

# **REFERAT Ældrerådet 2018 til 2021 d. 11-06-2019**

**Mødedato** Tirsdag d. 11. juni 2019 kl. 13:00

**Mødested** Sundhedscenteret i Maribo, Konference I

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Præsentationsfolder - Ældrerådet - 2019.....	4
Orientering om Kvalitetsstandarder.....	5
Ældrerådets møde med Ældre- og Sundhedsudvalget.....	6
Status på rehabiliteringsindsatsen på ældreområdet.....	7
Beslutning om proces over analyse af nuværende og fremtidige boligbehov på Ældre-og Sundhedsst	11
Hjertestartere på kommunens plejecentre.....	14
Fælleskøkkenet I/S - Årsrapport 2018.....	16
Orientering om lovændring for forebyggende hjemmebesøg.....	17
Borgermøde om busplaner og køreplaner.....	19
FNs internationale ældredag.....	20
Budgetopfølgning - Ældrerådet.....	21
Ældrerådets Årshjul 2019.....	22
Orientering fra Ældrerådets kontaktpersoner på plejecentrene.....	23
Status fra Brugerrådet - Fælleskøkkenet.....	24
Orientering fra formanden.....	25
Orientering fra Ældre & Sundhed.....	26
Eventuelt.....	27
Kommunikation.....	28

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

00.14.00-G00-1-19

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af dagsorden.

### **Indstilling**

Fremsendes til Ældrerådets godkendelse.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Punkt 2: Præsentationsfolder - Ældrerådet - 2019**

27.69.40-G00-1-19

### **Sagsfremstilling**

Udkast til ny præsentationsfolder fremsendes til Ældrerådet.  
Ved mødets start tages der billede af det samlede råd til brug for folderen.

### **Indstilling**

Fremsendes til godkendelse.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Præsentationsfolderen godkendt med rettelser.

### **Bilag**

Præsentationsfolder - Ældrerådet - 2019

## **Punkt 3: Orientering om Kvalitetsstandarder**

27.69.40-G01-1-19

### **Sagsfremstilling**

Kvalitetsstandarder er et overordnet udtryk for den kvalitet og service, som Lolland Kommune tilbyder.

I kvalitetsstandarderne synliggøres de overordnede og konkrete mål, Byrådet har fastsat for det enkelte område – ikke mindst via det politisk fastsatte serviceniveau.

Kvalitetsstandarderne er en helt afgørende forudsætning for, at kommunen kan træffe afgørelser, som afspejler de politiske vedtagelser.

Standarderne er nødvendige for, at der kan skabes sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau og de ydelser, som leveres til borgerne, og ikke mindst sammenhæng mellem mål og midler i de kommunale opgaver.

Ældrerådet har efterspurgt en overordnet gennemgang af Kvalitetsstandarder.

Under dette punkt deltager leder og teamkoordinator fra Center for Støtte og Vejledning.

### **Indstilling**

Fremsendes til orientering for Ældrerådet.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Orienteringen taget til efterretning og Ældrerådet kvitterer for den grundige gennemgang.

Det blev endvidere aftalt, at Ældrerådet inviteres til en workshop i forbindelse med høring af Kvalitetsstandarden efteråret 2019.

Gunnar Hansen undrede sig over, at det var muligt at gøre brug af forvaltningsressourcer til orientering om Kvalitetsstandarder, når det ikke har været muligt for Ældrerådet at gøre brug af forvaltningens ressourcer på arbejdsmarkedsområdet.

## **Punkt 4: Ældrerådets møde med Ældre- og Sundhedsudvalget**

27.69.40-G01-32-19

### **Sagsfremstilling**

Ifølge Ældre- og Sundhedsudvalgets mødeplan, afholdes fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet, den 2. september 2019.

Forud for mødet fremsender Ældrerådet punkter, som ønskes drøftet med udvalget.

### **Indstilling**

Fremsendes til Ældrerådet med henblik på drøftelse og stillingtagen til punkter, som ønskes drøftet med udvalget.

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Ældrerådet ønsker at drøfte følgende punkter:

- Forslag om afholdelse af en halv temadag mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet, fx drøftelse af hvordan, kommunen fastholder kommunens egne borgere i plejeboliger, frem for, at der sker udflytning til andre kommuner.
- Budget 2019 og 2020
- Ændring af adgangskriterier for træning i de åbne aktivitets- og træningscentre.

## Punkt 5: Status på rehabiliteringsindsatsen på ældreområdet

27.36.06-A00-1-19

### Sagsfremstilling

Ældre-og Sundhedsudvalget har efterspurgt en orientering om rehabilitering på ældreområdet i Lolland Kommune, med fokus på den hidtidige indsats, tilførte midler, erfaringer, og kommende tiltag.

#### Historik:

2011:

- Lolland Kommune startede med "Aktiv Hverdag" i 2011 og har siden arbejdet målrettet med hverdagsrehabilitering og aktivering i forbindelse med personlig pleje og praktisk hjælp, primært på fritvalsområdet. Der blev uddannet hjemmetrænere og der var involverende undervisningsprocesser på tværs i hjemmeplejen, primært i hjemmehjælpssteams, den private leverandør træningsområdet og visitationen.
- Grundtanken var, at alle borgere, som søgte om hjemmehjælp, først skulle vurderes i forhold til om borgeren enten med træning, hjælpemiddel eller vejledning, kunne opnå helt eller delvis selvhjulpne. Der blev udarbejdet en særlig kvalitetsstandard "den fleksible kvalitetsstandard" til formålet og alle indvisiterede borgere, blev i årene derefter, revideret og vurderet i forhold til om der var et potentiale til, at borgeren blev helt eller delvis selvhjulpne.

2015:

- 1. januar 2015 skete der en lovmæssig præcisering af rehabiliteringsforløbene i servicelovens § 83a, hvor borgerne fik et retskrav på at blive vurderet i forhold til rehabiliteringspotentiale forud for hjemmehjælp. Endvidere betød lovændringen, at samtlige borgere, som var visiteret til hjemmehjælp, skulle revideres inden 1. januar 2017. Herefter skal alle borgere vurderes i forhold til rehabiliteringspotentiale og kommunen skal dokumentere at vurderingen er foretaget. Kommunerne kompenseres via bloktilskud.
- Medio 2015 blev indsatsen til rehabiliteringsområdet styrket yderligere, dels på baggrund af Marselisborgsanalyse af området, men også som følge af den omtalte lovændring med krav om rehabiliteringspotentiale vurdering. Konkret blev visitationen opnormeret med 4 terapeutuddannede visitatorer samt træningsområdet blev tilført yderligere ressourcer.

2016:

- Etablering af Center for Støtte og Vejledning pr 1. august 2016, med omdrejningspunkt at styrke rehabilitering på tværs i Lolland Kommunes to store serviceområder- det almene og det specialiserede socialområde.
- I 2016 kom "*Rehabiliteringshåndbogen*" på ældreområdet. Håndbogen var del af satspuljemidlerne, der havde til formål at understøtte kommunernes arbejde med at gennemføre rehabiliteringsforløb på ældreområdet, så ældre borgere fik mulighed for at genvinde funktionsevne, blive mere selvhjulpne og opnå tryghed ved at leve et uafhængigt liv. Sundhedsstyrelsen tilbød kommunerne gratis forløb til implementering af Håndbogen.

2017:

- Lolland Kommune fik et rådgivnings- og støtteforløb - efter ansøgning til sundhedsstyrelsen - til implementering af rehabiliteringsforløb § 83a, som forløb over efteråret 2017, hvor konsulentfirmaet Muusmann i samarbejde med leder af Center for Støtte og vejledning afholdte tværorganisatoriske dage for en række ledere og medarbejdere i ældreplejen samt visitationen. Formålet var at styrke implementeringen og forankringen af rehabiliteringsforløb på tværs i organisationen, at tænke rehabilitering bredere og på tværs af ydelser, således at en opnået livskvalitet og øget selvstændighed inden for et område kan overføres til andre områder i borgerens daglige livsførelse, og derigennem nedsætte det samlede behov for kommunale serviceydelser hos den enkelte.

2018:

- Rådgivnings-og støtteforløbet afstedkom bevidsthed om, at den videre implementering og forankring af hverdagsrehabilitering og rehabilitering efter § 83a på tværs af sektorerne, kaldte på udarbejdelse af kommissorium og ansættelse af tværgående procesleder. For at lykkedes videre med rehabiliteringen skal der være fokus på at sikre implementering og forankring af arbejds gange, der går på tværs af organisationen, rolle- og ansvarsfordeling samt en fælles rehabiliterende kultur.
- I juni 2018 blev proceslederne for TROP ansat. TROP er Tværgående Rehabiliteringen Organisering og Praksis. TROP fokuserer på kulturforandringen på den lange bane, hvor især samarbejdet omkring rehabiliteringsopgaverne på tværs er i fokus. Rehabiliteringsopgaverne er forskellige alt afhængig af den enkelte borgers behov. Mange borgere med rehabiliteringsbehov er tilknyttet forskellige sektorer i kommunen

- og samarbejdet på tværs af centre, afdelinger og fag er af stor betydning for den enkeltes samlede rehabiliteringsindsats -og udbytte.
- TROP arbejder konkret med at identificere, teste og styrke samarbejde og rehabiliteringsforløb - primært i Ældre-og Sundhed samt Social og Arbejdsmarked. TROP fokuserer på kulturforandringen på den lange bane med fokus på det, der udfordrer, og det, der virker både på borger-, medarbejder- og lederniveau.
- Borgerfokus er: *Flest mulige skal kunne mest muligt selv.*

2019:

- Nyeste tiltag til styrkelse af rehabiliteringsindsatsen i Lolland Kommune er afprøvning og test af Digital træning i borgerens eget hjem - omtales: DigiRehab.
- DigiRehab er skræddersyede fysiske træningsforløb til borgere, der modtager ydelser i hjemmeplejen. Målet er at øge den enkeltes funktionsniveau og livskvalitet og frigive ressourcer i hjemmeplejen.
- Lolland Kommune afprøver DigiRehab i perioden 1. april – 1. juli 2019. I perioden opstartes 45 borgere i henholdsvis Nakskov Syd og Levvel. Målet er, at undersøge potentialet for borgernes rehabilitering og de potentielle økonomiske besparelser. Derudover hjælper en afprøvning med at afdække vigtig viden om, hvordan arbejdsgange og drift skal tilrettelægges ved en implementering. Indsatsen og træningen varetages af sundhedsmedarbejdere i de enkelte teams.
- Forløbet har pt. været i gang i 8 uger ud af de planlagte 12 og allerede nu tilkendegiver mange borgere, at de sætter stor pris på forløbet og profiterer af det. Derudover modtager enkelte borgere allerede nu mindre pleje end tidligere og flere oplever fornyet energi og optimisme i forhold til egne evner og muligheder.

### Opsummerende:

- Lolland Kommune har nu - målrettet - arbejdet med rehabilitering på blandt andet ældreområdet de sidste 8-9 år. Organisationen har været gennem flere forskellige temadage og undervisningsforløb på tværs af faggrupper og sektorer. Der er opnået en rehabiliterende kultur, som TROP bygger videre på at konsolidere på tværs -og på langs i organisationens forskellige fagligheder, som gennem årene har fået mange redskaber til at arbejde rehabiliterende. Senest skud på stammen er DigiRehab, som på alle måder er håndterbart og meningsgivende - helt i front - ude hos borgeren og sammen med borgeren.
- Begyndende effekt af forløbet ses først efter 8-10 ugers træning, og vi kan derfor først konkludere på den reelle effekt ved forløbets afslutning. Ældre-og Sundhedsudvalget vil på septembermødet blive orienteret om evaluering, resultater og videre udrulning i resten af kommunen.

Det skal samtidig bemærkes, at sideløbende med rehabiliteringen pga. funktionstab som følge af almindelig aldring, er behovet for træning accelererende i alle dele af såvel social -, som sundhedsområdet. Det skal særligt oplyses, at genoptræning efter sundhedslovens § 140 (efter sygehus indlæggelse) er set stærkt stigende siden kommunesammenlægningen i 2007 (880 borgere i 2008 til 2146 borgere i 2018). Det store behov for genoptræning efter indlæggelse på den ene side og stærkt fokus på rehabilitering efter servicelovens § 83a på den anden har medført, at behovet for træning (genoptræning eller vedligeholdende) efter servicelovens § 86 er under forandring til den mere specialiserede træning. Konsekvensen af dette er, at der er faldende tendens til den generelle "§ 86-træning", men den mere specialiserede del af "§ 86-træningen" er stigende, omend antallet er mindre.

### Konklusion:

- Genoptræning efter Sundhedsloven § 140 - **stigende tendens, som forventes at fortsætte**
- Genoptræning samt vedligeholdende træning efter servicelovens § 86 - **faldende tendens og forventes at falde yderligere**
- Rehabilitering i hverdagens aktiviteter efter servicelovens § 83a - **let stigende tendens og forventes at stige ydeligere, når DigiRehab er fuldt udrullet ved årsskiftet**

	2015	2016	2017	2018	1. kv. 2019
<b>Lov om Social Service §83a - Rehabilitering - antal borgere og procent</b>	1595 = 22%	1390 = 19 %	1270 = 18 %	1731 = 24 %	533 = 24 %
<b>Lov om Social Service §86.1 - Genoptræning - antal borgere og procent</b>	413 = 6 %	793 = 11 %	785 = 11 %	789 = 11 %	129 = 6 %

## Lov om Social Service

### §86.2 -

#### Vedligeholdelsestræning

- antal borgere og

procent

3423 = 47 %   3177 = 43 %   3159 = 45 %   2553 = 35 %   775 = 35 %

## Sundhedslov § 140 -

### genoptræning efter

sygehusindlæggelse -

antal borgere og

procent

1788 = 25 %   1950 = 27 %   1846 = 26 %   2146 = 30 %   769 = 35 %

## Resultater:

DigiRehab:

- Er en investering, som finansierer sig selv og samtidig genererer en større besparelse, som ikke betyder personale-reduktion, da DigiRehab forventes at være en del af løsningen på rekrutteringsproblemet.
- Der er to businesscases, som - afhængig af hvor stor en reduktion i visiteringen, der opnås, svinger i et spænd mellem 3,3 mio kr til 6,2 mio kr - dette efter investering i udstyr, uddannelse og licenser.

Aktiv hverdag - den tidligere hverdagsrehabilitering introduceret i 2011:

- Rehabiliteringen består i støtte/træning i forbindelse med udførelsen af hverdagens aktiviteter - f.ex. personlig pleje.
- Effekten af denne rehabiliteringsform har - via analyse af 31 borgerforløb - vist, at de deltagende borgere - 24 uger efter første træning, havde reduceret behovet for hjælp med 2 timer/uge. Denne borger gruppe følges løbende mhp. at følge udviklingen og effekten af hverdags træningen.

## Økonomi

Budgetmæssigt er der rehabiliteringsindsatsen tilført midler på såvel visitationsdelen som terapeutdelen i perioden 2015 til 2018.

I 2015 blev der budgetomplaceret 4 mio.kr. fra personlig og praktisk hjælp med 2 mio.kr. til terapeutdelen (den decentrale rehabiliteringsenhed) og 2 mio.kr. til visitationsenheden.

Budgetomplaceringen blev iværksat som et udgiftsdæmpende initiativ.

Som følge af pres på rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a i 2017 blev der i budget 2018 og efterfølgende år afsat 4 mio.kr. til at imødegå dette pres.

## Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Servicelovens § 83a - omhandlende hverdags rehabilitering

Servicelovens § 86, stk. 1 - omhandlende genoptræning efter pludseligt funktionstab uden hospitalsindlæggelse

Servicelovens § 86, stk. 2 - omhandlende vedligeholdende træning efter tab af funktioner over længere tid

Sundhedslovens § 140 - omhandlende genoptræning efter sygehus indlæggelse

## Indstilling

Social -og Arbejdsmarkedssektoren indstiller, at Ældre-og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Sagen afgøres af

Ældre-og Sundhedsudvalget

## Tidligere politisk behandling

## Ældre- og Sundhedsudvalget, 3. juni 2019, pkt. 4:

Til efterretning.

## Beslutning

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Taget til efterretning.

Det er aftalt, at Ældrerådet efter sommerferien får et oplæg om TROP v/ procesleder Rikke B. Frederiksen.

# Punkt 6: Beslutning om proces over analyse af nuværende og fremtidige boligbehov på Ældre-og Sundhedsudvalgets område

27.45.12-P23-1-19

## Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforlig 2019 er det noteret i den politiske aftale, at Byrådet i 2019 vil være særligt optaget af at identificere behov i fremtidens boligudbud, og understøtte opførelse af nye boliger. Ældre-og Sundhedsudvalget har særlig andel i den del af boligerne, som er målrettet til ældre-og handicappede borgere. Nærværende sagsfremstilling er således en beslutningssag med opsummering over, hvilke boligtyper der hører under Ældre-og Sundhedsudvalgets politikområde samt beslutning om den videre boliganalyseproces på området.

Ældreområdet har gennem de seneste år oplevet en betydelig demografisk ændring, med en stærk stigning i antal og andel af ældre borgere. Med den stigende levealder øges behovet for pleje- og ældreboliger i fremtiden til trods for at borgernes helbredstilstand bliver stadig bedre. Dette ses, som en afledt konsekvens af den stigende gennemsnitsalder, hvor der opleves betydeligt flere borgere med livsstilssygdomme samt demens, hvilket kalder på bedre boliger med muligheder for at kunne få hurtig og professionel hjælp.

Ældre-og Sundhedsudvalget har på temamøde d. 6. maj haft en temadrøftelse af "boliger til ældre" forud for den boliganalyse, som forventes i gangsat senere på året. Udfordringen er dels at nuværende ældreboligmasse ikke matcher efterspørgslen samt stigende udgifter til tomgangshusleje til ledige ældreboliger, som ikke kan udlejes - primært som følge af:

- Ikke-attraktiv beliggenhed (Voldgården i Naskov samt ligger i yderområderne ex. Sandby, Horslunde, Birket og Fejøl)
- 3-rums, som er for dyre

**Boligtyper under Ældre-og Sundhedsudvalgets politikområde** (se bilag 1 for oversigt over beliggenhed) :

Bolig type	Definition	Antal
<b>Plejebolig</b>  Almenboligloven § 5, stk. 2 – er en "skal paragraf", som betyder, at borgeren har et retskrav på, at få en sådan bolig bevilliget, hvis borger opfylder lovens krav.	<p>Plejeboliger er almene ældreboliger, hvortil der er knyttet omsorgs- og servicefunktioner med tilhørende personale svarende til den pågældende beboergruppes behov.</p> <p>Der kræves visitation til en plejebolig, og ansøger skal have et fysisk og/eller psykisk pleje/omsorgsbehov som, efter den konkrete og individuelle vurdering, gør det uhensigtsmæssigt at ansøgeren bliver boende i nuværende bolig, og skal som minimum have et betydeligt behov for personlig og/eller praktisk hjælp i dag – og aftentimerne.</p> <p>I Lolland Kommune er der aktuelt kun en type plejebolig: plejebolig i tæt miljø. Der er trods stigende demensproblematik ikke særlige plejeboliger, som er øremærket borgere med demens.</p> <p>Adgangen til at kunne tilkalde hurtig hjælp skal være let.</p>	<b>382</b>
<b>Ældrebolig</b>  Almenboligloven § 54, stk. 2 – er en "skal paragraf", som betyder, at borgeren har et retskrav på, at få en sådan bolig bevilliget,	<p>Ældreboliger er boliger, som er indrettet med henblik på at betjene personer med betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <p>Der kræves visitation til en ældrebolig, og ansøgeren skal have en betydelig varig fysisk</p>	<b>198</b>

hvis borger opfylder lovens krav.

og/eller psykisk funktionsnedsættelse, vurderet konkret og individuelt.

Adgangen til at kunne tilkalde hurtig hjælp skal være let.

### **Midlertidige boliger**

Serviceovens § 84, stk. 2 (dette er en "kan paragraf", som betyder, at borger ikke har et retskrav på et midlertidigt ophold.

Er et tidsbegrænset tilbud til borgere - med egenbetaling, som pga. betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne der i en periode har et særligt behov for omsorg/pleje, træning/rehabilitering.

**25**

Der er tre typer:

- Aflastningsplads
- Observations/vurderingsplads
- Rehabiliteringsplads

### **Akutpladser**

Sundhedslovens § 138 samt bekendtgørelse om hjemmesygepleje § 1, stk.3

(Der henvises også til særskilte sagsfremstilling på Ældre-og Sundhedsudvalgets møde senere på året)

**10**

Benævnelsen akutpladser forbeholdes pladser, der er omfattet af Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen, og hvor borgerne udelukkende er visiteret efter sundhedsloven.

Ingen egenbetaling på Akutplads.

### **Boliganalyseproces for vurdering af behovet for - og kravene til - fremtidens boliger til ældre-og personer med handicap:**

Den forestående boliganalyse af boligerne under Ældre-og Sundhedsudvalgets politikområde skal resultere i en vurdering af behovene hos forventede fremtidige brugere og dermed en kortlægning af, hvilke konkrete tiltag kommunen skal iværksætte for at opnå balance mellem "udbud og efterspørgsel" på fremtidens ældre-og plejeboligområde.

Lolland Kommune er selv i besiddelse af en stor mængde data om ældre-og plejeboligerne i kommunen, og analysen har derfor et omfang, hvor det administrativt bør overvejes, om der skal tilkøbes ekstern bistand hos f.eks VIVE (det nationale forsknings-og analysecenter for velfærd), idet der ikke er de fornødne administrative ressourcer i forvaltningen til at løfte opgaven.

### **Følgende skal afdækkes og kvalificeres forud for den politiske beslutning om fremtidens ældre-og plejebolig strategi:**

En analyse på boligområdet under Ældre-og Sundhedsudvalgets politikområde skal kvalificere nedenstående spor mhp. de økonomiske udfordringer og/eller gevinster:

1. Ommærkning af et antal ældreboliger, således at udgiften til tomgangshusleje ikke påhviler Lolland Kommune, men den enkelte boligforeningsafdeling. Det skal her bemærkes, at en ommærkning skal omfatte alle boligerne i pågældende afdeling. (jf. Landsbyggefonden).
2. Nedrivning af ikke-attraktive eller utidssvarende ældreboliger - boligselskaberne har planer om nedrivningsprojekter.
3. Opførelse af nye ældreboliger, som matcher brugernes ønsker og krav
4. Nedbringelse af tomgangsboliger via lokale aftaler mellem kommune og boligforening, hvor boligforeningen kan udleje tomgangsældreboliger til andre end målgruppen, således at kommunens udgifter til tomgang nedbringes markant.

## **Processen er, at:**

1. Ældre-og Sundhedsudvalget d. 3. juni 2019 træffer beslutning om rammen for boliganalysen, herunder om der skal købes ekstern bistand.
2. Den udarbejdede oversigt (bilag 2) over restgælden på de enkelte boliger, drøftes af Ældre-og Sundhedsudvalget.
3. Udvalgsformand afholder fællesmøde med alle boligselskaber d. 4. juni 2019 for overordnet drøftelse af status på især ældreboligerne – men også øvrige boligtyper.
4. Der i direkte forlængelse af fællesmødet d. 4. juni, aftales konkrete forhandlinger med de af selskaberne, som har de ledige ældreboliger m.h.p. lokalaftale om udlejning til andre end målgruppen – dette parallelt med proces om ommærkning – som har en vis leveringstid.
5. Analysen udarbejdes inden udgangen af oktober 2019 mhp. fornyet temadrøftelse medio november 2019 og udarbejdelse af Masterplan på området ved årsskiftet 2019/2020.
6. Udrulning af beslutninger og masterplan primo 2020.

## **Økonomi**

Ommærkning af boliger samt lokale aftaler med boligforeninger skønnes at kunne nedbringe udgifterne til tomgangsleje med ca. 1,0 mio.kr. i 2020 og yderligere reduktion i de efterfølgende år.

## **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

- Bekendtgørelse af lov om almene ældreboliger mv.
- Vejledning om botilbud mv til voksne (vejledning nr. 9096 af 21/2 2018).
- Lov om retssikkerhed jf. § 9c – omhandlende mellemkommunale forpligtelser

## **Indstilling**

Social-og Arbejdsmarkedssektoren indstiller:

- At Ældre-og Sundhedsudvalget beslutter om der skal købes ekstern bistand til opgaven
- At Ældre-og Sundhedsudvalget godkender den foreslåede procesplan.

## **Sagen afgøres af**

Ældre-og Sundhedsudvalget

## **Tidligere politisk behandling**

### **Ældre- og Sundhedsudvalget, 3. juni 2019, pkt. 5:**

Godkendt. Herunder evt. ekstern bistand i begrænset omfang.

I analyse pkt. 3 indskrives nye boligerformer i stedet for ældreboliger.

## **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1 - Oversigt ældre og plejeboliger

Bilag 2 -Overblik ældreboliger restgæld

## Punkt 7: Hjertestartere på kommunens plejecentre

29.00.00-G01-1-19

### Sagsfremstilling

Sagen omkring hjertestarter på plejecentrene i Lolland Kommune er tidligere behandlet på udvalgets møde den 5. februar 2018 og igen den 7. maj 2018.

På mødet den 7. maj 2018 blev notat vedr. anslåede udgifter i forbindelse med eventuel opsætning af hjertestartere på Lolland Kommunes 11 plejecentre drøftet – de anslåede indledende udgifter til indkøb af hjertestartere, serviceaftale, uddannelse og kursusafgift blev estimeret til kr. 652.885.

TRYG Fonden kan evt. søges om én eller flere hjertestartere. Lolland Kommune skal dog fortsat afholde udgiften til service og uddannelse.

I mellem tiden er der kommet et nyt lokalt tiltag i relation til genoplivning ved hjertestop, som ikke indebærer indkøb af egne hjertestartere. Projekt Danmark Redder Liv er baseret på et samarbejde mellem Region Sjælland, Region Syddanmark, FirstAED og Dansk Folkehjælp.

Danmark ligger helt i top, når det gælder om at få folk til at overleve efter hjertestop udenfor sygehus. Hvert år får ca. 3.500 personer hjertestop uden for sygehus. Antallet af overlevende er steget fra knap 150 personer i 2002 til over 500 i 2014. En af årsagerne til dette er, at antallet af tilfælde, hvor der ydes hjerte-lungeredning før ambulancens ankomst, er steget fra 19 % i 2002 til 66 % i 2014.

Det flotte resultat hænger sammen med danskernes vilje og evne til at give hjerte-lungeredning og bruge en hjertestarter. Hvis en person får hjertestop, og der ikke gives livreddende førstehjælp inden ambulancen når frem, overlever én ud af 30. Ydes der livreddende førstehjælp af lægmænd, overlever én ud af 8.

I Region Sjælland er der i øjeblikket omkring 800 udkald af frivillige pr. år. Da det ved hjertestop er minutterne, som tæller, er det vigtigt, at så mange førstehjælpere som muligt er tilknyttet regionens udkaldssystem, således at der kan være hjælp fremme på ganske få minutter. På denne måde sikres den største og bedste mulighed for overlevelse uden mén.

Ældre & Sundhed foreslår, at sektoren bakker op omkring Danmark Redder Liv – og bidrager til hjælp ved hjertestop i hele kommunen. Fordelen ved at støtte dette initiativ er at udbrede et tilbud om hjælp ved hjertestop, ikke kun til hjertestop på kommunens plejecentre – men alle steder i kommunen, hvor der kommer en alarm via 112.

I praksis vil de medarbejdere, der ønsker at blive tilknyttet Danmark Redder Liv, som førstehjælpere, kunne åbne for livredder app-en fra Danmark Redder Liv, i arbejdstiden, når driften kan bære dette. Og ved alarm sammen med evt. andre førstehjælpere i lokalområdet, hvor ulykken er sket, bidrage med hjerte-lungeredning.

Ved alarm alarmeres 3 førstehjælpere/hjerteløbere - en af hjerteløberne tager hen efter en hjertestarter i lokalområdet, som vedligeholdes af Danmark Redder Liv og de to andre kører direkte til ulykkesstedet.

Når medarbejdere, der frivilligt ønsker at være aktiv førstehjælper, alarmeres via egen mobil, så vil AMK Vagtcentralen altid sende en ambulance og/eller en akutlægehelikopter af sted. Dermed vil der altid komme reddere/læger til at tage over, når vedkommende bliver kaldt ud som førstehjælper.

Ældre & Sundhed vil gerne tilbyde afspadsring af de 7 timer, medarbejdere anvender på at gennemføre et evt. førstehjælpskursus, i forbindelse med deres tilmelding som førstehjælper.

På det kommende akutaftsnit vil der være hjertestarter. Der hvor der i dag allerede er hjertestartere på plejecentrene, uddannes medarbejderne i at kunne betjene disse, men der indkøbes ikke yderligere hjertestartere.

Indstilling:

Udvalgsformanden indstiller, at der gives tilladelse til opsætning af hjertestartere på kommunens plejehjem.

Sagen afgøres af:

Ældre-og Sundhedsudvalget.

Beslutning i Ældre-og Sundhedsudvalget, 05-02-2018

Forinden videre drøftelse får udvalget en redegørelse om hjertestartere - herunder de økonomiske konsekvenser.

Supplerende sagsfremstilling til Ældre- & Sundhedsudvalgets møde, 07-05-2018:

Ældre- & Sundhedschefen fremsender notat over anslåede udgifter i forbindelse med eventuel opsætning af hjertestartere på Lolland Kommunes 11 plejecentre.

Indstilling:

Ældre- og Sundhedssektoren indstiller, at der af primært etiske – sekundært økonomiske - årsager ikke opsættes hjertestartere på kommunens plejecentre.

Beslutning i Ældre-og Sundhedsudvalget, 07-05-2018

Fraværende: Leo Christensen

Udsat

Yderligere sagsfremstilling til Ældre- & Sundhedsudvalgets møde, 06-05-2019:

## **Indstilling**

Ældre- & Sundhed indstiller, at:

- Lolland Kommune indgår samarbejde med Danmark Redder Liv – så indsatsen udvides til, ikke kun at omfatte hjælp til hjertestop, i det offentlige rum – men også i borgernes eget hjem, hvor næsten ¾ af alle hjertestop finder sted.
- Samarbejdet vil bl.a. bestå af kampagne for rekruttering af endnu flere førstehjælpere. I dag er der 99 førstehjælpere i Lolland Kommune tilknyttet Danmark Redder Liv. Rekruttering omhandler såvel frivillige blandt de ansatte i organisationen Lolland Kommune, samt borgere i kommunen, som kunne have interesse i at blive førstehjælper via Danmark Redder Liv.
- Der anskaffes hjertestarter på 3. sal på Møllecenteret.

## **Tidligere politisk behandling**

**Ældre- og Sundhedsudvalget, 3. juni 2019, pkt. 9:**

Godkendt.

## **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Taget til efterretning.

## **Punkt 8: Fælleskøkkenet I/S - Årsrapport 2018**

27.36.24-K07-1-19

### **Sagsfremstilling**

Fælleskøkkenet I/S, Granitvej 1, Saksøbing, fremsender Årsrapport 2018. Årsrapporten er godkendt på bestyrelsens møde, den 24. april 2019.

Resultatopgørelsen for 2018 udviser et overskud på kr. 886.808, som overføres til Fælleskøkkenet I/S's egenkapital.

Årsregnskabet er revideret af BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab og omfatter resultatopgørelse, balance, pengestrømsopgørelse, noter og anvendt regnskabspraksis. Det er BDO's opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af Fælleskøkkenet I/S's aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2018, samt af resultatet af Fælleskøkkenet I/S's aktiviteter og pengestrømme for regnskabsåret 1. januar-31. december 2018 i overensstemmelse med årsregnskabsloven.

### **Indstilling**

Ældre & Sundhed fremsender Årsrapport 2018 for Fælleskøkkenet I/S til orientering.

### **Sagen afgøres af**

Ældre- og Sundhedsudvalget

### **Tidligere politisk behandling**

#### **Ældre- og Sundhedsudvalget, 3. juni 2019, pkt. 11:**

Til efterretning.

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Til efterretning.

### **Bilag**

Årsrapport 2018 - Fælleskøkkenet IS

# Punkt 9: Orientering om lovændring for forebyggende hjemmebesøg

27.35.04-A00-1-19

## Sagsfremstilling

Lovændring for forebyggende hjemmebesøg har fokus på at bekæmpe ensomhed blandt ældre. Formålet med forslaget er at styrke kommunernes forebyggende indsats i forhold til de ældre, som er udsatte i overgangen fra arbejdsliv til pension. Det er især ældre, som bor alene, der kan være i risiko for isolation og ensomhed. Ensomhed kan både have store menneskelige og samfundsmæssige konsekvenser.

Med lovændringen skal kommunalbestyrelsen tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, som bor alene i kommunen, i deres fyldte 70. år. Til gengæld skal kommunalbestyrelsen herefter udelukkende forpligtes til at tilbyde ældre i det fyldte 81. år et forebyggende hjemmebesøg, hvis de er i risiko for nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne.

Kommunalbestyrelsen skal derudover som hidtil tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, som bor i kommunen, i deres fyldte 75. år, i deres fyldte 80. år og hvert år fra de er fyldt 82 år. Kommunalbestyrelsen skal også fortsat tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til ældre borgere, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne.

Lovændringen skal ses som en tilføjelse til den eksisterende ordning, hvor tilbuddet om et forebyggende hjemmebesøg anvendes til at identificere eventuelle problemer hos den ældre, yde råd og vejledning, forebygge svækkelse og mistro mv. og henvise til forskellige forebyggende og aktiverende tilbud i frivilligt eller kommunalt regi.

Formålet med de forebyggende hjemmebesøg er således uændret med lovforslaget, og det vil fortsat være kommunalbestyrelsen, der træffer beslutning om tilrettelæggelsen og administrationen af ordningen om de forebyggende hjemmebesøg.

Lovændringen træder i kraft den 1. juli 2019.

Tilbuddet er tilpasset inden for rammen og det betyder, at de 81-årige fremadrettet ikke tilbydes besøg, med mindre de er særligt sårbare. Desuden tilbydes borgere, der er enlige, besøg i deres fyldte 70. år.

## Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser

## Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lov om social service §79 vedtaget af Folketinget den 25. april 2019

## Høring/udtalelse

Til høring i Ældrerådet

## Indstilling

Ældre & Sundhed instiller, at Kvalitetsstandarden godkendes.

## Sagen afgøres af

Byrådet

## Tidligere politisk behandling

### Ældre- og Sundhedsudvalget, 3. juni 2019, pkt. 13:

Godkendt.

## Beslutning

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Til efterretning.

Ældrerådet anbefaler, at ikke digitale borgere får tilsendt kopi af journalen i papir-form.

## Bilag



## **Punkt 10: Borgermøde om busplaner og køreplaner**

27.69.40-G01-34-19

### **Sagsfremstilling**

Som opfølgning på sagen om de manglende køreplaner på busstoppesteder i Lolland kommune, hvor Ældrerådet flere gange har klaget til Movia, har Lindy Fynholm og May-Brit Horst, fredag den 24. maj 2019 været til møde med Movia. Her blev der givet en grundig gennemgang af processen og begrundelsen for Movias valg om at opsætte "linietavler" i stedet for køreplaner.

Ældrerådet fremsatte fortsat kritik og forklarede, at der ofte i Lolland Kommune kunne være timedrift på strækningerne – og det u hensigtsmæssige i, at borgere skal sende SMS for at få at vide, hvornår bussen kommer.

Resultatet af mødet blev, at Movia tilbyder at komme til Lolland med henblik på at give både begrundelse for iværksættelsen, men også være behjælpelig med oplæring i brugen af SMS og andre nyttige informationer.

Det er tanken, at Ældrerådet skal stå som arrangør af et borgermøde. Det er i første omgang aftalt til den 19. august 2019. Tanken er, at der holdes oplæg af kommunikationschef Camilla Struckmann og Tom Noach fra Rådgivning, trafik og planlægning.

Efter dette vil der være dialog med mødedeltagerne.

Ældrerådet skal nu sætte rammen for mødet:

Dato: den 19. august 2019 – forslag til tidspunkt er kl. 14.00.

Sted: Cafeteriaet i Højreby Hallen (plads til 75 personer), eller Teatersalen i Nakskov (plads til 400 personer) eller Nørregadeteater i Maribo (plads til 225 personer).

Deltagere: Ældrerådet, medlemmer af Ældre- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet indbydes.

Borgere fra Lolland skal inviteres via opslag rundt om i kommunen, via annoncer i Extra Posten, Lollandsposten, opslag på åbne centre samt Facebook.

Herudover skal der tages stilling til, hvorvidt der skal ske forudgående tilmelding og evt. forplejning (kaffe/te/kage).

### **Indstilling**

Fremsendes til Ældrerådet til drøftelse og beslutning.

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Der planlægges møde i Højreby Hallens Cafeteria den 19. august 2019 kl. 14.00.

Karen Zubari kan ikke støtte et møde, som tager udgangspunkt i en accept af Movias beslutning. Karen Zubari fastholder, at stoppestederne skal forsynes med køreplaner som tidligere. Dette synspunkt støttes tilsvarende af Finn Simonsen.

Det samlede Ældreråd anbefaler fortsat opsætning af køreplaner.

## **Punkt 11: FNs internationale ældredag**

27.69.40-G01-35-19

### **Sagsfremstilling**

FNs Internationale Ældredag markeres hvert år den 1. oktober. Dagen sætter fokus på ældres, civilsamfundets, FN-organisationers og medlemsstaternes indsats for at sætte ældre menneskers vilkår på den internationale udviklingsdagsorden. Hvert år har sit særlige tema.

I år fokuserer temaet på, hvordan man håndterer og forhindrer, at uligheden bliver alt for stor. Temaet tager afsæt i FNs Verdensmål 10 om 'Mindre Ulighed' - Vejen mod større lighed uanset alder.

Målet er at mindske ulighed i og mellem lande og sigter mod, at alle skal sikres lige muligheder, ligesom samfundsforårsagede uligheder skal reduceres. Blandt andet ved at afskaffe diskriminerende love, politikker og skikke og ved at enhver uanset alder, køn, handicap, race, etnicitet, oprindelse, religion eller økonomisk eller anden status, i højere grad inddrages i sociale, økonomiske og politiske beslutninger.

### **Indstilling**

Fremsendes til Ældrerådet til drøftelse og beslutning om Ældrerådets markering af den internationale ældredag, den 1. oktober. 2019.

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Roger Buch inviteres til at holde oplæg, den 1. oktober 2019.

Der nedsættes en arbejdsgruppe, bestående af Britta Skydsbjerg og Rita Tonnesen.

## **Punkt 12: Budgetopfølgning - Ældrerådet**

27.69.40-000-1-19

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådets budget for 2019 udgør kr. 167.000.

Budgetopfølgning pr. 1. juni 2019 viser følgende forbrug:

Diæter	kr. 6.535
Kørselsgodtgørelse	kr. 3.992
Kontingent, temadag, konference	kr. 28.381
Forplejning	kr. 1.639
Færge	kr. 984
Forbrug i alt	kr. 41.531

Administrationen bemærker, at der i ovennævnte forbrug er kørsel og diæter for 1. halvår, som ikke p.t. er udbetalt.

### **Indstilling**

Fremsendes til Ældrerådet til orientering.

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Taget til orientering.

## **Punkt 13: Ældrerådets Årshjul 2019**

00.14.00-G00-2-19

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet har udarbejdet 'Årshjul 2019' for rådets arbejde.

Rådet har samtidig besluttet at optage årshjulet som et fast dagsordenspunkt med henblik på drøftelse og løbende ajourføring.

### **Indstilling**

Fremsendes til drøftelse og evt. tilretning.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Godkendt.

## **Punkt 14: Orientering fra Ældrerådets kontaktpersoner på plejecentrene**

00.14.00-G01-1-19

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet har udpeget kontaktpersoner for de enkelte plejecentre i Lolland Kommune. Kontaktpersonerne giver på mødet en orientering om afholdte møder, indhold m.v.

### **Indstilling**

Fremsendes til orientering.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Der blev givet en orientering fra kontaktpersonerne.

De billetter, som er modtaget fra Knuthenborg Safaripark er afleveret på de enkelte plejecentre.

I området omkring Møllecentret, Nakskov, er der nu opsat en bænk.

OK-Fonden har 50-års fødselsdag d.d., hvor alle medarbejdere er inviteret.

## **Punkt 15: Status fra Brugerrådet - Fælleskøkkenet**

00.14.00-G01-2-19

### **Sagsfremstilling**

Orientering fra det under Fælleskøkkenet I/S nedsatte Brugerråd.

### **Indstilling**

Fremsendes til orientering.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Intet

## **Punkt 16: Orientering fra formanden**

00.14.00-G01-8-19

### **Sagsfremstilling**

Formanden for Ældrerådet, May-Brit Horst, orienterer om følgende:

- Temamøde i Regionsældrerådet, den 28. maj 2019. I mødet deltog Lissen Steffensen, Karen Zubari og Gunnar Hansen.
- Besøg af Slagelse Kommunes Ældreråd.
- Formands-/næstformandsmøde den 17. september 2019, Region Sjælland, Køge, kl. 10.00-14.00.

### **Indstilling**

Fremsendes uden indstilling.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Der er udsendt noter fra Regionsældrerådets møde til Ældrerådets medlemmer.

Formanden orienterede fra mødet med Slagelse Kommunes Ældreråd.

Formand og næstformand for Ældrerådet deltager i møde, den 17. september 2019, Region Sjælland, Køge.

## **Punkt 17: Orientering fra Ældre & Sundhed**

00.14.00-G01-3-19

### **Sagsfremstilling**

Generel orientering fra Ældre & Sundhed v/sectorchef Anne Dorte Greve Madsen.

### **Indstilling**

Til orientering for Ældrerådet.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Anne Dorte Greve Madsen gav en orientering om det samarbejde, som Ældre & Sundhed har indgået med firmaet Viewcare om implementering af virtuel pleje i Personlig & Praktisk hjælp og Sygeplejen. Hensigten er at minimere vej tid, såfremt besøget hos borgeren/ydelsen kan erstattes af et besøg via skærm.

Implementeringen foregår p.t. i tre teams i Personlig & Praktisk Hjælp og Sygeplejen. Hensigten er, at der skal ske udrulning over de kommende 1½ år.

På sigt tænkes at inddrage akutpladserne, kommunikation med sygehusene samt almen praksis.

Der udarbejdes business case til politisk behandling i august 2019.

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 18: Eventuelt.**

00.14.00-G01-4-19

### **Beslutning**

Fraværende: Britta Skydsbjerg

Rita Tonnesen gav en orientering fra opstartsseminar, den 22. maj 2019 om folkesundhed i Lolland Kommune. Seminaret blev afholdt på Råhavegård.

Børge Stoustrup orienterede fra det seneste byrådsmøde.

Rita Tonnesen deltager som tilhører til kommende byrådsmøde, den 27. juni 2019.

## **Punkt 19: Kommunikation**

00.14.00-G01-5-19