

# **REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018 -2021 d. 04-11-2019**

**Mødedato** Mandag d. 04. november 2019 kl. 13:30

**Mødested** Skovcenteret, Helgenæsvej 1, Nakskov - mødelokale 8

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om medicinområdet - Ældre & Sundhed.....	4
Kvartalsregnskab 30.09.2019.....	5
Godkendelse af den årlige revidering af kvalitetsstandarden 2020 jf. forebyggende besøg, personlig	7
Ansøgning om støtte til Frivilligt socialt arbejde.....	11
Årlige godkendelse af revideret tilsynspolitik på hjemmeplejeområdet.....	12
Ansøgninger § 79 forebyggende og sundhedsfremmende.....	14
VIVE. Udgifter, brugere og enhedsudgifter på det specialiserede voksenområde 2014-2018.....	15
Kontraktforlængelse med Fælleskøkkenet I/S.....	17
Madservice 2020 - Ældreområdet.....	18
Eventuel overtagelse af B/N Sydlolland.....	19
Lukket: Frivillingprisen 2019.....	21
Åben orientering.....	22
Lukket: Lukket orientering.....	23

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-340-19

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde den 4. november 2019.

### **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Dagsorden godkendt.

## **Punkt 2: Orientering om medicinområdet - Ældre & Sundhed**

29.00.00-G01-10-19

### **Sagsfremstilling**

Administrationen giver på baggrund af udvalgets ønske en orientering om medicinområdet. Orienteringen vil tage udgangspunkt i følgende overskrifter:

- Lovgivning
- Kvalitetsstandard
- Faglige processer, herunder
  - ordination og/eller seponering
  - bestilling/genbestilling
  - levering
  - dispensering
  - administration/observation i forbindelse med indtagning/virkning
  - bortskaffelse
  
- Forbedringstiltag.

### **Indstilling**

Ældre- og Sundhed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Punktet udsat til udvalgets møde i december.

## Punkt 3: Kvartalsregnskab 30.09.2019

00.30.00-G01-7-19

### Sagsfremstilling

**Det forventede regnskab viser et merforbrug på 38,4 mio. kr. ekskl. de decentrale institutioner.**

2. kvartalsregnskabet viste et merforbrug på 33,9 mio. kr., hvilket betyder, at merforbruget er vokset med 4,5 mio. kr. Denne udvidelse skyldes hovedsagligt to ændringer.

- Ændring på 2,9 mio. kr. vedr. Intern Service – Service og Bygninger. Det skyldes hovedsaglig udgifter på 1,7 mio. kr. til biler på området, og 0,6 mio. kr. til ekstra regninger på bygningsvedligeholdelse. Tidligere har det decentrale område selv dækket det ind, hvilket ikke længere er muligt.
- Ændring på 2,5 mio. kr. vedr. mellemkommunale betaling på handicapområdet, som skyldes en særlig dyr borger, der er flyttet fra Social-og Arbejdsmarkeds området til Ældre-og Sundheds området. Samlet set er ændringen udgiftsneutral for Lolland kommune.

### Sundhed

Der forventes en samlet udgift til aktivitetsbestemt medfinansiering i 2019 svarende til 206,7 mio. kr. - *dog afhængig af størrelsen på en eventuel efterbetaling til Regionen for 2018*. Set i forhold til det vedtagne budget på 204,6 mio. kr. svarer det til **en forventet overskridelse på 2,1 mio. kr.**

Det forventes at udgifterne til hjælpemidler, såvel kropsbårne som diabetes og stomi, vil ligge på samme niveau som i 2018 og dermed genererer et merforbrug i forhold til det budgettet.

**Der forventes et merforbrug på 3,5 mio. kr. i 2019.**

### Ældreområdet

I lighed med 2018 forventes der også i 2019 visiteret flere timer til borgere end budgetteret, hvilket vil generere et merforbrug på området for den kommunale og private leverandør af personlig og praktisk hjælp.

**Merforbruget forventes at udgøre 9,1 mio. kr.**

Merforbruget til Akutstuer på Møllecetret i Nakskov forventes samlet at udgøre **4,0 mio. kr. i 2019**. Udgifterne omfatter løn til personale og øvrige driftsudgifter.

Delegeret sygepleje forventes at stige yderligere i 2019 på grund af det vedvarende pres/hurtig udskrivning fra sygehuse af borgere med kroniske sygdomme.

**Forventet regnskab - merforbrug 2,1 mio. kr.**

Rehabiliteringsområdet blev i 2018 budgetmæssigt opjusteret med 4,0 mio. kr., idet alle borgere, der ansøger om personlig eller praktisk hjælp, skal vurderes med henblik på, om de kan profitere af en rehabiliterende indsats. Det forventes imidlertid ikke, at det budgetterede aktivitetsniveau nås i 2019, idet flere borgere end forventet ikke rehabiliteres efter sygehusophold eller sygdom i eget hjem. Årsagen kan enten være at rehabilitering ikke vil forbedre borgerens funktionsniveau væsentligt eller at borgeren selv afslår genoptræning.

**Forventet mindre forbrug 3,2 mio. kr.**

Der er stigende udgifter til borgere, der vælger at bosætte sig på plejecentre i andre kommuner (mellemkommunale betalinger), hvor serviceniveauet er højere end i Lolland Kommune. Det betyder, at udgifterne til disse borgere er højere end, hvis de var bosat på plejecentre i Lolland Kommune.

Der er efter budgetvedtagelsen til 2019 kommet flere udgiftstunge borgere til i forhold til borgere som er døde. Dette giver et øget udgiftspres på området, samtidig med, at der sker stigning i de afregnede takster.

Primo 2019 bor 130 borgere i anden kommune, hvoraf 54 bor i ældrebolig og 76 bor i plejebolig. Der stod 24 borgere på venteliste til ældreboliger og 15 borgere står på venteliste til plejebolig.

Der har i årets første 9 måneder været en nettotilgang på 1 borger. Pr. 30. september 2019 bor 131 borgere i anden kommune, hvor 59 bor i ældrebolig og 72 i plejebolig. Der står 10 borgere på venteliste til ældreboliger og 17 borgere står på venteliste til plejebolig.

**Forventet regnskab – merforbrug på 3,5 mio. kr.**

Der forventes et merforbrug på 2,3 mio. kr. Intern drift – Service og bygninger  
Merforbruget er på biler, hvor der er anskaffet flere biler blandt andet til elever, samt stigende driftsomkostninger på området. Derudover er der en stigning i afregninger vedr. vedligeholdelse på bygninger.

## **Socialpsykiatri- og handicapområdet**

Ændring på 2,5 mio. kr. vedr. mellemkommunale betaling på handicapområdet, som skyldes en særlig dyr borger, der er flyttet fra Social-og Arbejdsmarkeds området til Ældre-og Sundheds området.

Udgifter til køb af pladser uden for vores kommune (mellemkommunale betalinger) har i 2018 været stigende, idet Lolland Kommune ikke har haft egne pladser, der matcher de visiterede borgeres handicap.

I 4 kvartal 2018 blev der visiteret 9 borgere til andre kommuners institutioner, hvilket medfører et væsentligt merforbrug i 2019, idet alle sager får helårsvirkning. Selvom borgerne var blevet i Lolland kommune ville udgiften til foranstaltninger være af tilsvarende størrelse.

Herudover er der i 2019 udgifter til de nye særlige indsatser i behandlingspsykiatrien, som bliver grundfinansieret efter objektive kriterier og i forhold til antal indlæggelsesdage.

De stigende driftsudgifter generer yderligere driftsindtægter i form af refusioner fra staten, svarende til 3,0 mio.kr.

**Samlet forventet regnskab - merudgift 15,2 mio. kr.**

## **Økonomi**

Det anbefales at søge en negativ tillægsbevilling på - 1,246 mio. kr. vedrørende lavere pris- og lønudvikling, end forudsat ved budgetlægningen for 2019, samt en tillægsbevilling for udvalgets øvrige områder, svarende til 37,600 mio.kr.

## **Indstilling**

Økonomisektoren indstiller at:

1. udvalget godkender kvartalsregnskabet, og videresender det til Økonomiudvalg og Byråd og,
2. udvalget søger Økonomiudvalg og Byråd om en tillægsbevilling på -1,246 mio. kr. vedrørende lavere pris- og lønudvikling end forudsat ved budgetlægningen for 2019 og,
3. udvalget søger Økonomiudvalg og Byråd om en tillægsbevilling på 37,600 mio.kr. vedrørende udvalgets øvrige områder.

## **Sagen afgøres af**

Byrådet

## **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Udvalget følger indstillingen.

## **Bilag**

Kvartalsregnskab 30.09.2019

## **Punkt 4: Godkendelse af den årlige revidering af kvalitetsstandarden 2020 jf. forebyggende besøg, personlig og praktisk hjælp, rehabilitering og træning**

27.36.00-P23-1-19

### **Sagsfremstilling**

I henhold til § 1 i "bekendtgørelse om kvalitetsstandarder", skal Byrådet mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens §§ 83a, 83 og 86.

Byrådet skal endvidere jf. § 4 i "bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a", mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg efter lovens § 79 a.

Med baggrund i ovenstående fremlægges hermed de nævnte kvalitetsstandarder tilhørende Ældre-og Sundhedsudvalgets område til videre behandling.

Kvalitetsstandarder har til formål:

- at oplyse om, hvilken service, som borgere med behov for støtte/hjælp efter serviceloven, kan forvente fra kommunen, hvis de får behov herfor.
- at udmønte visitationsafgørelser indenfor det serviceniveau, som kvalitetsstandarder fastlægger samt den tilhørende økonomiske ramme.

Endvidere er kvalitetsstandarder et vigtigt samarbejdsdokument, der beskriver opgaverne og opgavefordelingen mellem myndighed og leverandør - kvalitetsstandarder er derfor primært rettet mod fagligheder og er skrevet i en fagfaglig forståelsesramme. Administrationen sørger for, at kvalitetsstandarder i 1. kvartal omsættes til de mere læse-og forståelsesvenlige serviceinformationer.

I forhold til de forebyggende hjemmebesøg, skal kvalitetsstandarder bla. indeholde en beskrivelse af, hvordan de forebyggende hjemmebesøg tilrettelægges.

Kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg jf. servicelovens § 79a:

Ældre-og Sundhedsudvalget blev på Udvalgets møde 3. juni i år, orienteret om ændring af § 79a, som trådte i kraft d 1. juli 2019. Lovændringen var særligt med fokus på, at bekæmpe ensomhed blandt ældre og skulle dermed styrke kommunernes forebyggende indsats i forhold til specielt enlige ældre, der er udsatte for isolation og ensomhed i overgangen fra arbejdsliv til pension. Konkret betyder lovændringen, at alle borgere i kommunen, som i deres fyldte 70 år bor alene, skal tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Dette var tidligere først ved deres fyldte 75 år. Kommunen skal uændret tilbyde forebyggende hjemmebesøg til alle de 75 årige og de 80 årige borgere som bor i kommunen. Såfremt borgeren vurderes at være særligt såbar tilbydes besøg i det fyldte 81 år også, men ellers tilbydes de forebyggende hjemmebesøg årligt fra det fyldte 82 år.

Ændringen var således en tilføjelse til den eksisterende ordning og formålet med de forebyggende besøg er forblevet uændret.

Kvalitetsstandarder for servicelovens § 83: personlig & praktisk hjælp samt rehabiliterende indsats jf. § 83a og §86:

Kvalitetsstandarderne for serviceloven har til 2020-udgaven undergået flere væsentlige ændringer for så vidt angår layout samt - i forhold til indholdsdelen i del 2 og 3 - større overskuelighed og bedre sammenhæng inden for de forskellige indsatsområder. I Del 1 er der få tilpasninger af redaktionel karakter.

I de forgangne år har der været udarbejdet en detaljeret læsevejledning over ændringerne i kvalitetsstandarderne, hvilket er fravalgt i år grundet omfanget af ændringer i del 2 og 3.

### **Kvalitetsstandarder er delt op i tre dele:**

- Del 1, som omhandler:
  - generel information med bla vejledning om fritvalg, tilsyn, klageadgang og beredskabet ved akut behov for pleje og hjælp.
- Del 2, som indeholder:

- indsatskatalogerne for de vedligeholdende/kompenserende indsatser indenfor personlig og praktisk hjælp - dette såvel på fritvalgsområdet som på plejeboligområdet.
- Del 3, som indeholder:
  - Indsatskatalogerne for de rehabiliterende indsatser jf. § 83a og § 86

### Ændringer i 2020, udgaven:

#### Ændringer i del 1:

- er primært i forhold til at beskrivelsen af dokumentationsredskabet FSIII er foldet mere ud.

#### Ændringer i del 2:

Grundlæggende er de rehabiliterende indsatser og de kompenserende/vedligeholdende indsatser beskrevet i hver sit ydelseskatalog, fremfor at fremgå i samme ydelseskatalog.

- Indskrevet Lolland Kommunes to nye tiltag på det velfærdsteknologiske område: Virtuel pleje/skærmbesøg samt DigiRehab
- En beskrivelse af, hvad der ligger i rehabiliterende, kompenserende og vedligeholdende indsatser.
- Der er indskrevet principafgørelser fra Ankestyrelsen, hvor der er relevant.

#### Ændringer i forhold til fritvalgsområdet:

Generelt er der foretaget mindre/få minutters tidsmæssige op eller ned justeringer ift. den aktivitet der skal hjælpes med.

- Hjælp til at smøre brød er ophørt jf. politisk beslutning for budget 2020 til 2023
- Der er oprettet virtuel pleje/skærmbesøg
- Praktisk hjælp til husstande med funktionsnedsat forældre og mindre børn, som ny indsats jf. Ankestyrelsens principafgørelse 75-16 (s 57)
- Børns retskrav på hjælp til personlige -og praktiske opgaver er præciseret jf. Ankestyrelsesafgørelser på børneområdet (s 27)
- Indsatsen "Struktur" er fjernet, som enkeltstående indsats. Borgere som har behov for struktur i hverdagen, opnår denne via den hjælp der er visiteret i henhold til den gængse døgnrytme/som hverdagsaktiviteter.
- Det er præciseret, at social støttepakker alene er til borgere med behov for at blive skærmet/rummet - ex. mhp. at skabe ro til at fastholde sine hverdagsrutiner.
- Ankestyrelsens principafgørelse 31-18 (s 51) vedrørende praktisk hjælp/hovedrengøring er præciseret og indsat i sagsvurderingen.
- Der er oprettet særlig indsats i forhold til mundstimulation til borgere, der har synkemotorisk svækkelse.
- Hjælp til post og papirer samt tømme postkasse er ændret til en gang om ugen.

#### Ændringer i forhold til plejeboligområdet:

- Rengøring er ændret fra hver tredje uge til hver anden uge.
- I forhold til plejepakkerne er det præciseret, at hjælp til nødkalds sender samt påsætning af briller er indeholdt i pakken.
- Der er oprettet skift af batteri i gps x 1/vagt
- På enkeltindsatserne i plejebolig er der foretaget mindre/få minutters tidsmæssige op eller ned justeringer på enkeltindsatserne, hvor der var et justeringsbehov, ex. i forhold til hjælp til at tømme postkasse samt hjælp til post og papirer, som begge er reduceret til en gang ugentligt.

#### Ændringer i del 3:

Hele rehabiliterings "set-uppet" er blevet gennemgribende redigeret - dels simplificeret så det er lettere at afgøre, hvilken type rehabilitering der er behov for (s 87) og der er etableret øget tydelighed på roller og rammer. Ved behov for flere samtidige rehabiliterende indsatser, udarbejder visitator sammen med borger en *koordinerende rehabiliteringsplan* som angiver den overordnede retning for borgerens rehabiliteringsforløb. Visitator er i disse forløb forløbskoordinator, som sikre at indsatsen bliver iværksat og at evaluering/justering sker undervejs.

Der er øget fokus på borgerens retsstilling ift. den rehabiliterende indsats - det er årsagen til borgerens funktionstab, der er afgørende for, hvilken lovgivning/paragraf det rehabiliterede forløb visiteres efter, er det almindelig aldring eller er det sygdom der er årsag til funktionstab:

- Når det er sundhedsloven, så er det rehabilitering efter en sygehusindlæggelse, efter retningslinjer, som Sundhedsstyrelsen har udstukket.
- Når det er servicelov, er det en konkret individuel vurdering, på baggrund af behovet og det forventede potentiale hos borgeren, som et styrende for, om indsatsen er 83a rehabilitering, § 86-træning, et hjælpemiddel eller en kombination.

Lolland Kommunes rehabiliteringsforståelse (TROP) i det tværgående brede perspektiv "*flest mulige skal kunne mest muligt selv*" er skrevet ind i standarden, som en organisatorisk forståelse til den fagfaglige definition af rehabilitering jf. i hvidbogen.

I forhold til indsatskataloget for § 86 træning (genoptræning uden indlæggelse samt vedligeholdende træning), er der revideret markant, således at der er kommet større tydelighed på, dels den fagfaglige frihed i forhold til metodevalg samt et skærpet fokus på, hvad der er den ergo/fysioterapeutiske kerneydelse i træningsforløbene.

Endeligt er det velfærdsteknologiske trænings tiltag - DigiRehab - indarbejdet i indsatskataloget.

## Økonomi

Besparelserne på Ældre-og Sundhedsudvalgets område:

- Indsætterne er rettet til jf. de vedtagne rammereduktioner på ÆSU's møde d 23/9 19, jf. budget 2020 til 2023 på Ældre-og Sundhedsudvalgets område: ÆSU6, ÆSU9, ÆSU10 og ÆSU11, som samlet svarer til en udgiftsreduktion på kr 10,5 mio kroner i 2020.
- Mindre justeringer/omlægninger op og ned i tid og hyppighed på enkelte indsatser, som samlet forventes at gå i balance.
- Der er indarbejdet øget hjælp til rengøring i plejeboligerne fra hver 3. uge til hver 2. uge.

## Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp §§ 1 & 2: omhandlende reglerne for udfærdigelse af kvalitetsstandarder jf. §§ 83 & 86 i Lov om Social Service:

- Lov om social service § 79a - omhandlende de forebyggende hjemmebesøg
- Lov om social service §§ 83a, 83 – omhandlende Rehabiliteringsforløb samt Personlig og Praktisk hjælp
- Lov om social service § 86 – omhandlende træning efter serviceloven

## Høring/udtalelse

Ældrerådet samt relevante MED-udvalg i hhv. Ældre - & Sundhed samt Social - & Arbejdsmarked er høringsberettigede part.

## Indstilling

Sektor for Social- og arbejdsmarked indstiller at:

- Ældre- og Sundhedsudvalget sender kvalitetsstandarderne i høring, og at Kvalitetsstandarderne efter høring behandles af Ældre- og Sundhedsudvalget på næstkommende møde, med henblik på at sende sagen til endelig godkendelse i Byrådet.

## Sagen afgøres af

Byrådet

## Beslutning

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Enhedslisten stemmer imod at kvalitetsstandarderne sendes i høring.

Udvalgets øvrige medlemmer godkender indstillingen, idet det blev tilføjet at kvalitetsstandarder også skal sendes i høring i Integrationsrådet og Handicaprådet.

## **Bilag**

Kvalitetsstandarden Forebyggende hjemmebesøg 2020 jf. LLS §79a

Kvalitetsstandard 2020 §§ 83 83a og 86

## **Punkt 5: Ansøgning om støtte til Frivilligt socialt arbejde**

27.15.12-A00-1-19

### **Sagsfremstilling**

Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger, og skal- jf. servicelovens § 18, årligt afsætte et beløb som er øremærket til støtte til frivilligt socialt arbejde. Lolland Kommune uddeles § 18 midler 2 gange om året, således som det er besluttet i politik for frivilligt socialt arbejde gældende for 2016-2022, i henholdsvis oktober og maj hvor der i oktober kan søges til alle projekter, mens der i maj alene kan søges til nye initiativer som ikke tidligere har modtaget tilskud. Denne sagsfremstilling omhandler således alle projekter.

De indkomne ansøgninger er jf. politik for socialt arbejde udlagt til behandling af et § 18 udvalg, bestående af medlemmer fra folkeoplysningsudvalget samt repræsentanter fra Frivilligecentrets bestyrelse.

Sektor for Social og Arbejdsmarked har til første udmøntning fra puljen i år 2020, modtaget 43 ansøgninger. Af disse er 34 ansøgninger berettiget til at modtage § 18 midler, mens 9 ansøgninger ikke kan komme i betragtning til at modtage støtte, da de ikke opfylder kriterierne. § 18 udvalget har vurderet de 34 ansøgninger og anbefaler hvert af projekterne tildelt de beløb, som fremgår af bilaget og som samlet andrager Kroner 465.420.

§ 18 udvalget sender hermed sagen til behandling og godkendelse i Ældre- og sundhedsudvalget.

### **Økonomi**

§ 18 udvalget anbefaler en uddeling i oktober svarende til kr. 465.970 ud af en samlet pulje på kr. 656.034. Den samlede pulje er sammensat af ny pulje på kr. 641.000 samt forventet overført mindreforbrug for 2019. Dermed vil der være afsat 190.064 til anden uddeling i maj 2020. Den foreslåede fordeling fremgår af bilaget.

### **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

§ 18 i Lov om Social Service omhandler kommunalbestyrelsens forpligtelse til at samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger, herunder uddele midler, som understøtter frivilligt socialt arbejde.

### **Indstilling**

§ 18 Udvalgst indstiller at, Ældre og sundhedsudvalget godkender fordeling af paragraf 18-midler som anført i bilag til sagen.

### **Sagen afgøres af**

Ældre- og sundhedsudvalget

### **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Godkendt, idet udvalget ønsker, at der udarbejdes nye kriterier for § 18 og § 79 der understøtter politiske prioriteringer i samarbejde med andre udvalg og nye indsats. Forslag fremlægges i foråret.

### **Bilag**

Oversigt Ansøgninger § 18, 1. uddeling 2020

## **Punkt 6: Årlige godkendelse af revideret tilsynspolitik på hjemmeplejeområdet**

27.69.00-K09-1-19

### **Sagsfremstilling**

I henhold til Serviceloven § 151c er kommunerne forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle tilbud efter § 83 (personlig og praktisk hjælp), som er omfattet af fritvalg af leverandør. Dette betyder, at kommunen skal beskrive kommunens procedurer for tilsyn med personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice, samt for opfølgning på tilsynet.

Kommunen skal mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken samt foretage de nødvendige justeringer. Dette foregår i sammenhæng med den årlige revidering af kvalitetstandarderne for §§ 83a, 83, og 86.

Ud over at kommunen er forpligtet til at udarbejde, og årligt følge op på en tilsynspolitik for hjemmeplejen i kommunen på fritvalgsområdet, skal kommunen som led i sin tilsynsforpligtelse efter Servicelovens § 151, også hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, der er omfattet af Lov om almene boliger. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere, lejere og plejeboligbebyggelser, der modtager kommunale serviceydelser.

Tilsyn er en samlet betegnelse for flere forskellige kvalitetsvurderinger, der alle har det formål, at vurdere om den leverede hjælp er kvalitetsmæssigt i orden, i overensstemmelse med den visiterede hjælp til borgeren samt inden for lovgivningen og kvalitetsstandarden.

Kontrol - og tilsynsopgaven har - siden 2019 - været varetaget internt af Center for Støtte & Vejledning. Det herskende perspektiv i tilsynet er borgerens perspektiv, hvorfor der udelukkende konkluderes på borgernes tilfredshedsgrad. Endvidere er der særligt fokus på lærings- og understøttelsesperspektivet frem for kontrol alene.

Center for Støtte & Vejledning fremsender bemærkninger fra tilsynet til leverandøren men henblik på uddybning og handling på de beskrevne punkter. Hvis der findes uoverensstemmelser eller mangler i disse kontrolaspekter, kan det munde ud i en skriftlig påtale til leverandøren med eventuel sanktion, men fokus er på læringsdelen. Punkterne vil også fremgå af materialet, som fremsendes til politisk behandling.

Kontrol delens omdrejningspunkt er fokuseret på, om der dokumenteres jf. retningslinjerne i dokumentationsredskabet Fælles sprog III, om borgerne modtager den visiterede hjælp og om der er overensstemmelse mellem visiteret og leveret hjælp.

Siden afbureaukratiseringsreformen (L177) og harmoniseringen af tilsynet på plejeboligområdet og tilsynet på det øvrige sociale område, er pligten til at udarbejde tilsynsrapporter efter hvert tilsynsbesøg ophævet. Konkret foregår tilbagemelding og opfølgning til leverandøren fra såvel plejeboligtilsyn som fritvalgsområdetilsyn, via et læringsperspektiv, hvor der bruges ensartet metode og der vurderes på ensartede parametre.

De Private Leverandører er underlagt kontrol, dels af deres økonomiske forhold og dels af deres udførelse af sundhedsfaglige opgaver jf. sundhedslovens § 138 på vegne af kommunen (se bilag 3 i tilsynspolitikken).

Den økonomiske kontrol af de private leverandører sker blandt andet via indsendelse af månedlige udtog af skattekontoen samt fremsendelse af perioderegnskaber (Se bilag 13, 14 og 15, samt bilag A, "Vilkårs dokumentet " på [www.lolland.dk](http://www.lolland.dk))

Lolland Kommune har endvidere udarbejdet retningslinjer for de private leverandørers udførelse af sundhedsfaglige opgaver, som er del af tilsynspolitikken. Formålet er at præcisere Lolland Kommunes tilsynsforpligtelse med udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed jf. Lov om Sundhed § 138 hos – de i medfør af serviceloven - godkendte Private Leverandører af Personlig pleje og hjælp samt praktiske opgaver.

Det samme gælder også: "Lolland Kommunes retningslinjer for håndtering af klager over sundhedsfaglige opgaver, som Private Leverandører udfører på vegne af kommunen" – disse retningslinjer er således en del af tilsynspolitikken, og skal også politisk godkendes samtidig med den årlige revidering af tilsynspolitikken.

Retningslinjen er handlingsanvisende ift. hvordan Lolland Kommune skal agere, når der ses et svigt i udøvelsen af sundhedsfaglig virksomhed hos de private leverandører.

Styrelsen for patientsikkerhed har – efter tilsynssag i 2017 - godkendt begge Lolland Kommunes retningslinjer på området.

### **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Retssikkerhedslovens §§ 15 & 16 – omhandler kommunens tilsynsforpligtelse

Serviceovens §§ 151 og 151c – beskriver tilsynsforpligtelsen i henhold til konkrete serviceovs områder

Lovbekendtgørelse nr. 1023 af 23. september 2014 - om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter serviceovens §§ 83, 83 a og 86

## **Høring/udtalelse**

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

## **Indstilling**

Sektor for Social- og arbejdsmarked indstiller at, tilsynspolitikken for uanmeldte tilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen, gældende for år. 2020, godkendes.

## **Sagen afgøres af**

Ældre-og Sundhedsudvalget

## **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Godkendt som indstillet.

## **Bilag**

Tilsynspolitik 2020

## **Punkt 7: Ansøgninger § 79 forebyggende og sundhedsfremmende**

27.35.08-G01-2-19

### **Sagsfremstilling**

Administrationen har, efter annoncering, modtaget 72 ansøgninger om tilskud/støtte til forebyggende og sundhedsfremmende indsats. Udvalget til bedømmelse af ansøgningerne har behandlet de indkomne ansøgninger og indstiller, at tildelingen af midler sker som beskrevet i bilag 1.

### **Økonomi**

Der er i budget 2020 afsat samlet kr. 1.160.000 plus evt. overført mindreforbrug for 2019, hvoraf der friholdes kr. 300.000 til de åbne aktivitetscentre samt kr. 15.000 til omkostning for håndtering af puljen.

### **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Der kan søges om midler til dækning af udgifter til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte for ældre og handicappede i henhold til § 79 i Lov om social service. Tilskud kan ifølge lovgivningen uddeles til foreninger og organisationer, der arrangerer tilbud med aktiverende og forebyggende sigte for ældre og handicappede.

### **Indstilling**

Udvalget til behandling af § 79 midler indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender den foretagne fordeling af § 79 midler.

### **Sagen afgøres af**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Godkendt, idet udvalget ønsker, at der udarbejdes nye kriterier for § 18 og § 79 der understøtter politiske prioriteringer i samarbejde med andre udvalg og nye indsatser. Forslag fremlægges i foråret.

### **Bilag**

Ny Oversigt Ansøgninger § 79 - 2020

## **Punkt 8: VIVE. Udgifter, brugere og enhedsudgifter på det specialiserede voksenområde 2014-2018**

27.00.00-G01-11-19

### **Sagsfremstilling**

Sagsfremstilling:

Baggrund:

I 2016 og 2017 udgav VIVE (tidligere KORA) en række benchmarkinganalyser, som sammenlignede udviklingen på det specialiserede socialområde i Region Sjællands 17 kommuner (RS17). På den baggrund har Styregruppen for Rammeaftale Sjælland bedt VIVE om at foretage en opdatering af analyserne som grundlag for fælles styringsinformation på området.

Overordnet set viser resultaterne, at RS-17 kommunernes udgiftsniveau på det specialiserede voksenområde pr. 18-64 årige indbyggere er steget fra 2014 til 2017. I samme periode er andelen af botilbudsmottagere faldet en anelse i kommunerne i Region Sjælland, mens enhedsudgifterne til botilbud er steget.

Gennem analysen får kommunerne opdateret viden om, hvilke kommuner inden for Region Sjælland, der har relativt høje eller lave brugerandele og enhedsudgifter, og hvordan niveauet for kommunerne i Region Sjælland, set under ét, ligger i forhold til niveauet i andre regioner på disse parametre.

### **VIVEs Analyseresultater – hovedkonklusioner på voksenspecialområdet**

Udgifter pr. 18-64 årig:

Den regionale benchmarking viser, at udgiftsniveauet på det specialiserede voksenområde blandt kommunerne i Region Sjælland set under ét ligger over gennemsnittet for hele landet. Samlet set bruger kommunerne i Region Sjælland 8.012 kr. pr. 18-64-årig indbygger på området i 2017. Landsgennemsnittet er 7.444 kr. pr. 18-64-årig. Ser man på de forskellige foranstaltningstyper, bruger kommunerne i Region Sjælland flere penge på botilbud efter servicelovens § 107 end gennemsnittet for hele landet, mens udgifterne for øvrige foranstaltningstyper ligger omkring landsgennemsnittet.

Brugerandele pr. 18-64-årig

I modsætning til de tidligere benchmarkinganalyser på det specialiserede voksenområde i Region Sjælland er der lidt færre borgere i 2017, der bor i et botilbud eller modtager hjælp og støtte i eget hjem, end der var i 2014, set i forhold til det samlede antal 18-64-årige indbyggere. Således har der været et fald på 1 % i det samlede antal borgere i botilbud og botilbudslignende boformer i perioden 2014-2017 opgjort pr. 10.000 18-64-årige. Brugerandelene på de øvrige foranstaltningstyper er til gengæld steget i samme periode

Lolland Kommune er en af de kommuner med flest brugere både hvad angår i botilbud og i bostøtte i eget hjem. På bostøtteområdet ses der et markant større antal borgere i Lolland Kommune end i de øvrige kommuner i Regionen. Dette afspejler dels borgersammensætningen i kommunen dels at man har prioriteret at bevare borgeren så tæt på et normalt miljø som muligt frem for at placere på et botilbud.

Enhedsudgifter udgifter pr. bruger – brugernes gennemsnitlige udgiftstyngde

Enhedsudgifterne er generelt steget fra 2014 til 2017 på det specialiserede voksenområde i kommunerne i Region Sjælland. Den enkelte borger i botilbud er således gennemsnitligt dyrere i 2017 end i 2014.

Det fremgår af rapporten, at en gennemsnitlig kommune i Region Sjælland samlet set bruger 8.140 kr. pr. 18-64-årig indbygger på voksne handicappede og sindslidende i 2017. De samlede udgifter i de enkelte kommuner varierer fra ca. 6.500 kr. pr. 18-64-årig indbygger til ca. 13.700 kr. pr. 18-64-årig indbygger. Der er således en faktor to mellem kommunen med det laveste samlede udgiftsniveau og kommunen med det højeste. Lolland Kommune har det højeste udgiftstryk på 13.700 kr., og derudover ligger kommunen med de højeste udgifter på samtlige områder.

Procentvis udvikling i RS17- kommunernes udgifter til voksenspecialområdet

Analysen viser overordnet, at der i den gennemsnitlige RS17-kommune har været en stigning på 7 % i de samlede udgifter til voksne handicappede og sindslidende. Kun i én af kommunerne er de samlede udgifter på området faldet fra 2014 til 2017, mens udgifterne i de resterende kommuner er steget mellem 1 % og 18 %. Udgiftsniveauer i Lolland Kommune er steget 6%. Det er specielt § 107 midlertidige botilbud og §110 forsorgshjem og herberger, der

udløser stigningen. Udgiften til § 108 botilbud er faldet med 1 %, og §§103 og 104 har et samlet fald på 20%. Lolland Kommune har en stigning på samtlige øvrige områder.

### **Hovedkonklusioner:**

Lolland Kommune er en af de kommuner med flest brugere, både hvad angår i botilbud og i bostøtte i eget hjem. På bostøtteområdet ses der et markant større antal borgere i Lolland Kommune end i de øvrige kommuner i Regionen. Dette afspejler dels borgersammensætningen i kommunen, dels at man har prioriteret at bevare borgeren så tæt på et normalt miljø som muligt frem for at placere på et botilbud.

Ser man på enhedsudgifter til botilbud og støtte pr. modtager i 2017, ligger udgiften pr. borger på næsten alle områder under gennemsnittet. Det eneste område, hvor Lolland Kommune har en højere udgift, er på § 96 BPA.

Analysens endelige konklusion er, som VIVE-rapporten også viser, at Lolland Kommune har det klart højeste udgiftsniveau på socialområdet.

De økonomiske udfordringer vurderes at skyldes den strukturelle udfordring, som Lolland Kommune bl.a. har i relation til negative flyttemønstre, der gør at kommunen også fremadrettet har økonomisk udfordring, som vanskeligt kan løses lokalt.

### **Indstilling**

Social- og arbejdsmarkedssektoren indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget samt Social- og Arbejdsmarkedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagen afgøres af**

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget

### **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Udvalget vil have en temadrøftelse omkring emneområdet, og tager herudover orienteringen til efterretning.

### **Bilag**

VIVE rapport udgifter, brugere og enhedsudgifter på det specialiserede voksenområde Region Sjælland

## **Punkt 9: Kontraktforlængelse med Fælleskøkkenet I/S**

27.36.24-G00-1-19

### **Sagsfremstilling**

Den oprindelige kontrakt mellem Fælleskøkkenet I/S og Lolland Kommune omkring produktion og levering af mad til frit valgs området, plejeboliger og dagtilbud udløb 31. december 2018.

Nuværende kontrakt, gældende for 2019, blev ultimo 2018 underskrevet med allonge, hvori det tilføjes at Lolland Kommune, senest 1. december 2019, agter at forlænge kontrakten på uændrede vilkår til og med 31. december 2022. Betingelsen for kontraktforlængelse er dog, at de øvrige interessenter i Fælleskøkkenet I/S, dvs. Guldborgsund Kommune og Region Sjælland opretholder deres kontrakter med Fælleskøkkenet I/S i hidtidigt omfang og forbliver interessenter i Fælleskøkkenet I/S, så længe kontrakten mellem Fælleskøkkenet I/S og Lolland Kommune er i kraft.

Kontrakt Guldborgsund Kommune og Fælleskøkkenet I/S imellem, gældende for perioden 1. januar 2020 til 31. december 2022, forventes underskrevet i november 2019, med et samlet aftag svarende til i dag.

Kontrakt, Region Sjælland og Fælleskøkkenet I/S imellem, gældende for perioden 1. januar 2020 til 31. december 2021, er underskrevet 6. september 2019. Region Sjælland har meldt ud, at de frem til udgangen af 2021, garanterer Fælleskøkkenet I/S en omsætning på minimum 18 mio. kr. (2018-niveau), hvilket svarer til deres nuværende aftag. Kontrakten indeholder mulighed for 12 måneders forlængelser ud over kontraktperioden.

### **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Lov om social service.

### **Indstilling**

Ældre & Sundhed og Social & Arbejdsmarked indstiller, at kontrakt med Fælleskøkkenet I/S forlænges på uændrede vilkår til 31. december 2021 med allonge indeholdende hensigtserklæring om forlængelse til 31. december 2022. Forlængelser til 31. december 2021 og senere til 31. december 2022 betinges af at både Guldborgsund Kommune og Region Sjælland opretholder deres kontrakter med Fælleskøkkenet I/S i hidtidigt omfang.

### **Sagen afgøres af**

Byrådet

### **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Udvalget følger indstillingen.

### **Bilag**

Kontrakt 2020

Kontrakt 2020 - allonge

## **Punkt 10: Madservice 2020 - Ældreområdet**

27.36.24-G00-3-19

### **Sagsfremstilling**

Fælleskøkkenets bestyrelse har på møde, 17. september 2019, godkendt budget 2020, som er udarbejdet med baggrund i de produktionsmængder de tre interessenter: Lolland Kommune, Guldborgsund Kommune og Region Sjælland har meddelt, at de forventer at aftage i 2020. Budgettet danner grundlag for prisfastsættelsen af leverancer i 2020.

I indeværende år, er priserne på især okse- kalve- og grisekød samt fisk og mejeriprodukter steget ganske betragteligt. Fælleskøkkenet I/S har håndteret disse prisstigninger, i forventning om en stabilisering af priserne.

Fælleskøkkenets bestyrelse har besluttet, at Fælleskøkkenet I/S bærer ekstraomkostningerne i 2019 uanset at der i aftalegrundlaget er mulighed for at hæve priserne ekstraordinært i indeværende år.

Prisstigningerne vil dog få effekt for 2020, idet Fælleskøkkenet I/S ikke har mulighed for at inkorporere prisstigningerne i deres samlede drift i 2020, uden ekstra prisstigninger.

Fælleskøkkenet I/S fremskriver således deres madpriser for 2020 med ca. 4,4%, hvilket er væsentligt mere end den fra KL udmeldte gennemsnitlige pris- og lønfremskrivning på 2,6%.

Med udgangspunkt i ovennævnte har Ældre & Sundhed og Social & Arbejdsmarked udarbejdet forslag til borgerrettede takster og priser for henholdsvis frit valgs området, plejeboliger og dagtilbud under hensyntagen til gældende prislofter.

Der er prisloft for ældres egenbetaling for udbragt hovedret i frit valgs området. Beløbet reguleres hvert år og er 55,00 kr. pr. udbragt hovedret for 2020 (54,00 kr. i 2019). Der er ligeledes prisloft for ældres egenbetaling for madservice i plejebolig. Beløbet reguleres hvert år og prisloftet er 3.759,00 kr. pr. måned for 2020 (3.685,00 kr. i 2019). Prislofterne er meddelt via cirkulæreskrivelse fra Sundheds- og Ældreministeriet d. 29. oktober 2019.

Med baggrund i Fælleskøkkenets priser, herunder specielt prissætning af diæter på frit valgs området og specielle diæter på plejeboligområdet, transportomkostninger samt de generelle prisstigninger, ud over den normale pris- og lønfremskrivning, forventes der, ved uændret serviceniveau, at være behov for et kommunalt tilskud på 2,492. mio. kr.

Takster og priser for 2020 fremsendes til udvalgets stillingtagen.

### **Økonomi**

2,492 mio. kr. i budget 2020.

### **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Lov om social service

### **Indstilling**

Ældre & Sundhed og Social og Arbejdsmarked indstiller, at takster og priser for 2020 på madserviceområdet godkendes.

### **Sagen afgøres af**

Byrådet.

### **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Udvalget følger indstillingen.

### **Bilag**

Madservice 2020 - Takstblad.pdf

Madservice 2020.pdf

## Punkt 11: Eventuel overtagelse af B/N Sydlolland

27.57.00-A00-1-19

### Sagsfremstilling

Eventuel overtagelse af B/N Sydlolland fra Region Sjælland

Det har i forbindelse med blandt andet den igangværende analyse af tilbudsviften på det specialiserede socialområde været overvejet, om en overtagelse af B/N Sydlolland kunne være såvel en økonomisk som en strategisk god beslutning for Lolland kommune.

De formelle juridiske og økonomiske rammer for en kommunes eventuelle overtagelse af en regional institution er reguleret i Servicelovens kapitel 33. Det fremgår, at kommunen overtager forpligtelsen til at forsyne de øvrige kommuner indenfor rammeaftalen i region sjælland med pladser.

Kommunen overtager aktiver og passiver, rettigheder og pligter samt ansatte, der er knyttet til varetagelsen af tilbuddet. Svarer aktivernes og passivernes værdi ikke til hinanden, skal den kommunalbestyrelse, der overtager det regionale tilbud, eller regionsrådet kompenseres herfor. Det har tidligere været beregnet, at en overtagelse vil være forbundet med fremtidige vedligeholdelsesudgifter på 7-8 mio. kr. over en årrække. I forbindelse med overtagelse af bygningsmassen skal der forventligt reguleres i forhold til værdien. Det vides ikke aktuelt, om dette vil betyde en kontant betaling fra Lolland kommune til Region Sjælland.

B/N Sydlolland råder efter oplysning fra Region Sjælland over 70 pladser. Lolland kommune køber i øjeblikket 38,5 % af disse pladser. De øvrige pladser sælges til disse kommuner:

<b>Rækkenavne</b>	<b>4039 - Bo og Naboskab Sydlolland</b>
Bornholms Regionskommune	1
Faxe Kommune	2
Frederiksberg kommune	3
Furesø kommune	1
Gentofte kommune	1
Guldborgsund kommune	8
Halsnæs kommune	1
Høje-Tåstrup kommune	2
Ishøj Kommune	1
*)Københavns kommune	4
*)Københavns Kommune+	10
Køge Kommune	1
Langeland kommune	1
<b>Lolland Kommune</b>	<b>27</b>
Odsherred Kommune	1
Slagelse kommune	2
Svendborg kommune	1
Vordingborg kommune	3
<b>Hovedtotal</b>	<b>70</b>

Andel fra beliggendhedskommune % 38,57

Den af konsulentfirmaet Type2Dialog gennemførte analyse af tilbudsviften indikerer ikke umiddelbart, at der er et driftsmæssigt behov for at overtage institutionen til egne behov i den nærmeste fremtid. Lolland kommune vil derfor være afhængig af fortsat at sælge ca. 60 % af pladserne til andre kommuner. Type2Dialog kan kun anbefale en overtagelse af B/N Sydlolland, hvis kommunen ser et langsigtet strategisk formål med en overtagelse.

I tilfælde af, at en eller flere kommuner hjemtager deres borgere eller ikke fortsat køber pladserne, vil dette påføre Lolland kommune en likviditetsmæssig belastning, da takstmodellen for region sjælland kun giver mulighed for dækning af eventuelle nedlukningsomkostninger med en vis forsinkelse. Især personaleomkostninger tynger i denne forbindelse.

En overtagelse af B/N Naboskab Sydlolland har været undersøgt før. Det viste sig ved den lejlighed, at forsyningen af vand og varme ikke var adskilt fra regionens øvrige bygninger i området. Dette problem består fortsat.

### **Indstilling:**

Sektorerne for social- og arbejdsmarked og for ældre og sundhed indstiller, at ældre- og sundhedsudvalget i lighed med social- og arbejdsmarkedsudvalget træffer beslutning om, at der ikke skal arbejdes videre med en overtagelse af B/N Sydlolland.

### **Sagen afgøres af**

Ældre- og sundhedsudvalget.

### **Supplerende sagsfremstilling**

Denne sag berører både social- og arbejdsmarkedsudvalget og ældre- og sundhedsudvalget.

### **Tidligere besluttet**

#### **Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, 24. september 2019, pkt. 6:**

Der ønskes ikke arbejdet videre med overtagelse af B/N Naboskab Sydlolland.

### **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Godkendt som indstillet.

## **Punkt 12: Lukket: Frivillingprisen 2019**

27.15.12-A00-2-19

## **Punkt 13: Åben orientering**

00.01.00-G01-340-19

### **Sagsfremstilling**

1. Sagsoversigt

### **Beslutning**

Fraværende: Tine Vinther Clausen

Intet

### **Bilag**

Sagsoversigt - Ældre- og Sundhedsudvalget - 28 10 2019.pdf

## **Punkt 14: Lukket: Lukket orientering**

00.01.00-G01-340-19