

# REFERAT Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 12-06-2024

**Mødedato** Onsdag d. 12. juni 2024 kl. 16:00

**Mødested** Blomsterparken

**Mødedeltagere** Lasse Falster, Klaus Svensson, Diana Leicht Christensen, Merete Meyer, Vagn Pedersen, Lars Christiansen, Marie-Louise Brehm Nielsen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Årsredegørelse, magtanvendelse på Ældre og Sundhedsområdet 2023.....	4
Budget 2025 til 2028 – behandling af spareforslag.....	6
Budgetopfølgning 30. april 2024.....	8
Handicapsagsbarometret 2023. Servicelovens § 97.....	10
Godkendelse af revision af faseplan under strategi for ny plejeboligstruktur mhp. udbygning af Mar Ældrepolitik - status på handleplan.....	12 14
Udkast til ny Sundhedspolitik.....	15
Oplæg til tværsektoriel samarbejdsaftale om infektionshygiejne i Region Sjælland.....	17
RoomMate (digital monitorering) orientering om afprøvning og videre proces.....	19
Kvalificering af plejepersonale til brug af musik i plejen af borgere med en demenssygdom – aktior	20
Demensfacilitator - en faglig indsats der styrker organisationen og opgavevaretagelsen omkring boi	21
Åben orientering.....	23
Lukket: Lukket orientering.....	24
Lukket: Godkendelse af referat.....	25

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

00.01.00-G01-14-23

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af dagsorden til møde i Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 12. juni 2024.

### **Beslutning**

Godkendt.

## Punkt 2: Årsredegørelse, magtanvendelse på Ældre og Sundhedsområdet 2023

27.03.00-P21-1-24

### Sagsresumé

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget orienteres årligt om indberettede magtanvendelser inden for Ældre- og Sundhedssektorens område.

Det følger vejledningen om magtanvendelse nr. 10148 af 14/12/2019 at de sociale myndigheder har pligt til at undgå omsorgssvigt over for borgere, der som følge af en betydelig nedsat psykisk funktionsevne åbenlyst ikke er i stand til at tage vare på egen tilværelse.

I 2023 har der samlet været foretaget 43 magtanvendelser indenfor Ældre- og Sundhedssektoren.

Siden juni 2023 er alle indberettede magtanvendelser behandlet i Magtanvendelsesudvalget, og der har i Ældre- og Sundhedssektoren været fokus på anvendelse af magtanvendelsesreglerne gennem undervisning og rådgivning, hvilket afspejler sig i en øget indberetning. Der var til sammenligning 21 indberettede magtanvendelser i 2022.

Udvalget orienteres om at der har været foretaget og indberettet en frihedsberøvelse af borger, hvilket ikke ligger inden for rammerne for magtanvendelse og dermed er ulovlig. Dette er drøftet med jurist og pågældende plejecenter. Repræsentant for magtanvendelsesudvalget, Bithiah E. Kiel, deltager under punktets behandling.

### Sagsfremstilling

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget orienteres årligt om indberettede magtanvendelser inden for Ældre- og Sundhedssektorens område.

Det følger vejledningen om magtanvendelse nr. 10148 af 14/12/2019 at de sociale myndigheder har pligt til at undgå omsorgssvigt over for borgere, der som følge af en betydelig nedsat psykisk funktionsevne åbenlyst ikke er i stand til at tage vare på egen tilværelse. Pligten er begrundet i, at personer med betydelig nedsat psykisk funktionsevne i flere tilfælde ikke vil være i stand til at afgive det fornødne samtykke til tilbud efter serviceloven.

Magtanvendelsesreglernes centrale principper er;

- Begrænse magtanvendelsen mest muligt, det vil sige, at socialpædagogisk støtte, omsorg og pleje altid går forud for brug af magt.
- Mindsteindgrebsprincippet, der betyder, at magtanvendelsen skal begrænses til det absolut nødvendige og være så lidt indgribende som overhovedet muligt.
- Proportionalitetsprincippet, der betyder, at magtanvendelsen altid skal stå i rimeligt forhold til det, du ønsker at opnå.
- Skånsomhedsprincippet, der betyder, at magtanvendelsen altid skal være så skånsomt og kortvarigt som muligt – med stor hensyntagen til den pågældende og andre tilstedeværende.

I 2023 har der samlet været foretaget 43 magtanvendelser indenfor Ældre- og Sundhedssektoren.

Siden juni 2023 er alle indberettede magtanvendelser behandlet i Magtanvendelsesudvalget, og der har i Ældre- og Sundhedssektoren været fokus på anvendelse af magtanvendelsesreglerne gennem undervisning og rådgivning, hvilket afspejler sig i en øget indberetning. Der var til sammenligning 21 indberettede magtanvendelser i 2022.

Magtanvendelser fordeler sig som følger:

Magtanvendelser overfor personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, som ikke er en konsekvens af demens eller lignende, hvilket indenfor Ældre- og Sundhedssektorens område primært er borgere med erhvervet hjerneskade eller psykisk sygdom;

- 1 fastholdelse
- 1 flytning uden samtykke
- 6 døralarmer
- 12 sensor/bevægelsesalarmer
- 6 GPS
- 7 seler til kørestol

Magtanvendelser overfor personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, som er en konsekvens af demens eller lignende, hvilket indenfor Ældre- og Sundhedssektorens område primært er borgere med diagnosticeret demenssygdom;

- 11 fastholdelser i hygiejnesituationer (akut indgreb).
- 2 forhåndsgodkendelser til fastholdelse i hygiejnesituationer (indberettes månedligt).

Ulovlig brug af magt

Udvalget orienteres om at der har været foretaget og indberettet en frihedsberøvelse af borger, hvilket ikke ligger inden for rammerne for magtanvendelse og dermed er ulovlig. Dette er drøftet med jurist og pågældende plejecenter.

## **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Magtanvendelsesregler, Bekendtgørelse nr. 1239 af 22.11.2019

## **Høring/Udtalelse**

Ældrerådet og Handicaprådet til orientering

## **Indstilling**

Administrationen indstiller at;  
Udvalget godkender sagen

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Behandlingsplan**

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget

## **Bilag**

Bilag 2 -Generel instruks om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten demens og fremadskridende hjernesygdomme

Årsredegørelse 2023- magtanvendelse-Bilag 1

## Punkt 3: Budget 2025 til 2028 – behandling af spareforslag

00.30.10-G01-1-24

### Sagsresumé

Sagen omhandler forslag til besparelser i budget 2025 til 2028, hvor udvalget med afsæt i det vedlagte sparekatalog skal drøfte og prioritere, hvilke forslag der skal indgå i det videre arbejde med dannelse af budget 2025 og overslagsårene. Sagen er en beslutningssag.

### Sagsfremstilling

Denne sag er et led i arbejdet med at danne Lolland Kommunes budget for 2025 til 2028.

Fagudvalgene har på møderne fra den 10. til den 12. juni en indledende behandling af forslag til besparelser i budget 2025 og årene frem. Det er en væsentlig ubalance i overslagsår 2025 for det vedtagne budget i 2024, der ligger til grund for spareforslagene. Ubalancen svarer på nuværende tidspunkt til knap 160 mio. kr., men kan ændre sig løbende i takt med, at der kommer nye skøn for priser og lønninger, korrektioner af teknisk karakter med mere.

På indeværende møde skal udvalget have de indledende drøftelser og foretage de begyndende prioriteringer af dels de fremlagte besparelsesforslag og dels enkelte forslag til tekniske ændringer.

Efter en indledende behandling af spareforslagene på aktuelt møde vil fagudvalgene genbehandle spareforslagene inklusive udtalelser fra MEDorganisationen og medarbejderne i øvrigt på møderne fra den 12. til den 15. august med indstilling til Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Processen er herefter, at fagudvalgene på møderne fra den 2. til den 5. september behandler udvalgenes egne budgetforslag herunder

- budgetforslag inklusive tekniske korrektioner
- målsætninger på udvalgets område
- takster på udvalgets område
- budgetbemærkninger
- sparekatalog inklusive udtalelser fra MEDorganisationen og medarbejderne i øvrigt.

Lolland Kommunes samlede budgetforslag førstebehandles i Økonomi- og Erhvervsudvalget den 12. september og i byrådet den 19. september. Andenbehandling af budgetforslaget sker i Økonomi- og Erhvervsudvalget den 3. oktober og i byrådet den 10. oktober 2024.

### Høring/Udtalelse

Sparekataloget er sendt til udtalelse i MEDorganisationen og blandt medarbejderne i øvrigt den 30. maj 2024.

Udtalelserne vil indgå første gang i forbindelse med genbehandling af spareforslagene på fagudvalgenes møder fra den 12. til den 15. august.

Det samlede budgetforslag sendes til udtalelse og i høring den 30. august med frist for svar den 17. september.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter og prioriterer spareforslagene på udvalgets område og beslutter, hvilke forslag til besparelser og til budgetændringer, der skal indgå i det videre budgetarbejde frem til en budgetvedtagelse.

### Beslutning

Følgende forslag i sparekatalog går ud:

- 2025\_14
- 2025\_16
- 2025\_17
- 2025\_18
- 2025\_19
- 2025\_20
- 2025\_21
- 2025\_27
- 2025\_30
- 2025\_32

Der tilføres sparekataloget et spareforslag vedr. ”reduceret afregningspris for døgnkost”.

### Behandlingsplan

Sagen afgøres af udvalget.

### Bilag

Spareforslag - 2025 Døgnkostpris.

Sparekatalog budget 2025 til 2028

## Punkt 4: Budgetopfølgning 30. april 2024

00.30.14-000-1-24

### Sagsresumé

Sagen omhandler årets anden budgetopfølgning pr. 30. april 2024. Sagen er en beslutningssag.

### Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen er udarbejdet for perioden 1. januar til 30. april 2024. Det er årets anden opfølgning, og den indeholder dels udviklingen i årets første fire måneder og dels forventningerne til hele 2024.

Der forventes et regnskabsresultat på 875,2 mio. kr., hvilket – holdt op imod korrigeret budget – svarer til et forventet mindreforbrug på 14,5 mio. kr. Dette er baseret dels på forbruget for januar til april 2024 og regnskab 2023, samt antal borgere, der får personlig og praktisk hjælp og de visiterede timer til dette.

Udvalget har en udviklingspulje på 1,7 mio. kr. i 2024. Der er disponeret 0,1 mio. kr. af puljen til styrket indsats i forbindelse med opstartsbesøg i hjemmeplejen.

Sundhed:

På området forventes der samlet set et merforbrug på 1,1 mio. kr.

Der forventes et merforbrug op områderne aktivitetsbestemt medfinansiering og færdigbehandlede patienter og mindreforbrug på områderne ambulans specialiseret genoptræning og begravelseshjælp.

Ældre:

På området forventes der samlet set et mindreforbrug på 15,6 mio. kr.

Der forventes et mindreforbrug på områderne fast vagt og konfliktforebyggelse, personlig- og praktisk hjælp på fritvalgsområdet, lejetab på ældre- og plejeboliger og plejeboligstrategi.

### Økonomi

Lolland Kommunes driftsresultat før renter forventes i 2024 at udgøre et overskud på godt 120 mio. kr., se tabellen nedenfor.

Driftsresultat	Oprindelig budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse
Indtægter (skatter og tilskud)	-4.120	-4.115	5
Driftsudgifter	3.996	3.995	-1
<b>Driftsresultat før renter</b>	<b>-124</b>	<b>-120</b>	<b>4</b>

Driftsoverskuddet på 120 mio. kr. er 4 mio. kr. værre end forventningen i oprindeligt budget, hvor forventningen var et overskud på 124 mio. kr.

**Årsager til, at driftsoverskuddet forventes forbedret med 6 mio. kr.**

Forventede mindreudgifter på overførselsområderne	-27
Forventede merudgifter på serviceområderne	28
Forventede mindreindtægter på skatter og tilskud	5
<b>Forventet afvigelse</b>	<b>6</b>

I forhold til budgetopfølgningen 29. februar, hvor der forventedes et driftsoverskud på 137,1 mio. kr., er det nu forventningen, at overskuddet bliver 16,8 mio. kr. lavere, hvilket betyder, at driftsoverskuddet vil ende på 120,3 mio. kr. Når overskuddet før renter nedjusteres med 16,8 mio. kr. i forhold til sidste budgetopfølgning, skyldes det primært et forventet merforbrug på Børne- og Skoleudvalget på 17,3 mio. kr. set i forhold til det oprindelige budget. Det forventede merforbrug på området kan dels henføres til en væsentlig budgetoverskridelse på dagtilbudsområdet og dels til en ligeså væsentlig overskridelse på anbringelsesområdet på grund af flere anbringelser. Der vil på dagtilbudsområdet blive fulgt op på de iværksatte tiltag, og såfremt udviklingen på anbringelsesområdet fortsætter, vil der skulle foreslås en tillægsbevilling ved førstkommande budgetopfølgning.

Der ventes på nuværende tidspunkt en samlet driftsoverførsel til 2025 på næsten 60 mio. kr., hvilket er 4 mio. kr. mindre end overførslerne fra 2023 til 2024.

Da anlægsudgifterne forventes at blive knap 98 mio. kr. højere end oprindeligt budgetteret, vurderes det, at det samlede regnskabsresultat efter renteudgifter og anlæg vil blive et underskud på 84,8 mio. kr. Det er 101 mio. kr. lavere end oprindeligt budgetteret.

#### Drift

De samlede driftsudgifter skønnes at udgøre 3.995 mio. kr. i 2024. Det svarer stort set til oprindeligt budget. Forventningerne til driften på de enkelte udvalg fremgår af det vedlagte bilag, men det skal nævnes, at der forventes mindreudgifter henholdsvis på Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget på 19,1 mio. kr. og på Social- og Arbejdsmarkedsudvalget på 15,2 mio. kr. og merudgifter på Børne- og Skoleudvalget på 15,6 mio. kr., Klima-, Teknik- og Miljøudvalget på 8,3 mio. kr. og på Økonomi- og Erhvervsudvalget på 10,7 mio. kr. Alle tal skal ses i forhold til det oprindelige budget.

Der foreslås tillægsbevillinger på i alt 6,3 mio. kr., hvoraf de 1,8 mio. kr. finansieres af bevillingsreserven og de resterende midler på 4,5 mio. kr. finansieres af kassebeholdningen.

Tillægsbevillingerne på de 4,5 mio. kr., der finansieres af kassen, omhandler pris- og lønfremskrivning på alle udvalg på grund af højere pris- og lønskøn for året.

På baggrund af forventningerne i budgetopfølgningen ser det ud til, at regnskabet vil ligge 26 mio. kr. over kommunens serviceramme. Det forventes dog, at servicerammen vil blive forhøjet i forbindelse med økonomiaftalen på grund af øget skøn for priser og lønninger. Udviklingen i serviceudgifterne skal imidlertid følges nøje for at sikre overholdelse af kommunens serviceramme.

#### Anlæg

Der forventes anlægsudgifter på 189,5 mio. kr. i forhold til et korrigeret budget på 212,4 mio. kr.

De forventede anlægsudgifter er steget med 76,3 mio. kr. siden sidste budgetopfølgning, hvor forventningen var 113 mio. kr.

Erfaringsmæssigt er der på nuværende tidspunkt som regel stor usikkerhed om anlægsudgifternes størrelse, idet forventningerne sædvanligvis er væsentligt højere end de endelige regnskabstal.

Der foreslås en tillægsbevilling på 2,5 mio. kr. vedrørende loftsplader og belysning i Nakskov Svømmehal. Der er indkommet et enkelt bud på opgaven, der er væsentligt dyrere end antaget.

#### Indtægter

Der foreslås en tillægsbevilling på 72.000 kr. på tilskud og udligning grundet en kollektiv modregning i bloktilskuddet.

#### Likviditet

Den gennemsnitlige likviditet udgør knap 149 mio. kr. ved udgangen af april måned. Det er vurderingen, at likviditeten vil være faldet til cirka 98 mio. kr. ved årets udgang.

Det skal bemærkes, at mange ting påvirker udviklingen i gennemsnitslikviditeten såsom fx yderligere lånoptag, reelt anlægsforbrug og den årlige midtvejsregulering, der sidste år tilførte Lolland Kommune næsten 55 mio. kr.

## Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lolland Kommunes principper for økonomistyring.

### Indstilling

Administrationen indstiller,

Netto nedreguleres bevillingsreserven med 1,8 mio. kr.

- at der gives en tillægsbevilling på samlet set 4,5 mio. kr. vedrørende opskrivning af budget 2024 på grund af højere pris- og lønskøn for året fordelt med 0,3 mio. kr. til Klima-, Teknik- og Miljøudvalget, 0,3 mio. kr. til Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget, 1,9 mio. kr. til Børne- og Skoleudvalget, 1,0 mio. kr. til Ældre- og Sundhedsudvalget, 0,5 mio. kr. til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og 0,5 mio. kr. til Økonomi- og Erhvervsudvalget. Beløbet finansieres af kassen

### Beslutning

Indstilles godkendt jf. indstilling.

### Behandlingsplan

Sagen afgøres af byrådet.

### Bilag

Budgetopfølgning 30. april 2024 Lolland Kommune

## **Punkt 5: Handicapsagsbarometret 2023. Servicelovens § 97**

27.48.04-K01-1-24

### **Sagsresumé**

Denne sag er til orientering i Social og Arbejdsmarkedsudvalget og Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget og omhandler resultatet af Handicapsagsbarometret 2023, hvor Ankestyrelsen dette år har set ind i servicelovens § 97 omhandlende ledsagelse af voksne med handicap under folkepensionsalderen.

Handicapsagsbarometret er en praksisundersøgelse, og har til formål at styrke retssikkerheden for borgere med handicap, og kigger ind i kommunernes sagsbehandlingskvalitet på udvalgte bestemmelser på voksen- og børnehandicapområdet. Ankestyrelsen som udfører, kigger på tværs af alle landets kommuner og har i 2023 set ind i servicelovens § 97.

Ankestyrelsen har set på 385 sager fordelt på landets kommuner, og har fundet at der i 47 % af sagerne er retslige mangler med væsentlig betydning for afgørelsens rigtighed. På baggrund af samtlige sager offentliggøres en rapport på tværs af alle landets kommuner for efterfølgende at fremsende resultatet for den enkelte kommune særskilt.

Lolland kommune har indsendt 4 sager til Ankestyrelsen til brug for praksisundersøgelsen. Der er fundet væsentlige retslige mangler i 2 ud af 4 sager.

### **Sagsfremstilling**

Handicapsagsbarometret der kigger ind bestemmelser på voksen og børnehandicapområdet, har i 2023 på tværs af landet kommuner set ind i servicelovens § 97 omhandlende ledsagelse til voksne med handicap

Ankestyrelsen har set på 385 sager og har i 47 % fundet retslige mangler med væsentlig betydning for afgørelsen. Mest udbredte mangel er manglende oplysning af sagen, men der er på tværs også set mangler i form af manglende begrundelse, forkert vurdering og/eller manglende helhedsvurdering i sagerne. Det konkluderes på tværs af kommunerne, at den største udfordring er at vurdere om borgeren skal have hjælp efter servicelovens § 97, eller om behovet for hjælp skal dækkes af andre bestemmelser i Serviceloven, herunder særligt bestemmelsen om socialpædagogisk støtte efter § 85, eller praktisk hjælp efter § 83.

Resultaterne fra Handicapsagsbarometret bevirker, at Ankestyrelsen finder grundlag for at de enkelte kommuner overvejer, hvorvidt der er behov for at styrke sagsbehandlingen på netop den pågældende bestemmelse.

I Lolland Kommune er servicelovens § 97 placeret under Social- og Arbejdsmarkedsudvalget men håndteres administrativt af Visitation - Ældre & Sundhed, placeret under Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Lolland Kommune har, på anmodning, fremsendt fire sager til Ankestyrelsen i forbindelse med praksisundersøgelsen, og der er fundet retslige mangler i to af sagerne, der ville bevirke at sagerne ville blive hjemvist til fornyet behandling såfremt de var blevet påklaget.

De to sager med retslige mangler, omhandler manglende helhedsvurdering og deraf inddragelse af servicelovens § 85, i forhold til at dække borgers behov med socialpædagogisk støtte. Derudover ses i to af sagerne manglende overholdelse af kommunens oplyste sagsbehandlingsfrister, hvilket dog ikke bevirker en hjemvisning af Ankestyrelsen.

I forhold til de nævnte mangler omkring manglende helhedsvurdering i to af sagerne, dvs. manglende inddragelse af § 85, vil der være behov for at se på tværs af vores organisering i Lolland Kommune, da paragrafferne håndteres af forskellige forvaltningsområder. Opdeling på flere forvaltningsområder og derved opdeling af bevillings kompetence set ud fra forvaltningernes primære målgrupper, kan være medvirkende til manglende helhedsvurdering i de enkelte sager. Denne problematik vil blive drøftet på tværs af de respektive sektorer.

### **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Servicelovens § 97

### **Høring/Udtalelse**

Til orientering i Handicapråd og Ældreråd.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller at sagen tages til orientering

### **Beslutning**

Taget til orientering.

### **Tidligere beslutning**

**Beslutning fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, den 11. juni 2024, punkt 9:**

Taget til orientering.

## **Behandlingsplan**

Social og Arbejdsmarkedsudvalget og Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

## **Bilag**

Bilag 2 Brev fra Ankestyrelsen. Lolland kommune tal handicapsagsbarometret

Bilag 1 Brev fra Ankestyrelsen. Generel orientering

# Punkt 6: Godkendelse af revision af faseplan under strategi for ny plejeboligstruktur mhp. udbygning af Margrethecentret som kommunalt alment plejecenter

03.02.00-P15-1-22

## Sagsresumé

Udvalget skal træffe beslutning om godkendelse af revision af faseplanen, således at udbygning af plejeboligkapacitet først sker i Maribo i tilknytning til Margrethecentret, og ikke i Nakskov, sådan som planen ellers tilsagde. Desuden skal der træffes beslutning om at der arbejdes videre med en model med kommunalt ejede bygninger (hvor OK-Fonden fortsat varetager drift af plejecenter), hvorfor der kan forventes dels udgifter til såvel grundkapitallån svarende til 10% af den samlede anskaffelsessum samt finansiering af serviceareal. Herudover skal der udarbejdes byggeprogram, der anmodes om anlægsbevilling til finansiering af.

## Sagsfremstilling

Byrådet godkendte strategi for fremtidig plejeboligstruktur i dec. 2022. Med strategien fulgte en faseplan gående på nybyg af plejecenter først i Nakskov og siden i Maribo. Der har efterfølgende været dialog med div. interessenter i forhold til at tiltrække private investeringer i en friplejehjemsmodel. Parallelt hermed er der blevet foretaget geotekniske undersøgelser af de 2 udpegede matrikler, der viser at de begge kan bebygges, om end det i Maribo vil være et spørgsmål om dybdefundering. Investordialogen har vist, at det ikke for nuværende er attraktivt at investere i friplejehjem i Lolland Kommune, da taksten er lav og byggeudgifterne aktuelt er høje.

På baggrund af den indledende analyse af kapacitetsbehov og ventelistetallene, er det ikke kritisk at faseplanen er noget forsinket og at det ikke vil være muligt at realisere et plejeboligbyggeri i Nakskov i 2025. Trods nedlæggelsen af Møllecentret er det således fortsat muligt at overholde plejeboligarantien.

I lyset af trægheden med at sikre privat kapital til nybyggeri i Nakskov samt at efterspørgslen er størst i den østlige del af kommunen med Margrethecentret som det absolut mest efterspurgt tilbud, er det hensigtsmæssigt at revidere faseplanen mod en fremtidig plejeboligstruktur.

Det vil således være administrationens anbefaling, at indsatsen forskydes og at udbygning af Margrethecentret i Maribo sker som det første. Udbygningen af bygningsmassen på Margrethecentret vil mest oplagt skulle ske som kommunalt plejecenter (og altså ikke ved en almen boligforening), da den oprindelige bebyggelse er opført som kommunale almene ældreboliger. Der vil således være tale om videreførelse af den nuværende konstruktion, hvor kommunen ejer bygningen og OK-Fonden varetager driften af centret.

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget behandlede i maj 2024 sag vedr. geotekniske undersøgelser og herunder at placering og fundering af byggeri på Østre Boulevard i høj grad skal tage højde for de geotekniske forhold, og at evt. afværgeforanstaltninger i forhold til lossepladsgas tænkes ind ved projektering.

I plejeboligstrategien er der lagt op til at der opføres i størrelsesorden 50 boliger i 2029 (samt 60 pladser i 2025 i Nakskov og 30 pladser i Rødby i 2027). Udbygning af centret kan ske i mere eller mindre i tilknytning til det eksisterende Margrethecenter. Når opgaven er mere beskrevet og omfanget kendt, skal det fremtidige projekt skitseres og en arkitekt og rådgiver tilknyttes.

Der kan skrues på antallet af pladser i forhold til hvad der er muligt på grunden, hvilket vil få konsekvenser for servicearealbehovet. Det endelige servicearealbehov afhænger i høj grad også af hvordan bebyggelsen udformes, om personalet fx har behov for garderobefaciliteter, hvis der ikke er sammenhæng via de enkelte bygningsdele, og hvor meget gangareal, der er behov for, samt hvilke funktioner, der skal ligge i arealet. Forud for projektering skal det drøftes, om der er yderligere behov for servicearealer som fx lokaler til genoptræning, wellness, lokaler til service for beboerne som fodpleje, frisør mv. Yderligere afklaring og afgrænsning forudsætter, at der nedsættes en projektgruppe og at der udarbejdes et egentligt byggeprogram.

## Økonomi

For almene ældreboliger er grundkapitalprocenten 10 af byggeriets anskaffelsessum.

Derudover finansieres boligerne med:

2 pct. finansieres ved beboerindskud, og

88 pct. af anskaffelsessummen finansieres ved optagelse af realkreditlån hvortil staten løbende yder ydelsesstøtte.

Optagne lån kan maksimalt afdrages over 40 år.

For ældreboliger i øvrige provinskommuner – herunder Lolland – er maksimumsbeløbet i 2024 27.240 kr. pr. m<sup>2</sup> boligareal. Beløbet reguleres hvert år i opadgående retning og fastlægges på skema A tidspunktet.

### Estimeret anskaffelsessum 50 boliger

Hvis der opføres 50 ældreboliger à 65 m<sup>2</sup> er den totale anskaffelsessum for boligarealet således 88.530.000 kr., og den kommunale grundkapital vil udgøre knapt 9 mio. kr. og der vil skulle stilles garanti for lånet.

Hertil kommer en udgift til servicearealet, der hvis den sættes til maksimumsbeløb for de kendte poster ekskl. gangareal mv. vil udgøre godt 8 mio. kr. Hertil kommer det statslige tilskud på 40.000 kr. pr. bolig, der tilknyttes servicearealet, svarende til 2 mio. kr. ved 50 boliger.

Ved opførelse af 50 boliger à 65 m<sup>2</sup>, må der således forventes en kommunal udgift til de kendte poster for såvel boligdel som serviceareal på i omegnen af 15 mio. kr. Dertil kommer udgifter til gangareal og evt. supplerende funktioner, desuden vil rammebeløbet blive reguleret for hvert år. Der vil således med forbehold for det endelig arealforbrug, prisudvikling mv. kunne forventes en kommunal udgift på i omegnen af 20 mio. kr.

Kommunalt grundkapitalindskud kan ikke lånefinansieres, men belaster ikke anlægsrammen. Hvis servicearealet lånefinansieres, skal lånoptagelse holdes inden for kommunens sædvanlige låneramme, medmindre der opnås en dispensation fra ministeriet. Staten yder tilskud til servicearealer på 40.000 kr./bolig.

Den løbende drift af boligarealet håndteres via huslejeopkrævning, men kommunen vil have driftsudgifter til servicearealer for så vidt angår el, vand, varme og løbende vedligeholdelse. Udgifterne hertil beror på forhold som størrelse, udformning, materialevalg mv.

## **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Almenboligloven §115 samt §140

## **Høring/Udtalelse**

OK-fonden er blevet forhåndsinddraget i de potentielle udvidelsesplaner og har tilkendegivet stor interesse for fortsat at drifte et samlet plejecenter. OK-Fonden har desuden medvirket til at kortlægge funktioner og servicearealkrav, og vil også skulle inddrages i et evt. senere forløb omkring formgivning.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at det godkendes at:

- 1) faseplanen revideres og at processen omkring initiering af byggeri først sker i tilknytning til Margretecentret i Maribo
- 2) der arbejdes videre med en model med kommunalt plejecenter, hvorfor der kan forventes dels udgifter til såvel grundkapitallån på 10% af den samlede anskaffelsessum samt finansiering af serviceareal jf. beskrivelse og estimering under økonomi-afsnit.
- 3) der bevilliges en anlægsbevilling på samlet 1 mio. kr. med ½ mio. kr. til anvendelse i 2024 og ½ mio. kr. til anvendelse i 2025 til finansiering af udarbejdelse af byggeprogram.

## **Beslutning**

Indstilles godkendt jf. sagens indstilling.

## **Behandlingsplan**

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget - Økonomi- og Erhvervsudvalget - Byrådet

## **Bilag**

Bilag - Støttede lån i KommuneKredit til finansiering af kommunale pleje- og ældreboliger

# Punkt 7: Ældrepolitik - status på handleplan

27.00.00-P22-1-18

## Historik

Lolland Kommune vedtog i oktober 2020 en Ældrepolitik. Som del af udmøntningen af politikken er der oprettet en handleplan, som beskriver de initiativer, der skal arbejdes med at realisere undervejs. Handleplanen forelægges det politiske udvalg en gang årligt med henblik på afrapportering. Senest skete dette i juni 2023.

## Sagsresumé

Som beskrevet i Ældrepolitikken, aflægges årlig status på arbejdet med handleplan for udmøntning af politikken.

## Sagsfremstilling

Som del af udmøntningen af Lolland Kommunes Ældrepolitik, vedtaget i Oktober 2020, er der udarbejdet handleplan, som beskriver de initiativer, der skal arbejdes med at realisere undervejs.

Vedhæftet til sagen findes en status på handleplanen pr. 22. maj 2024.

Det skal nævnes, at der - udover de aktiviteter, der fremgår af handleplanen - har været iværksat andre projekter/aktiviteter, som helt eller delvist kan forbindes til Ældrepolitikens temaer. Som eksempel kan nævnes:

- Demensfacilitator: Medarbejdere fra Team Demens og Forebyggelse, som assisterer på plejecentre ift. tiltag omkring borgere med udadreagerende adfærd (Tema 3).
- Miniteams: etablering og implementering af mindre grupperinger i hjemmeplejeteams med henblik på færre medarbejdere i borgerens hjem (overordnet indsats, som spiller ind i flere af Ældrepolitikens temaer).
- Tværfaglige borgerkonferencer i hjemmeplejen (og på sigt også plejecentre): systematiseret tværfaglig dialog med henblik på at afdække behov, og aftale tværfaglige indsatser hos borgere, hvor deres funktionsniveau tilskrives dette (Tema 2 og 3).
- Opstartsmøder i hjemmeplejen, med henblik på øget gensidig forståelse mellem borgere/pårørende og medarbejdere (spiller ind i flere af Ældrepolitikens temaer).
- Velfærdsteknologi: afprøvning og implementering af relevant teknologi (Tema 2 og 4).
- Sang og Musik på plejecentre (overordnet indsats, som spiller ind i flere af Ældrepolitikens temaer).
- Handleplan ift. Fyrtårnet Kommune i en ny virkelighed (spiller ind i flere af Ældrepolitikens temaer).

Dertil kommer, at der løbende arbejdes på mulige nye tiltag/projekter til afprøvning/implementering i den kommende periode.

Ældrepolitikken foreskriver, at der i forbindelse med den årlige status på handleplan foretages en vurdering af, om der er behov for at Ældrepolitikken justeres. I lyset af det der kommer i en ny ældrelov, samt mulige ændringer som følge af Sundhedsstruktur kommissionens arbejde, kan en proces med en ny version af kommunens Ældrepolitik, med fordel afvente.

## Høring/Udtalelse

Ældrerådet til orientering.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget tager status på handleplan for Ældrepolitikken til efterretning, og at proces for fornyelse af handleplan og evt. evaluering af Ældrepolitik, afventer statslige beslutninger omkring den nye Ældrelov.

## Beslutning

Indstilling godkendt.

## Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg

## Bilag

Ældrepolitik Lolland Kommune - handleplan status maj-24

## Punkt 8: Udkast til ny Sundhedspolitik

29.30.04-P22-1-24

### Sagsresumé

Med baggrund i Budgetforlig 2023 skal der udarbejdes en ny og bred sundhedspolitik.

Processen er initieret af Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget, som i samarbejde med de øvrige udvalg skal arbejde for en bred sundhedspolitik, der kan udmøntes inden for kommunens kerneopgaver, og de rammer der er til rådighed.

Der præsenteres et udkast til ny Sundhedspolitik.

Administrationen lægger op til at Sundhedspolitikken drøftes og derefter sendes til høring i alle udvalg, nævn og råd i perioden frem til 30. september 2024.

Efter endt høringsperiode sendes den endelige sundhedspolitik til godkendelse i Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget, Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget og dernæst videre til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

### Sagsfremstilling

Med baggrund i Budgetforlig 2023 skal der udarbejdes en ny og bred sundhedspolitik.

Processen er initieret af Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget, som i samarbejde med de øvrige udvalg skal arbejde for en bred sundhedspolitik, der kan udmøntes inden for kommunens kerneopgaver, og de rammer der er til rådighed.

Politikken skal tage udgangspunkt i en bred definition af sundhed og vil spænde over de forebyggende generelle indsatser, der udvikles i samarbejde med foreninger, frivillige og andre aktører, og til de mere fagspecifikke opgaver i det primære sundhedsvæsen. Sundhedspolitikken skal danne ramme og sætte retning, og vil være et anliggende for alle fagudvalg.

Beslutninger om indsatser og opgaver forankres i det enkelte fagudvalg og udmøntes i det enkelte sektorområde.

Senest har processen for udarbejdelse af en ny sundhedspolitik være behandlet på Ældre-, Omsorgs- og

Sundhedsudvalgets møde 15. november og Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalgets møde 16. november 2023.

Følgende temaer indgår i sundhedspolitikken:

- Foreningsliv – fællesskab, aktivitet og bevægelse
  - Eksisterende tilbud – synliggørelse, kommunikation og formidling
  - Mental trivsel og fællesskaber
  - Strukturer og rammer
  - Kost og ernæring – sunde valg
  - Sundhedsområdet og sundhedsvæsenet – bedre og lige adgang
- Høring /udtalelse

I vedhæftede bilag findes udkast til den nye Sundhedspolitik.

Administrationen lægger op til at Sundhedspolitikken drøftes og derefter sendes til høring i alle udvalg, nævn og råd i perioden frem til 30. september 2024.

Efter endt høringsperiode sendes den endelige sundhedspolitik til godkendelse i Fritids-, Kultur- og

Folkesundhedsudvalget, Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget og dernæst videre til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet

### Høring/Udtalelse

Sundhedspolitikken sendes til høring i alle udvalg, nævn og råd i perioden frem til 30. september 2024

### Indstilling

Administrationen indstiller, at vedhæftede version af ny sundhedspolitik drøftes og sendes i høring.

### Beslutning

Godkendt jf. sagens indstilling.

### Tidligere beslutning

### Beslutning fra Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget, den 11. juni 2024, punkt 7:

Fraværende: Leo Christensen

Godkendt.

### Behandlingsplan

Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget

## **Bilag**

Sundhedspolitik 4.6.2024

## Punkt 9: Oplæg til tværsektoriel samarbejdsaftale om infektionshygiejne i Region Sjælland

29.30.00-A00-2-24

### Sagsresumé

- Efter aftale i det Kommunale Sundhedsforum (forum for Region Sjællands kommuner) er der udarbejdet forslag til samarbejdsaftale mellem Region Sjælland og de 17 kommuner, om generel infektionshygiejne med rådgivning fra Sjællands Universitetshospital til kommunerne. En forudsætning for aftalen er, at kommunerne finansierer 2 hygiejnesygeplejersker, delvis lægetid og administration til samlet 1,9 mio. kr. for alle 17 kommuner.

Aftalen rummer rådgivning på børn/ungeområdet, ældre- og omsorgsområdet, samt socialområdet.

Det er Ældre og Sundheds vurdering at aftalen, som den foreligger jf. bilag til sagen, ikke væsentligt vil bidrage til Lolland kommunes organisation, hygiejne kvalitet mm. Det der i aftalen kunne være relevant, er de to årlige sparringsmøder som Regionen vil facilitere, men det vil i givet fald koste Lolland kommune kr. 89.000 / år at deltage i.

Aftalen forventes at træde i kraft 1. november 2024, såfremt kommunerne tilslutter sig.

### Sagsfremstilling

Baggrund og formål

Den tidligere tværsektorielle samarbejdsaftale fra 2011 på hygiejneområdet omhandlede udelukkende MRSA, og Region Sjælland og kommunerne var enige om, at aftalen ikke længere var tidssvarende. Aftalen udløb i juni 2023. I stedet varetages MRSA-området nu fuldt ud af Region Sjælland.

På den baggrund har en tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentanter fra kommuner og region nu udarbejdet et udkast til en ny samarbejdsaftale om generel infektionshygiejne mellem Region Sjælland og de 17 kommuner.

Den nye aftale tager udgangspunkt i at sikre de væsentligste behov på hygiejneområdet set i lyset af de senere års udvikling indenfor infektionshygiejne, herunder covid-19. Det er anbefalingen fra Statens Seruminstitut, at der indgås samarbejdsaftaler på hygiejneområdet.

Formålet med aftalen er overordnet følgende:

- At udvikle og styrke det generelle infektionshygiejniske niveau i kommunerne, herunder hindre smitteudbrud samt forebygge spredning af resistente mikroorganismer
- At forebygge udbredelsen af smitsomme sygdomme og epidemier, som er en trussel for syge og svækkede borgere.

Hovedelementer i forslag til ny hygiejneaftale

De væsentligste elementer i udkastet til ny hygiejneaftale (se endvidere nedenstående figur):

- Både ældre- og omsorgsområdet samt børn/unge og socialområdet er omfattet af rådgivning ved indgåelse af aftalen
- MRSA-området varetages og finansieres af regionen

Aftalen er inddelt i 2 kategorier:

- Lovgivningsbestemte og dermed obligatoriske rådgivningsforpligtigelser for regionen (jf. §119) uden finansiering mellem parterne (orientering fra sygehuset om smittestatus, løbende rådgivning om mikroorganismer)
- Pakke af regionale rådgivningsydelser med kommunal medfinansiering (netværksmøder, rådgivning på cpr. nr. niveau, generel rådgivning om forebyggelse og smitte-spredning)

Med hygiejne-samarbejdsaftale	<b>Pakke med kommunal medfinansiering</b> <ul style="list-style-type: none"><li>2 årlige netværksmøder med 1 deltager pr. kommune</li><li>Rådgivning på CPR nummer niveau, omhandlende borgere med resistente mikroorganismer</li><li>Rådgivning om generelle infektionshygiejniske forholdsregler, som udgør de centrale elementer for at forebygge spredning af smitte</li></ul>
Uden hygiejne-samarbejdsaftale	<b>Regional finansieret MRSA-enhed</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Opsporer, behandler, rådgiver primærsektor, berørte patienter og praksis. For at minimere smittespredning</li></ul>
	<b>Regional forpligtelse i henhold til lovgivning</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Orientering fra udskrivende afdeling om smittestatus i forhold til udsendte prøvesvar</li><li>Mulighed for at rekvirere ajourførte pjecer med rådgivning om mikroorganismer, herunder VRE, ESBL, CD og CPO</li></ul>
	<b>Kommunal forpligtelse i henhold til lovgivning</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Tværgående og ledelsesforankret hygiejneorganisering sikrer kvalitet og sikkerhed</li><li>Hygiejneansvarlig medarbejder med særlig kompetence og som primær arbejdsopgave</li><li>Kommunikation om hygiejne, bl.a. med infektionshygiejnisk enhed</li><li>Kompetenceudvikling af alt kommunalt personale som udfører pleje- og behandlingsopgaver</li></ul>

Der udarbejdes og udsendes årligt en årsrapport fra primærenheden om de afviklede aktiviteter og opgaveløsning. Der laves en løbende revision af aftalen. Aftalen evalueres første gang medio 2025.

Ældre og Sundhed har gennemgået det fremsendte forslag til aftale, herunder vurderet aftalens indhold, og hvorvidt indgåelse af en sådan aftale vil løfte kvalitet af den organisering og det arbejde, der forefindes og pågår omkring kommunens varetagelse af sine opgaver på dette område. Det vurderes ikke at være tilfældet, hvorfor administrationen ikke kan foreslå udvalget at kommunen indgå aftale på området.

## **Økonomi**

Kommunale udgifter

Såfremt alle 17 kommuner bakker op om aftalen, lyder prisen på 2,24 kr. pr. borger for kommunerne - svarende til 1.912.762 kr. årligt.

Beløbet dækker etablering af en primær enhed under mikrobiologisk afdeling på SUH. Enheden vil bestå af 2 sygeplejersker samt nødvendig læge tid og diverse administrativ understøttelse.

Prisniveauet er sammenligneligt med det prisniveau, der kendes fra de andre regioners aftaler på hygiejneområdet. Derudover er omfanget af aftalens indhold sammenligneligt med aftaler i øvrige regioner.

Såfremt aftalen ikke indgås, er vilkår for det tværsektorielle hygiejnesamarbejde beskrevet i det vedlagte følgebrev (Bilag 3).

## **Indstilling**

- Administrationen indstiller at Lolland kommune ikke indgår en samarbejdsaftale mellem Region Sjælland og de 17 kommuner, om generel infektionshygiejne rådgivning mm.

## **Beslutning**

Godkendt jf. sagens indstilling.

## **Behandlingsplan**

Ældre-, Omsorgs - Sundhedsudvalg.

## **Bilag**

Bilag 1 Samarbejdsaftale hygiejne 15. maj 2024

Bilag 2 Fordeling midler kommuner udkast aftale infektionshygiejne 22-4-24

Bilag 3 Følgebrev fra Region Sjælland vedr. hygiejneaftale til kommunale sundhedsdirektører

# Punkt 10: RoomMate (digital monitorering) orientering om afprøvning og videre proces

27.00.00-A00-9-23

## Sagsresumé

Efter endt testperiode af RoomMate (digital monitorering i boliger) er det besluttet at Lolland Kommune ønsker at teste yderligere 12 mdr. – dog i mere begrænset omfang. Hensigten er at få flere erfaringer med anvendelsen af denne teknologi, herunder afklare potentiale samt rationale ved anvendelsen, ligesom nogle tekniske elementer samt integration til kommunens omsorgssystem skal afklares.

Det er tænkt at have RoomMate installeret i 5 lejligheder i Blomsterparken og 5 lejligheder på Skovcentret, begge steder i midlertidige boliger.

## Sagsfremstilling

I perioden fra 20.02.24 til den 20.05.2024 er løsningen RoomMate (Digital monitorering) fra Sensio, blevet testet af på henholdsvis Skovcentret i Nakskov (Team Demens) og i Blomsterparken i Rødby (Team Sygepleje, Specialiserede pladser). På Skovcentret er der installeret RoomMate i 4 lejligheder med hver 1 RoomMate og i Blomsterparken er der installeret i 13 lejligheder med hver 2 RoomMate – i alt 30 stk. fordelt på 17 boliger.

Undervejs i forløbet har der været afholdt undervisning og ugentlige opfølgingsmøder med leverandøren for at optimere arbejdsgange og yde teknisk support og/eller tilretninger af systemet.

Der blev afholdt slutevaluering den 25.04 med deltagelse af ledelsen, medarbejdere og leverandøren som indeholdt status på bl.a. dialog og samarbejde, undervisning samt det tekniske setup. Denne evaluering indeholdt også tilbagemeldinger fra medarbejderne på de 2 lokationer som er overvejende positive.

Rent statistisk har der i testperioden være over 2300 digitale tilsyn i Blomsterparken, 1900 på Skovcentret samt over 2000 alarmer i Blomsterparken og 1500 på Skovcentret. Alarmerne er fordelt på vandring, ud af sengen, fald og for længe væk. Det skal bemærkes at de mulige alarmtyper i systemet har været åbne, hvilket afspejler sig i mængden af afgivne og registrerede bevægelser.

Det er meddelt Sensio at Lolland Kommune ønsker at teste yderligere 12 mdr. – dog i mere begrænset omfang. Hensigten er at få flere erfaringer med anvendelsen af denne teknologi, herunder afklare potentiale samt rationale ved anvendelsen, ligesom nogle tekniske elementer samt integration til kommunens omsorgssystem skal afklares.

Det er tænkt at have RoomMate installeret i 5 lejligheder (2 stk. i hver lejlighed) i Blomsterparken og 5 lejligheder (1 stk. i de 4 og to stk. i den ene) på Skovcentret, begge steder i midlertidige boliger.

## Økonomi

Der skal bruges i alt 16 enheder, hvilket giver en omkostning på kr. 105.600 for anvendelsen i et år.

Der står 1.3 mio. på udvalgets udviklingspulje.

## Høring/Udtalelse

Ældrerådet til orientering

## Indstilling

Administrationen indstiller at udvalget tager sagen til orientering, samt at udvalget tager stilling til om omkostning kan bevilges fra udvalgets udviklingspulje.

## Beslutning

Sagen taget til orientering, finansiering bevilges af udvalgets udviklingspulje.

## Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg

# Punkt 11: Kvalificering af plejepersonale til brug af musik i plejen af borgere med en demenssygdom – aktionslæring

27.00.00-A00-14-22

## Sagsresumé

Udvalget præsenteres i denne sag for en rammesat udviklingsproces for kvalificeret anvendelse af musik i plejen af bl.a. borgere med demenssygdom. Dette tænkes at finde sted i et tværgående samarbejde mellem musikskolen og Ældre og Sundhed.

## Sagsfremstilling

Formålet med denne sagsfremstilling er at præsentere en rammesat udviklingsproces for opkvalificering af plejepersonalet på plejecentrene, så de bliver i stand til i højere grad at integrere musik i plejen. Der er evidens for, at brug af musik i plejen forbedrer livskvaliteten for beboere med demenssygdom.

Musikskolen og den musiske medarbejder har i projektet Musik på Plejehjem, som startede i februar 2023, skabt god grobund for meningsfulde musiske aktiviteter og påbegyndt arbejdet med at kvalificere medarbejdere, i brug af musik i pleje og fællesaktiviteter for borgere på plejecentrene. Der er skabt en god kontakt og mange relationer både med borgere, medarbejdere og ledere, rundt på alle plejecentre og på de to Aktivitets- og træningstilbud.

Musik har især positive effekter hos borgere med demenssygdom der ikke længere fx kan kommunikere. Musik giver en forbedring af humør, kognitive funktioner og social interaktion.

Demensfacilitatorer og demenskonsulenter spiller allerede en central rolle i arbejdet med at implementere forskellige redskaber i plejen gennem aktionslæring og vidensdeling.

Musikpædagogen og demensfacilitatorerne kan få en betydelig rolle i at udvikle medarbejdernes potentiale, til at drive og benytte disse redskaber og greb, i det daglige arbejde med og omkring borgere med demenssygdom. Et samarbejde med musikskolen og en musikpædagog vil således være særdeles værdifuldt i relation til en styrket indsats omkring dette arbejde.

Mange plejepersonaler mangler de nødvendige kompetencer for på målrettet vis at bruge musik effektivt i deres daglige arbejde. Der foreslås derfor en struktureret udviklings- og opkvalificeringsproces der bibringer medarbejderne lyst og viden, til at anvende musik som en integreret del af arbejdet.

Omkostningerne ved opkvalificeringen inkluderer workshops, udvikling af materialer og løbende evaluering. Disse udgifter vurderes at være beskedne sammenlignet med de potentielle fordele ved forbedret pleje, reduceret medicinforbrug mm.

## Økonomi

Den tilknyttede økonomi andrager årligt kr. 250.000 til lønudgift for musikpædagog, samt kr. 20.000 kr. til materiale forbrug.

## Høring/Udtalelse

Ældrerådet til orientering

## Indstilling

Administrationen indstiller at udvalget godkender et fortsat udviklingssamarbejde mellem Musikskolen og Ældre og Sundhed, samt tager stilling til finansieringen heraf.

## Beslutning

Udvalget godkender et fortsat udviklingssamarbejde, og finansiering i 2025 og 2026 bevilges fra udvalgets udviklingspulje.

## Behandlingsplan

Ældre- Omsorgs- og Sundhedsudvalg

## Bilag

Bilag til sag vedr. musik som redskab i plejen af borgere med demens sygdom.

# Punkt 12: Demensfacilitator - en faglig indsats der styrker organisationen og opgavevaretagelsen omkring borgerne

27.03.00-A00-3-22

## Sagsfremstilling

I 2022 deltog Ældre & Sundhed i demensalliancen. Der skulle identificeres en problemstilling og med baggrund i det "gab" vi så, mellem driftens medarbejdere og demenskonsulenternes indsats i plejeboligerne, fik vi lyst til at arbejde med et projekt " demensfacilitator".

Vi afprøvede metoden på 3 plejecentre, og fik så gode resultater, at vi ønskede at udrulle funktionen til alle plejecentrene. Der arbejdes med aktionslæring på centrene omkring de borgere der er i mistriksel. Omdrejningspunktet er især tilgangen til den enkelte borger, med udgangspunkt i borgerens livshistorie og reaktionsmønstre. Personalet opøves i at arbejde med fokus på det der virker for den enkelte borger, herunder sansestimuli, sang, musik, genkendelighed, vaner, rutiner, døgnrytme, motion, kost og meget mere. Alt kan stort set afprøves. Der arbejdes også med Marta Meo, her filmes medarbejder i sin interaktion med og omkring borger, hvorefter filmen analyseres og efterfølgende vises, her drøftes alt det gode der ses, der skal gøres mere af, sammen med personalet. Hvor langt er vi kommet?

- Indtil nu har der været igangsat 24 forløb, fordelt på flere plejecentre
- 11 borgere er afsluttet, der opleves øget trivsel & kompetenceudvikling af medarbejderne
- 15 borgere er stadig tilknyttet demensfacilitator
- der er flere på venteliste

Tilbagemeldinger fra teamlederne

"Jeg har forsat stor ros til jer alle fra mine medarbejdere. De synes det fungerer supergodt med jeres besøg og særligt også at demensfacilitatoren er tæt på, og hjælper med konkrete handlinger og løsningsforslag ud fra deres observationer".

"Der bliver talt meget meget positivt om jer og de forløb I er involverede i nu. Jeg tror også det et derfor I allerede er inde omkring så mange - medarbejderne får nemlig lyst til at kontakte/bruge jer, fordi de mærker I virkelig gerne vil hjælpe! Så kæmpestor tak for jer og det store arbejde i hjælper med".

"Vi siger mange tak for jeres besøg. Mine medarbejder har en oplevelse af at blive lyttet til samt at få en masse fagligt input, hvilket betyder meget for dem (os), og for borgerne. Tak for det kæmpestore arbejde i har lavet omkring de her tre borgere".

I efteråret 2023 og 24 er der arbejdet intensivt med indsatsen, men der kan ikke længere følges med den store efterspørgsel ude fra organisationen. Det vil være særdeles hensigtsmæssigt at opnormere med to demensfacilitatorer mere, til dette vigtige arbejde, som i sin udfoldelse kan ses som forebyggende og lærende intervention samt indsats, hvilket forebygger problematiske og ikke sjældent konflikt situationer, som både er til skade for borgene selv, samt andre beboere på et plejecenter. Ligeledes har indsatsen arbejdsmiljømessigt såvel som faglig betydning for de medarbejdere, som er involveret i at søge at løse de komplekse opgaver.

I visitationens budgetområde ligger der midler til brug for konfliktforbyggende initiativer, det foreslås derfor at finansiere en opnormering fra disse midler.

## Økonomi

Opnormering med to stillinger som demensfacilitator, kan finansieres fra visitationens budget til brug for konfliktforebyggende initiativer, og kan ske ved at flytte kr. 1.0 mio. til demensområdet. Det er vurderingen at den forebyggende intervention samt læringsindsats gør sagen relativt omkostningsneutral, "vi foregriber og forebygger - frem for at reparere".

## Høring/Udtalelse

Ældrerådet til orientering

## Indstilling

Administrationen indstiller at udvalget tager orientering til efterretning, samt godkender at der opnormeres og finansieres jf. sagsfremstilling.

## Beslutning

Godkendt som indstillet.

## Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg

## **Bilag**

Bilag 1, beskrivelse af roller og arbejdsgange mm. i relation til borgere med demenssygdom

## **Punkt 13: Åben orientering**

00.01.00-G01-14-23

### **Sagsfremstilling**

Åben orientering til møde i Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 12. juni 2024

1. Ledige ældre- og plejeboliger pr. 31. maj 2024.
2. Årshjul

### **Beslutning**

Orientering fra bestyrelsesmøde i Maribo Ældrebo (Bangshaveparken)  
Taget til efterretning.

### **Bilag**

Årshjul ÆOS-udvalget 2024 juni 2024.

Ledige pleje- og ældreboliger pr. d. 31. maj 2024.xlsx

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

00.01.00-G01-14-23

Intet

## **Punkt 15: Lukket: Godkendelse af referat**

00.01.00-G01-14-23

Godkendt.