarbejde.
2. Hvis tilsynene udvides til også at omfatte Sundhedslovsområdet, vil dette område fremover være dækket af tilsyn

5. Evaluering

Der gennemføres en mindre evaluering af forsøget. Evalueringen skal for det første belyse, hvorvidt læringsaspektet er bedre ved anmeldte tilsyn og for det andet, om det er fordelagtigt at samtænke de kommunale tilsyn med tilsynene fra Styrelsen for Patientsikkerhed.