



Overskrift	Ændring af tilsyn på plejehjem og bosteder
Udvalg	Ældre- og Sundhedsudvalget
Forslagsstiller	Administrationen
Udgiftstype	Serviceudgifter

Beløb i 1.000 kr. 2025-priser	2025	2026	2027	2028
Nuværende budget	216.487	216.487	216.487	216.487
Budgetændring – drift				
Besparelse	-200	-200	-200	-200
Samlet ændring (Netto)	-200	-200	-200	-200
Personalekonsekvenser				
Ændring i antal årsværk	-	-	-	-

Note: (-) = mindreudgift/merindtægt, (+) = merudgift/mindreindtægt

1. Resumé

I forlængelse af ældrereformens fokus på afbureaukratisering, herunder mindskelse af tilsynsbyrden på ældreområdet, foreslås det at ophøre med det årlige Sundhedslovstilsyn, som kommunen ikke er lovmæssigt forpligtet til at udføre. Der vil fortsat blive ført tilsyn med plejehjemmene efter servicelovens bestemmelser og bostederne vil fortsat få tilsyn fra socialtilsynet for så vidt angår den del af opgaverne som vedrører Serviceloven. Sundhedstilsynet fra Styrelsen for Patienssikkerhed er uændret for både plejehjem og botilbud.

2. Status

Der afholdes årlige Sundhedslovstilsyn på kommunens plejehjem og bostederne får sundhedsfagligt tilsyn hvert 2. år. Tilsynene er lokalpolitisk vedtaget og kommunen er ikke lovmæssigt forpligtet til at afholde dem.

Ved de sundhedsfaglige tilsyn er der opmærksomhed på hvordan medarbejderne kobler de sundhedsfaglige indsatser med borgernes helbredstilstande. Der er både fokus på medarbejdernes forståelse af sammenhænge mellem borgernes tilstand og de ydelser som skal leveres og på hvordan medarbejderne dokumentere disse sammenhænge.

De sundhedsfaglige tilsyn har været de mest kritiske tilsyn på både plejehjemmene og på bostederne. På begge områder arbejder man struktureret med de opmærksomhedspunkter som tilsynet angiver, for at kvalitetsudvikle områderne. Tilsynsførende forsøger at angive hvordan områderne skal arbejde med de påpegede opmærksomhedspunkter, mens områderne selv sørger for at arbejde med opmærksomhedspunkterne.

Det er behov for at hjælpe områderne med at kvalitetsudvikle de sundhedsfaglige indsatser, så medarbejderne i højere grad kobler de sundhedsfaglige indsatser med borgernes helbredstilstande. Det vil vi bedre kunne gøre ved en mere dialogbaseret tilgang end det kontrolperspektiv, som rammerne for tilsyn lægger op til.

3. Ændringsforslag

Det foreslås at ophøre med sundhedslovstilsynet. Dermed kommer Høje-Taastrup Kommunes tilsyn forventeligt i højere grad til at flugte med de kommende nationale ændringer i regi af



ældrereformen. Der vil fortsat arbejdes systematisk med kvalitetsudvikling på både plejehjem og bosteder i forhold til sundhedslovsydelser, ligesom der allerede gøres i dag. Der er også på nuværende tidspunkt strukturer for hvordan vi arbejder med faglig udvikling i hverdagen. Tilsynets tilbagemeldinger er kun en del af denne udvikling, da det tilsynene får indblik i, er et øjebliksbillede. Dog vil det fremover være uden de sundhedsfaglige tilsynsopmærksomhedspunkter.

4. Konsekvens

Der vil ikke længere være et blik fra en kontrolinstans på, hvordan vi lykkes med de sundhedsfaglige ydelser. Det vil kræve, at vi sikrer en anden form for kvalitetsmåling. Både plejehjem og bosteder skal derfor lave en egenkontrol som har fokus på kvaliteten i sundhedslovsydelserne og som kan skabe læring for medarbejderne. Det vil være i form af tilbagemeldinger fra det daglige samarbejde mellem forskellige fagligheder og forskellige instanser. Det kan være casebaseret læring, sparring mellem de forskellige fagligheder og ved stikprøvekontroller af dokumentation. Sundhedstilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed er uændret for både plejehjem og botilbud.

5. Investeringsbehov

Forslaget indebærer ingen investeringer.

6. Relevante dokumenter eller sammenhæng til andre bidrag

Forslaget har ingen sammenhæng til andre prioriteringsbidrag.

7. Eventuelt bemærkninger fra HU

Ingen bemærkninger.

