

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018 -2021 d. 02-03-2020

Mødedato Mandag d. 02. marts 2020 kl. 13:30

Mødested Sundhedscenteret i Maribo, Konferencen I

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om kapacitetsvurdering på ældreområdet.....	4
Regnskab 2019.....	5
Kvalitetsstandard - Akutpladser.....	7
Etablering af træningstilbud efter Servicelovens § 79.....	9
Godkendelse af kriterier og principper for køreplan for regulering af almene ældreboliger.....	11
Godkendelse af Tilsynsrapporter 2019 - Styrelsen for Patientsikkerhed.....	13
Beslutning om ophør af medlemskab af WHO Healthy Cities Network.....	16
Orientering om magtanvendelse 3. og 4. kvartal 2019 samt årsredegørelse.....	17
Ældrerådets Årsberetning 2019.....	19
Emner til drøftelse med Ældrerådet på fællesmødet den 30. marts 2020.....	20
Orientering om Projekt Friluftsliv og Fællesskaber.....	21
Åben orientering.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-755-19

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde den 2. marts 2020.

Beslutning

Fraværende: Heidi Marqweis, Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Godkendt.

Punkt 2: Orientering om kapacitetsvurdering på ældreområdet

03.02.00-P15-1-20

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget har i sit møde, den 13. januar 2020 godkendt kommissorium for udarbejdelse af Masterplan for ældre- og plejeboligområdet 2030. Planen indeholder en analyse og prognose af fremtidigt behov for plejeboligkapacitet. Administrationen har undersøgt markedet, og har efter en samlet vurdering af pris og kvalitet valgt KL's Konsulentvirksomhed, KKK, som leverandør. KKK har stor erfaring med lignende analyser.

Da udvalget har ønsket en orientering om forudsætningerne for analysen, vil KKK med udgangspunkt i projektbeskrivelsen præsentere udgangspunktet for analysen. Projektbeskrivelsen er vedlagt sagen og vil blive præsenteret på mødet.

Økonomi

Analysen koster ca. 230.000 kr. inkl. transportomkostninger.

Indstilling

Ældre og Sundhed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Fraværende: Heidi Marqweis, Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

KKK havde forfald til mødet, hvorfor punktet udskydes til næste udvalgs møde.

Udvalget tilkendegav at processen gerne må startes op desuagtet.

Bilag

Projektbeskrivelse - Kapacitetsvurdering på ældreområdet - Lolland Kommune - Januar 2020

Punkt 3: Regnskab 2019

00.32.00-G01-3-20

Sagsfremstilling

Budgetforudsætninger

Budgettet er i forhold til 2018 opjusteret i forbindelse med budgetforliget. Det er hovedsagligt på områderne personlig- og praktisk hjælp, delegeret sygepleje, hjælpemiddeldepotet og mellemkommunale betalinger på ældreområdet og handicapområdet.

Budgetændringer

Som følge af stigende udgifter til mellemkommunale betalinger, personlig- og praktisk hjælp, akutstuer og hjælpemidler er der givet tillægsbevilling på 37,6 mio.kr.

Regnskabsresultat

Regnskabet viser et reelt mindreforbrug på 8,5 mio.kr. excl. de decentrale institutioner. Der udover er der omkonteret et forbrug på 11,4 mio. kr. til konto 7 vedr. den aktivitetsbestemte medfinansiering. Der har været et mindreforbrug på folkesund og hospice på 2,5 mio. kr. På personlig og praktisk hjælp har der været et merforbrug samlet på 3,7 mio. kr. på den kommunale og private leverandør. De mellemkommunale betalinger på ældreområdet viser et mindreforbrug på 1,3 mio. kr. De decentrale områder udviser et samlet mindreforbrug på 1,8 mio.kr.

Sundhed

Lolland kommunes medfinansiering af ydelser hos regionen (sygehuse) og læger/speciallæger har i 2019 ligget under det estimerede niveau.

På områderne ambulans specialiseret genoptræning og udgifter til hospice har der været et mindreforbrug i forhold til budgettet.

Udgifterne til hjælpemidler, såvel kropsbårne som diabetes og stomi har ligget på samme niveau som i 2018.

Ældreområdet

Lolland kommunen overtager flere og flere komplekse sundhedsopgaver fra Regionen, bl.a. som led i udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Derfor blev der etableret 10 akutpladser på Møllecentret i Nakskov, som viser, at der er en række gevinster for serviceoplevelsen hos borgeren, kvaliteten af plejen og trivslen for medarbejderne. Der har været højere udgifter til Akutstuerne end forventet, derudover har delegeret sygepleje været stigende i 2019 på grund af det vedvarende pres/hurtig udskrivning fra sygehuse af borgere med kroniske sygdomme.

Der er i 2019 visiteret flere timer til borgere end budgetteret til personlig- og praktisk hjælp, hvilket har genereret et merforbrug på området for den kommunale og private leverandør af personlig og praktisk hjælp, samtidig med at der for den private leverandør er sket en regulering af taksten for 2019.

Der er en stigning i antal borgere som vælger den private leverandør og et fald i forhold til den kommunale leverandør.

Der er en opdrift i de opgaver som skal løses, samtidig med at det bliver sværere at rekruttere nye medarbejdere. Dette har betydet et øget fokus på anvendelsen af velfærdsteknologiske løsninger som virtuel pleje og digirehab.

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 forventende aktivitetsniveau i 2019 udeblev, 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.

Udgifterne til borgere som vælger at flytte til anden kommune er fortsat stigende, men ikke i samme grad som tidligere. Der har været en stigning i antallet af borgere i løbet af året, men er sidst på året faldet til samme niveau som i starten af året. Ultimo 2019 bor 130 borgere i anden kommune, hvoraf 58 i ældrebolig og 72 i plejebolig.

Socialpsykiatri- og handicapområdet

I lighed med tidligere år har der også i 2019 været tomme pladser i Lolland kommunes egne botilbud, i løbet af året har der været 1-3 tomme pladser.

Modsat er flere borgere i forbindelse med registrering blevet vurderet tungere og dermed berettiget til flere timer pr. uge i vore egne botilbud.

Udgifterne til køb af pladser uden for kommunen har i 2019 været stigende, idet Lolland kommune ikke har egne pladser, som matcher de visiterede borgers handicap.

Der ses fortsat en stigning i antal borgere i botilbud uden for kommunen, herunder enkelte borgere med særlige behov, som er særlig udgiftstunge.

Der indgår ligeledes udgifter til rehabiliteringsophold – afklaringsforløb, som typisk her en varighed af 3 måneder.

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 udgifter i 2019 har medført, at refusionsopgørelsen viser en merindtægt som indgår i regnskabet.

Indstilling

Økonomisektoren fremsender Ældre- og Sundhedsudvalgets regnskab 2019 til orientering.

Sagen afgøres af

Ældre og Sundhedsudvalget

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Udkast til regnskab blev drøftet. Der blev anmodet om en nærmere redegørelse for nogle enkle tal, som vil tilgå udvalget fra økonomisektoren efterfølgende.

Orientering i øvrigt taget til efterretning.

Bilag

Regnskab 2019

Punkt 4: Kvalitetsstandard - Akutpladser

29.18.00-P00-1-20

Sagsfremstilling

Ældre & Sundhed har i perioden fra december 2017 til juni 2019 arbejdet med at udvikle, opstarte og indhøste erfaringer med akutpladser på Møllecentret i Nakskov. Baggrunden for etablering af 10 akutpladser skal ses i sammenhæng med, at det nære sundhedsvæsen også i de kommende år forventes at blive yderligere udbygget i kraft af, at kommunerne overtager flere og flere sygeplejefaglige opgaver.

Administrationen har nu udarbejdet Kvalitetsstandard for Akutpladser efter Sundhedslovens § 138.

Akutpladserne defineres som 'et kort tidsbegrænset ophold til borgere med akut opstået eller forværring af sygdom, med særlige behov for observation og/eller sygepleje, som ikke kræver sygehusindlæggelse'.

Ophold på en akutplads er som udgangspunkt sat til op til 14 dage. Herefter skal borgeren enten hjem i egen bolig eller eventuelt tilbydes en af kommunens midlertidige boliger, såfremt borgerens hjem ikke på det pågældende tidspunkt endnu er velegnet som opholdssted som følge af funktionstab afledt af sygdom. Taler en samlet faglig vurdering for en forlængelse af en borgers ophold på en akutplads, vil der blive taget stilling til og beslutning om en fortsat sundhedsfaglig indsats her samt varigheden heraf.

Visitationskriterier til en akutplads:

- Lægehenviste borgere med akut opstået eller forværring af kendt sygdom med behov for observation og/eller sygepleje, men uden behov for sygehusindlæggelse.
- Lægehenviste borgere, der efter udskrivning fra sygehus fortsat har komplekse plejebestanden, der kræver de særlige sygeplejefaglige kompetencer, som er tilstede på akutpladserne.
- Borgere, der trods øget pleje i eget hjem, ikke udviser progression og efter vurdering fra akutsygeplejersken har behov for et udredende ophold på akutplads.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Sundhedsloven, § 138, jfr. lovbekendtg. nr. 1286 af 2. november 2018

Høring/udtalelse

Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Ældre & Sundhed indstiller,

1. at Ældre- og Sundhedsudvalget sender Kvalitetsstandard for Akutpladser i høring,
2. at Kvalitetsstandarden efter høring genbehandles i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på endelig godkendelse i Byrådet

Sagen afgøres af

Byrådet.

Tidligere besluttet

Ældre- og Sundhedsudvalget, 3. februar 2020, pkt. 2:

Udvalget godkendte, at sagen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, og sagen genoptages på førstkommande udvalgsmøde.

Ældrerådet, 11. februar 2020, pkt. 2:

Fraværende: Lissen Steffensen

Ældrerådet har ikke bemærkninger og tager Kvalitetsstandard til efterretning.

Handicaprådet, 17. februar 2020, pkt. 5:

Denne sag aktualiserer et samarbejde mellem Ældrerådet og Handicaprådet.

Handicaprådet tager denne kvalitetsstandard til efterretning. Handicaprådet ser positivt på etablering af akutpladser.

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Indstilles godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard - Akutpladser - januar 2020

Punkt 5: Etablering af træningstilbud efter Servicelovens § 79

27.35.08-G01-1-20

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget har et ønske om, at der tilbydes træning på kommunale træningsfaciliteter med henblik på vedligeholdelse af funktioner og forebyggelse af funktionstab.

Målgruppen er førtids- og folkepensionister, som har et træningsbehov.

Administrationen har på baggrund heraf udarbejdet forslag til tilbud om rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 79, hvorefter Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Det følger af bestemmelsen, at der skal fastsættes retningslinjer for, hvilke persongrupper, der kan benytte tilbuddene.

Beskrivelse af tilbuddet

- Tilbuddet er et visiteret tilbud, der alene kan tilbydes førtids- og folkepensionister som et rehabiliteringsforløb, når det vurderes, at borgeren har brug for et tilbud med henblik på at bevare det opnåede funktions- og aktivitetsniveau.
- Tilbuddet er målrettet borgere, som i et efterforløb via træning sammen med ligesindede bevarer motivationen til at fastholde og integrere træningsvanerne i dagligdagen.
- Der kan visiteres et forløb på enten 6 eller 12 måneder. Der kan ikke visiteres udover de 12 måneder og der kan kun genvisiteres, såfremt der igen har været et træningsforløb, jfr. nedenstående visiterede træningsforløb i henhold til:
 - Sundhedslovens § 140 (genoptræning efter indlæggelse)
 - Sundhedslovens § 119 (forløbsprogrammer fx KOL, Rygtræning, Sukkersyge)
 - Servicelovens § 86, stk. 1 (genoptræning efter pludseligt funktionstab uden sygehusindlæggelse)
 - Servicelovens § 86, stk. 2 (vedligeholdende træning til kronisk syge med et dalende funktionsniveau)
 - Servicelovens § 83 a (et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjemmehjælp).
- Borgere, som har et ønske om helbreds-/sundheds-/trivselssamtale, kan tilbydes dette af relevant fagperson (sygeplejerske, SSA eller træningsterapeut)

Det forudsættes, at borgeren er selvtransporterende, idet transport ikke vil være del af tilbuddet, ligesom borgeren skal være selvhjulpne i forhold til såvel personlige som praktiske aktiviteter.

Træningsfaciliteterne kan benyttes fra kl. 08.00-22.00 alle dage. I tidsrummet fra kl. 11.30-13.30 på hverdage vil der være én af følgende sundhedspersonale til stede: Træningsterapeut, sygeplejerske, træningsassistent eller SSA, som kan rådgive borgeren om helbred, levevis, sundhed og træning. Alle borgerforløb starter med en introduktion til maskinerne.

Træningssteder

Tilbuddet er beliggende på Skovcentret, Nakskov, og Bangshave Parken, Maribo.

Der er ikke et maximum på pladserne, da de borgere, der visiteres, er selvhjulpne og selvtransporterende og dermed i stand til at planlægge træningstiderne, hvor der er plads.

Økonomi

Tilbuddet gennemføres via midler fra § 79, som tidligere er udbetalt til foreninger til frivilligt arbejde.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lov om Social Service - § 79

Høring/udtalelse

Ælrerådet og Handicaprådet til høring.

Indstilling

Ældre & Sundhed indstiller, at

1. forslag til etablering af rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 79 sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet

2. sagen efter høring genbehandles i Ældre & Sundhedudvalget

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Udvalget vil gerne have et bud på muligheden for, at dette tilbud kan leveres på flere matrikler, således at afstand til træningssted kan mindskes.

Udvalget vil arbejde for udvidelse af § 18 puljen, til erstatning for § 79 puljen.

Udvalget sender sagen i høring. Sagen genoptages på næstkommende udvalgmøde.

Punkt 6: Godkendelse af kriterier og principper for køreplan for regulering af almene ældreboliger

27.42.00-P20-1-19

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.

I efteråret 2019 blev arbejdet med ny masterplan på ældre- og plejeboligområdet igangsat. Udfordringen på ældre- og plejeboligmarkedet er dels, at den nuværende boligmasse ikke matcher efterspørgslen, samt at kommunen oplever stigende udgifter til tomgangshusleje til ledige ældreboliger.

Der er flere spor i masterplansarbejdet, som på ældreboligområdet overvejende vil tage udgangspunkt i at nedbringe overkapaciteten via følgende tiltag:

1. Ommærkning af et antal ældreboliger, således at udgiften til tomgangshusleje ikke påhviler Lolland Kommune, men boligorganisationen.
2. 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.
3. Afvikling af ikke-attraktive eller utidssvarende ældreboliger.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte i januar 2020 kommissorium for udarbejdelse af masterplan under forudsætning af, at køreplan for afvikling af ældreboliger kører i et selvstændigt spor, med kortere aftræk end for analysen af plejeboligmassen. Der er pr. 13. februar 2020 17 ledige ældreboliger i Lolland Kommune.

Det er vurderingen, at køreplanen for afvikling af ældreboliger, vil være vanskelig i praksis at effektuere. Det skyldes parternes modsatrettede økonomiske interesser, samt at ændringerne er en økonomisk byrde for alle parter. Komplikationerne i forbindelse med nedregulering af ældreboliger er nærmere beskrevet i bilaget til sagen, og kan opsummeres i følgende tre problemstillinger:

1. Ommærkning skal aftales med de pågældende boligforeninger, som ikke har incitament herfor, da kommunen i kraft af visitationen har udgiftsbyrden ved tomgangstab. Det totale lollandske boligmarked er ikke præget af boligunderskud, hvorfor der ikke umiddelbart kan forventes at være en efterspørgsel på ommærkede ældreboliger. Boligforeningernes incitament for at indgå aftaler herom er dermed ikke tilstede.
2. Udlejning ud over den berettigede personkreds blev igangsat i sommeren 2019, og har kun løst tomgangsproblematikken i meget begrænset omfang.
3. Afvikling af ældreboliger forudsætter dels køreplan samt strategi for finansiel lukning og strategi for, hvordan man på sigt får en bæredygtig struktur, herunder alternativ anvendelse og ombygning.

I forhold til pkt. 3, køreplan for nedregulering af ældreboliger, foreslår administrationen at planen vurderes og udarbejdes på baggrund af følgende principper og kriterier:

- Beliggenhed jf. det kommunale byhierarki, der udstikkes af Plan og Udviklingsstrategi.
- Vedligeholdelsestilstand og -betragtning i form af en blinklysmarkering af tilstanden for enkeltelementer fordelt på klimaskærm, flexibilitet og adgangsforhold.
- Arbejdspladsvurdering af tidssvarende i forhold Arbejdstilsynets vejledninger herom.
- Attraktivitet i form af blinkysvurdering på baggrund af antallet ledighedsdage i forbindelse med omsætning.
- Økonomi i form af obligationsrestgæld i de enkelte bebyggelser samt betragtninger om boligorganisationernes økonomiske polster i form af beholdningen af den disponible del af boligorganisationernes dispositionsfond.

I bilaget fremgår at den nuværende ældreboligkapacitet alene udgøres af almene ældreboliger, da de kommunalt ejede (også opført efter almenboligloven) er nedrevet. De lavthængende frugter er således høstet, og de kommende etaper må forventes mere kompliceret.

Økonomi

Sagen i sig selv har ikke nogen direkte kommunaløkonomiske konsekvenser.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lov om almene boliger

Indstilling

Strategi og Direktionssekretariatet indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

- udvalget godkender køreplan for nedregulering af ældreboliger, herunder principper og kriterier, som den er beskrevet i sagen.

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Godkendt som indstillet.

Med tilføjelse om at de oplysninger der blev givet udvalget, omkring udfordringer med afvikling af ældreboliger, vil udvalget gerne have løftet op til drøftelse med Byrådet.

Bilag

Bilag notat vedr. afhændelse og nedrivning af almene boliger

Punkt 7: Godkendelse af Tilsynsrapporter 2019 - Styrelsen for Patientsikkerhed

29.09.20-K09-1-19

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Øst, har gennemført 9 varslede tilsyn i Ældre & Sundhed i 2019, hvoraf 1 tilsyn var et opfølgningstilsyn efter påbud.

- 4 tilsyn vedrørende sundhedsfaglige forhold efter Sundhedsloven, §§ 138, 140.
- 5 tilsyn vedrørende social- og plejefaglige forhold efter Lov om Social Service, §§ 83-87.

Konklusion, Sundhedsfaglig tilsyn:

Ved 1 tilsyn efter Sundhedsloven var der ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.
Ved 2 tilsyn var der mindre problemer, men ingen fund, som gav anledning til udarbejdelse af en handleplan.
Ved 1 tilsyn var der mindre problemer og fund, hvor det afstedkom udarbejdelse af en handleplan, som efterfølgende fremsendes til Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Øst.

På baggrund af tilsynet kategoriseres behandlingsenhederne i følgende kategorier:

Kategori	Niveau for fund	Antal rapporter
0	Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden	1
1	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden	3
2	Større problemer af betydning for patientsikkerheden	
3	Kritiske forhold af betydning for patientsikkerheden	

Fund fra tilsyn, i forhold til følgende målepunkter:

- Journalføring - Sundhedsfaglig dokumentation, hvor det skal fremgå, at der foreligger den nødvendige sygeplejefaglige beskrivelse af patientens aktuelle og potentielle problemer.
- Den sundhedsfaglig dokumentation skal indeholde en opdateret beskrivelse af borgerens helbreds mæssige tilstand, pleje, behandling samt opfølgning.
- Medicinhåndtering, behandlingsstedet skal sikre, at aktuell medicin er opbevaret adskilt fra ikke aktuell medicin.
- Behandlingsstedet skal sikre, at håndtering af risikolægemidler forgår patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.
- Patienters retsstilling, det skal fremgå af dokumentationen, om patienten er vurderet til selv at have evne til at give et informeret samtykke til pleje og behandling.
- Behandlingsstedet skal sikre en løbende vurdering af borgerens habituelle tilstand til at følge en medicinsk behandling.

Konklusion, Social- og plejefaglige tilsyn:

Ved 2 tilsyn efter Lov om Social Service var der ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.
Ved 2 tilsyn var der mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet, men ingen fund, som gav anledning til udarbejdelse af en handleplan.
Ved 1 tilsyn var der større problemer af betydning for den fornødne kvalitet, som afstedkom et påbud og udarbejdelse af en handleplan, samt et opfølgningstilsyn.

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter opfølgningstilsynet pga. påbud vurderet, at plejeenheden indplaceres i kategorien 'ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet' og påbuddet ophæves.

På baggrund af tilsynet kategoriseres plejeenhederne i følgende kategorier:

Kategori	Niveau for fund	Antal rapporter
0	Ingen problemer af betydning for den fornødne	2

	kvalitet	
1	Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet	2
2	Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet	1
3	Kritiske forhold af betydning for den fornødne kvalitet	

Fund fra tilsyn, i forhold til følgende målepunkter:

- Målgrupper og metoder: At plejeenheden sikrer en fyldestgørende og sammenhængende dokumentation med systematiske og opdaterede beskrivelser af borgernes fysiske og mentale funktionsevne.
 - Målgrupper og metoder: At plejeenheden sikrer, at ændringer i borgerens fysiske og/eller psykiske funktionsevne og helbredstilstand samt opfølgning fremgår af dokumentationen.
 - Målgrupper og metoder: At plejeenheden sikrer, at medarbejderne kender og arbejder systematisk med opsporing og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og mentale funktionsevne.
 - Aktiviteter og rehabilitering: At plejeenheden sikrer, at der er fastsat mål for personlig og praktisk hjælp med rehabiliterende sigte.
- Ved 1 tilsyn, hvor der var påbud, var der fund under alle temaer.

Ældre & Sundheds tiltag og handlinger i forhold til fund:

Ældre & Sundhed har kontinuerligt fokus på opfølgning og fastholdelse af medarbejdernes forståelse og anvendelse af dokumentationsmetoden Fælles Sprog III i det elektroniske omsorgssystem Nexus.

Der arbejdes systematisk og kontinuerligt med opfølgning på den sundhedsfaglige og social- og plejefaglige dokumentation.

Der afholdes møde for "ressourcepersoner for dokumentation" hver måned, hvor formålet bl.a. er at sikre en ensartet dokumentationspraksis.

Den sundhedsfaglige og social- og plejefaglige dokumentation vurderes systematisk igennem årlig kvalitetsovervågning, herunder bl.a. intern journalaudits samt intern survey, jf. Årshjul - Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM).

Der arbejdes løbende med at udvikle og opdatere de retningsgivende dokumenter i forhold til ny lovgivning og viden for området.

Herudover arbejdes der fortsat med systematisk indberetning af utilsigtede hændelser, og metoden 'I sikre hænder' har skabt et stort fokus omkring øget patientsikkerhed i forhold til de sundhedsfaglige indsatser og håndtering af medicin.

Proces igangsat på medicinområdet, med det formål at sikre, at teamledere og medarbejdere er med i udviklingen af et brugervenligt katalog over regler og dokumenter på medicineringsområdet, med udgangspunkt i Styrelsen for Patientsikkerheds pjece 'Korrekt håndtering af medicin'.

Sektorens retningsgivende dokumenter og øvrige redskaber, som gennem årene er udviklet for at understøtte trin i medicineringsprocessen, vil blive revideret i procesforløbet.

Der arbejdes med opfølgning og fastholdelse af god praksis med fokus på patientsikkerheden. Utilsigtede hændelser, fund fra tilsyn og forbedringstiltag drøftes på fælles enhedsledermøder hver måned med patientsikkerhedskoordinator som facilitator.

'Tidlig opsporing af forringet helbredstilstand og nedsat funktionsevne hos ældre mennesker' er et fokusområde i 2020.

Metoden udvikles og implementeres i alle teams, jf. Sundhedsstyrelsen anbefalinger.

Der afholdes fagspecifikke tavlemøder i de enkelte team med henblik på styrkelse af det tværfaglige samarbejde omkring borgeren.

Flere team gennemfører et udviklingsforløb med konsulentfirmaet Affectum med fokus på kultur, værdier og samarbejde i teams med det formål at styrke samarbejdet i teamet samt samarbejdsflader på tværs i sektoren.

Løbende kompetenceudvikling for sundhedsmedarbejdere i samarbejde med SOSU-skolen.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Sundhedslovens § 213, Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet.

Lov om ændring af Lov om Social Service og Lov om Socialtilsyn, lov nr. 560 af 2. maj 2018.

Ifølge Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område skal Ældreråd høres om alle forslag, der vedrører de ældre.

Høring/udtalelse

Sagen forelægges Ældrerådet til orientering i førstkommende møde.

Sagen forelægges endvidere til orientering i de decentrale MED-udvalg i Ældre & Sundhed på disses førstkommende møder.

Indstilling

Ældre & Sundhed indstiller:

- At orienteringen om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsrapporter godkendes.
- At der arbejdes videre med yderligere at kvalificere patientsikkerheden og kvaliteten i enhederne.

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Udvalget tilkendegiver, at der ydes et flot arbejde i organisationen. Indstilling følges.

Bilag

Team Sygepleje Maribo

Team Sygepleje Nakskov

Team Stokkemarke

Team Nordøst

Team Midt

Team Sandby

Team Rønnebærparken

Team Bøgevangen

Generelt om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn samt tema

Punkt 8: Beslutning om ophør af medlemskab af WHO Healthy Cities Network

29.09.00-G01-2-20

Sagsfremstilling

Baggrund

Byrådet besluttede den 23. februar 2017 at ansøge om medlemskab af WHO European Healthy Cities Network. Ansøgningen blev godkendt af WHO den 18. maj 2017.

Formålet med et medlemskab af WHO var at engagere de lokale politiske beslutningstagere gennem en proces, bestående af politisk engagement, opbygning af kapacitet på folkesundhedsområdet samt planlægning af aktiviteter via lokale partnerskaber med udgangspunkt i de af WHO prioriterede temaer.

Lolland Kommune har parallelt hermed været medlem af Sundhed By Netværket i Danmark, som tilsvarende understøtter det danske folkesundhedsarbejde ved at skabe synergi i samarbejdet mellem kommuner, regioner, nationale aktører og WHO.

Styregruppen vedr. folkesundhed

Sundheden blandt Lolland Kommunes borgere er udfordret. Derfor arbejder byrådet intensivt og tværpolitisk på at styrke borgernes sundhed, og har bl.a. derfor nedsat en politisk styregruppe for folkesundhed.

På baggrund af det indledende arbejde er det vurderingen, at der samlet set ikke er brug for flere aktiviteter, men for en højere grad af koordinering og vurdering af, at kræfterne samles om færre og mere effektfulde aktiviteter. Der arbejdes derfor på at fokusere aktiviteterne og prioritere eller ændre eksisterende indsatser, så de har mest mulig effekt. Det er derfor administrationens anbefaling, at der der ikke ansøges om forlængelse af medlemskab af WHO European Healthy Cities Network og Lolland Kommunes nuværende medlemskab ophører.

Økonomi

Medlemskab af WHO European Healthy Cities Network koster ca. 41.500 kr. årligt. Dertil kommer de ressourcer, som deltagerne lægger i arbejdet.

Indstilling

Ældre & Sundhed indstiller, at

- Lolland kommune ikke ansøger om forlængelse af medlemskab af WHO European Healthy Cities Network

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Godkendt som indstillet.

Punkt 9: Orientering om magtanvendelse 3. og 4. kvartal 2019 samt årsredegørelse

27.66.08-G00-28-19

Sagsfremstilling

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres halvårligt om antallet af magtanvendelser på voksenspecialområdet, ligesom udvalgene modtager en årlig redegørelse.

Denne redegørelse indeholder 3. og 4. kvartal 2019, samt årsredegørelse.

Orienteringen er til udvalgets godkendelse.

Orienteringen sker i henhold til bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten. Serviceloven indeholder et regelsæt, som undtagelsesvis tillader magtanvendelse over for borgere med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, når indgrebet er nødvendigt, hovedsageligt for at undgå personskade.

3. og 4. kvartal 2019

Sagsfremstillingen viser antallet af magtanvendelser i perioden, antal borgere, indgrebets art, magtanvendelsens formål, samt myndighedsafgørelsen af indgrebet. Orienteringen indeholder magtanvendelser over for Lolland Kommune borgere bosiddende i kommunen og i andre kommuner, samt magtanvendelser overfor borgere bosiddende i Lolland Kommune, og som har anden kommune som handlekommune.

I 3. og 4. kvartal 2019 har der været følgende magtanvendelse:

Center for Handicap har indberettet 5 magtanvendelse.

Center for Socialpsykiatri, Rusmiddel har indberettet 1 magtanvendelse.

Autismecenter Storstrøm har indberettet 2 magtanvendelser.

Kofoedsminde har indberettet 1 magtanvendelse

Krummebækgaard APS har indberette 1 magtanvendelse.

Solution Kongskilde APS har indberettet 1 magtanvendelse

Årsredegørelse for 2019:

Lolland Kommune har i 2019 modtaget indberetning om 14 magtanvendelser. 12 magtanvendelser er afgjort som tilladt og 1 som ikke tilladt. En magtanvendelse er oversendt til handlekommune. Der har samlet været foretaget magtanvendelse overfor 8 borgere.

Center for Handicap har indberettet 5 magtanvendelser

Center for Socialpsykiatri og Rusmiddel har indberettet 2 magtanvendelser

Kofoedsminde har indberettet 2 magtanvendelser

Autismecenter Storstrøm har indberettet 2 magtanvendelser

Alternativet, Ekko Fonden har indberettet 1 magtanvendelse

Krummebækgård APS har indberettet 1 magtanvendelser

Solution Kongskilde APS har indberettet 1 magtanvendelse

Magtanvendelser i 2018

Lolland Kommune har i 2018 modtaget indberetning om 26 magtanvendelser. 21 magtanvendelser er afgjort som tilladt og 5 som ikke tilladt. Der har samlet været foretaget magtanvendelse overfor 16 borgere.

Undervisning i magtanvendelse i 2019

Der har i 2019 været afholdt 5 temamøder om magtanvendelse med deltagelse af ca. 125 medarbejdere.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Serviceovens § 124 -129

Socialministeriets bekendtgørelse nr. 1140 af 29. august 2016, ændret til bekendtgørelse nr. 1231 af 13. november 2017

Indstilling

Sektor for Social og Arbejdsmarked indstiller sagen til godkendelse.

Sagen afgøres af

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Godkendt som indstillet.

Bilag

Bilag 1. Social- og Arbejdsmarkedssektorens tilgang og arbejde med reglerne om magtanvendelse

Bilag 2. 3. og 4. kvartal 2019 Voksenspecialområdet

Punkt 10: Ældrerådets Årsberetning 2019

27.69.40-G01-1-20

Sagsfremstilling

I henhold til Vedtægter for Ældrerådet i Lolland Kommune, § 3, stk. 8, udarbejder Ældrerådet i første halvår en beretning om sin virksomhed det foregående år. Beretningen sendes til Ældre- & Sundhedsudvalget og offentliggøres.

Formand May-Brit Horst fremsender udkast til Årsberetning 2019 for Ældrerådet i Lolland Kommune.

Indstilling

Fremsendes til Ældrerådets godkendelse.

Sagen afgøres af

Ældrerådet.

Tidligere besluttet

Ældrerådet, 21. januar 2020, pkt. 3:

Fraværende: Finn Simonsen

Årsrapporten tilrettes og fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

Ældrerådet ønsker herudover at fremsende Årsrapporten til orientering for Byrådet.

Årsrapporten offentliggøres herefter.

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Taget til efterretning.

Bilag

Årsberetning 2010 - Ældrerådet - endelig ver.

Punkt 11: Emner til drøftelse med Ældrerådet på fællesmødet den 30. marts 2020

00.22.04-A26-16-18

Sagsfremstilling

Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet er aftalt afholdt til udvalgsrådet den 30. marts 2020.

Ældrerådet har på møde den 11. februar 2020 besluttet, at de ønsker at drøfte følgende med udvalget:

1. Udvalgets visioner for ældre- og sundhedsområdet, herunder Masterplan for ældre- og plejeboliger
2. Udligningsreformen, herunder dens betydning for ældre- og sundhedsområdet
3. Planlægning af fælles borgermøde om teknologi.
4. Evt. planlægning af fælles ekskursion/inspirationstur for Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet.

Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller til udvalget, at drøfte hvilke emner udvalget ønsker at drøfte med Ældrerådet.

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Udvalget tager Ældrerådets bud på dagsordenspunkter til efterretning.

Punkt 12: Orientering om Projekt Friluftsliv og Fællesskaber

29.00.00-P20-2-20

Sagsfremstilling

DGI Storstrømmen har modtaget midler fra Friluftsrådet til Projekt Friluftsliv og Fællesskaber i Lolland Kommune i samarbejde med Lolland Kommune, 'Mænds Mødesteder' og Helhedsplanen i Maribo og Nakskov. Projektet løber i perioden 1. april 2020 - 1. april 2022.

Formål:

Projektet har til formål at skabe stærke fællesskaber for mænd 50+ med særlig fokus på friluft aktiviteter.

Indsatser:

I projektet er der bl.a. fokus på følgende indsatser:

- Opstart af 'Mænds Mødesteder' i samarbejde med Forum for Mænds Sundhed og Helhedsplan Lolland i Nakskov og Maribo.
- Foreningsudviklingsforløb med foreninger, der vil tilbyde friluft aktiviteter for målgruppen.
- Fokus på håndholdt brobygning af DGI's projektleder til a) 'Mænds Mødesteder', b) Friluft aktiviteter i foreningerne, c) Friluft aktiviteter arrangeret gennem 'Mænds Mødesteder', d) samt understøttelse af selvorganiserede grupper og fællesskaber.
- Udvikling af friluft aktiviteter i den nære natur, bl.a. i samarbejde med lokale foreninger.

Lolland Kommunes rolle i projektet:

Stab Folkesundhed & Udvikling, Ældre & Sundhed, og Staben for Kultur, Fritid og Borgerservice bidrager til projektet med rekruttering af deltagere, sparring, formidling og forankring i forhold til lokale foreninger og aktører.

Økonomi

Friluftsrådet har bevilget kr. 1.650.000 til projektet.

Indstilling

Ældre & Sundhed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Taget til efterretning.

Bilag

Friluftsrådet - svarskrivelse 18 12 2019

Punkt 13: Åben orientering

00.01.00-G01-755-19

Sagsfremstilling

1. Sagsoversigt

Beslutning

Fraværende: Bente Borreskov og Steffen Rasmussen

Der blev givet en orientering om Corona virus.

Der blev orienteret om et afholdt tilsyn på Søndersøhjemmet.

Der blev gjort opmærksom på invitation fra Region Sjælland, i relation til åbning af regionsklinik i Nakskov, om åbent hus d. 6. marts samt borgermøde d. 10. marts.

Bilag

Sagsoversigt - Ældre- og Sundhedsudvalget 2020 - 17 02 2020