

Lovforslag om styrket tilsyn på ældreområdet

Teknisk gennemgang i Sundheds- og Ældreudvalget

28. februar 2017



Indhold

- Satspuljeaftalen 2018-2021
- Rammer for det nye tilsyn på ældreområdet
- Enheder omfattet af tilsynet
- Afgrænsning i forhold til socialtilsynet
- Hjælpen skal have den fornødne kvalitet
- Udvikling af risikoparametre og målepunkter
- Tilsynsrapporter
- Sanktionsmuligheder for tilsynet
- Evaluering og løbende opfølgning



Satspuljeaftalen 2018-2021

- ”Satspuljepartierne er enige om, at **Styrelsen for Patientsikkerhed** i en **forsøgsperiode** på 4 år skal føre et **risikobaseret** tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder med henblik på at **udvikle og afprøve** et **uafhængigt** og risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats”.
- ”Der fremsættes lovforslag med henblik på ikrafttrædelse **1. juli 2018.**”



Rammer for det nye tilsyn på ældreområdet

Tilsyn med den personlige hjælp, omsorg og pleje efter serviceloven

- *Styrelsen for Patientsikkerhed skal føre tilsyn med den **personlige hjælp, omsorg og pleje**, som ydes efter §§ 83-87 på de efter § 150 c, stk. 1, registreringspligtige kommunale og private enheder*
- Omfattet:
 - Personlig og praktisk hjælp og madservice (§ 83)
 - Rehabiliteringsforløb (§ 83 a)
 - Aflastning og afløsning og midlertidige ophold (§ 84)
 - Socialpædagogisk bistand (§ 85)
 - Genoptræning og vedligeholdelsestræning (§ 86)
 - Opgaver (§§ 83-85) i fornødent omfang varetages døgnet rundt (§ 87)



Rammer for det nye tilsyn på ældreområdet

Risikobaseret tilsyn

Planlagt udvælgelse af enheder – kriterier som indikerer at plejen ikke har den fornødne kvalitet:

- *”...ud fra **en løbende vurdering** af, hvor der kan være **størst risiko** for, at den personlige hjælp, omsorg og pleje ikke har den **fornødne kvalitet**.”*

Reaktiv udvælgelse af enheder – fx på baggrund af bekymringshenvendelser eller presse:

- *”...en **begrundet mistanke** gennemføre tilsyn efter stk. 1, hvis det **vurderes nødvendigt** af hensyn til den **fornødne kvalitet** af den personlige hjælp, omsorg og pleje i en enhed.”*



Enheder omfattet af tilsynet

Plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejen

Følgende enheder er **omfattet** af tilsynet og skal lade sig registrere hos Styrelsen for Patientsikkerhed:

- **Plejehjem** m.v., jf. § 192,
- **plejeboligbebyggelser**, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap,
- **friplejeboligbebyggelser**, der er omfattet af lov om friplejeboliger,
- og andre, tilsvarende boligenheder, herunder **midlertidige pladser**,
- samt leverandører, som leverer hjælp efter § 83, jf. § 91 (**kommunale og private hjemmeplejeenheder**)



Afgrænsning i forhold til socialtilsynet

- Tilsynet omfatter alene ældreområdet. Området for mennesker med handicap og udsatte voksne er ikke omfattet.
- Derfor afgrænsning i forhold til:
 - Ikke tilsyn med enheder, hvor borgerne i væsentligt omfang modtager støtte efter § 85.
- Der ses på den støtte, der gives i enheden generelt, ligesom det er tilfældet i lov om socialtilsyn, og ikke i forhold til den enkelte borger.



Hjælpen skal have den fornødne kvalitet

- Forhold, hvor der ikke er den fornødne kvalitet i enheden kan fx være
 - hvis borgerne ikke får den pleje, som de har behov for,
 - Hvis borgerne ikke i tilstrækkelig grad modtager træning i daglige aktiviteter, som kunne forbedre funktionsevnen,
 - der ikke i tilstrækkelig grad tages hensyn til borgernes livskvalitet, herunder borgernes selvbestemmelse, eller
 - hvis personalet ikke har de nødvendige kompetencer i forhold til borgernes behov



Udvikling af risikoparametre og målepunkter

- ”Styrelsen for Patientsikkerhed fastsætter nærmere regler om **vurdering af kvaliteten** af den personlige hjælp, omsorg og pleje, herunder i form af **opstilling af kriterier og indikatorer.**”

Løbende udviklingsarbejde i forsøgsperioden:

- I perioden frem mod 1. juli 2018 skal Styrelsen for Patientsikkerhed i samarbejde med relevante aktører udvikle første version af risikoparametre og målepunkter, som kan indikere, at der ikke leveres pleje og omsorg af fornøden kvalitet. I takt med, at styrelsen oparbejder viden fra konkrete tilsyn, vil risikoparametrene og målepunkter kunne justeres.



Udvikling af risikoparametre og målepunkter

Inddragelse af interessenter:

- I forbindelse med udviklingsarbejdet vil der blive nedsat både en **arbejdsgruppe** og en **strategisk følgegruppe**, hvor relevante interessenter vil blive inddraget som repræsentanter for både faglige organisationer, driftsherrer og brugerorganisationer.

Konkrete målepunkter:

- Målepunkterne kan fx være i forhold til livskvalitet, selvbestemmelse, ernæring, inkontinens og enhedernes arbejde med forebyggelse af brug af magtanvendelse efter servicelovens regler.



Tilsynsrapporter

- Styrelsen for Patientsikkerhed **udarbejder en tilsynsrapport** efter **hvert tilsynsbesøg**, samt en **årlig sammenfatning** af observationer og vurderinger som følge af tilsynene.
- Styrelsen for Patientsikkerhed fastsætter regler om **offentliggørelse** af tilsynsrapporter og sammenfatninger.
 - Det kunne fx være på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside og den enkelte enheds hjemmeside.



Sanktionsmuligheder for tilsynet

Påbud

- Hvis **forholdene** i den registrerede enhed omfattet af tilsyn **tilsiger det**, kan Styrelsen for Patientsikkerhed give **påbud**, hvori der opstilles **krav til den social- og plejefaglige indsats** til den pågældende enhed, eller give påbud om midlertidigt at **indstille driften af den social- og plejefaglige indsats** hos den pågældende enhed helt eller delvist.

Bøde

- Den registrerede enhed, som undlader at efterkomme en forpligtelse om **videregivelse af oplysninger, registrering og påbud** kan straffes med **bøde**.
- Styrelsen for Patientsikkerhed fastsætter nærmere regler.

Evaluering og løbende opfølgning

- Styrelsen vil løbende udvikle formatet for tilsynene på baggrund af bl.a. en løbende erfaringsopsamling fra de gåede tilsyn.
- Resultaterne af den løbende kvantitative erfaringsindsamling vil blive præsenteret i Strategisk Følgegruppe.
- Efter 3-4 år vil der finde en egentlig evaluering sted med assistance fra en ekstern evalueringsaktør.

