

# **REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018 -2021 d. 30-03-2020**

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

**Mødested** Skypemøde - ved fremmøde Rådhuset, lokale 125

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden - 30. marts 2020.....	3
Budgetopfølgning 29. februar 2020.....	4
Godkendelse af høringssvar vedr. Rammeaftale 2021 og 2022.....	6
Orientering om APVTrivsel 19 - Ældre & Sundhed.....	8
Status på Marselisborg Analysen på ældreområdet.....	10
Tilsyn 2019 på fritvalgsområdet.....	11
Tilsyn med plejeboligbebyggelse 2019.....	13
Åben orientering - 30. marts 2020.....	16
Lukket: .....	17
Lukket: .....	18

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden - 30. marts 2020**

00.01.00-G01-755-19

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 30. marts 2020.

### **Sagen afgøres af**

Ældre- og Sundhedsudvalget

### **Beslutning**

Fraværende: Heidi Marqweis

Godkendt.

## Punkt 2: Budgetopfølgning 29. februar 2020

00.30.14-000-1-20

### Sagsfremstilling

#### Det forventede regnskab viser et merforbrug på 16,0 mio.kr. excl. de decentrale institutioner

##### Sundhed

Regeringen besluttede i starten af 2019 at fastfryse den kommunale medfinansiering i 2019. Det skete ved, at betalinger for kommunal medfinansiering blev fastfrosset til de enkelte kommuners budget for 2019. Teknikken bag budgetmodellen (fastfrysningen) hviler på aconto betalinger. Afregningen af den kommunale medfinansiering fortsætter på samme måde i 2020. Den foreløbige efterbetaling i 2020 vedrørende kommunal medfinansiering i 2019 svarer til mellem 2 og 3 mio. kr. Det er indtil videre forventningen – og iboende i modellen – at der vil blive budgetoverholdelse i 2020.

Når det kommer til den kommunale finansiering på sundhedsområdet (færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau) for aktivitetsåret 2020 gælder, at datakompletheden i LPR3 samlet set fortsat er for lav til at give valide opgørelser og dermed betalinger baseret på registeret. Ifølge Sundhedsdatastyrelsens seneste uddataplan forventes data for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau at kunne offentliggøres i 2. kvartal 2020. Der forventes budgetoverholdelse på alle tre områder i 2020."

##### Ældreområdet

Der forventes et merforbrug på 12,6 mio. kr. på området.

På baggrund af aktiviteten for de første 2 måneder, forventes et merforbrug på 2,0 mio. kr. for Personlig- og praktisk hjælp på Øerne, hvilket skyldes stigende udgifter til færgefart på 0,4 mio. kr. og flere visiterede timer i forhold til de budgetterede timer. Da Øerne i 2019 blev udskilt fra fritvalgsområdet, var forventningen at udgiften ville være 3,3 mio. kr., som blev taget med som teknisk korrektion. Det forventede regnskab for 2020 viser et forbrug på 5,3 mio. kr. Det kan oplyses at timeprisen for Øerne er 912,00 kr.

Der blev i 2019 foretaget en regulering af taksten til den private leverandør, hvilket betød at taksten steg og der blev lavet en efterbetaling til Lev-Vel. Dette betød en overskridelse på området på 5,5 mio. kr. Den beregnede takst for 2019 betyder, at der i 2020 vil blive et merforbrug på 13,0 mio. kr., da budgettet for 2020 ikke er tilpasset den regulerede takst for 2019.

Der blev forudsat at akutstuerne vil koste ca. 10,0 mio. kr. at drive. Der er et budget på ca. 7,0 mio. kr., hvilket betyder et merforbrug på 3,0 mio. kr.

Der er en faldende aktivitet til §86 træning, hvilket betyder, at der forventes et mindre forbrug på 3,0 mio. kr.

Der er blevet tilført 5,0 mio. kr. til de mellemkommunale betalinger til budget 2020. Der er sket en lille opbremsning i stigningen, hvilket betyder at det p.t. forventes et mindre forbrug på 1,5 mio. kr.

Ultimo februar 2020 står 15 borgere på venteliste til ældreboliger i anden kommune og 22 borgere står på venteliste til plejebolig i anden kommune. Der bor 73 borgere i plejeboliger og 57 borgere i ældreboliger i andre kommuner.

##### Socialpsykiatri- og handicapområdet

Der forventes en merudgift på området, svarende til 3,4 mio.kr.

Udgifter til køb af pladser uden for vores kommune (mellemkommunale betalinger) forventes en merudgift, svarende til 2,7 mio.kr., som delvis forklares med en sag flyttet fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget til Ældre- og Sundhedsudvalget samt nye sager der er bevilget sidst på året i 2019.

Udgifter til længerevarende botilbud forventes en merudgift på 2,0 mio.kr., svarende til ekstra timer til flere borgere i vores egne botilbud. Derudover forventes en mindre udgift til tilskud til ansættelse af hjælpere, SEL § 96,

##### Forventede overførsler

Der forventes med udgangspunkt i overførslen af underskuddet fra 2019 til 2020 kr. en samlet overførsel på -5,0 mio. kr. til 2021.

### **Tillægsbevilling**

Der er foretaget energibesparende foranstaltninger på nogle af udvalgets bygninger (Søndersø Bocenter), som er finansieret ved lånoptagelse, derfor overføres besparelsen på kr. 86.000 til afdrag på lån.

### **Indstilling**

Ældresektoren og Økonomisektoren fremsender budgetopfølgning til udvalgets orientering.

### **Sagen afgøres af**

Ældre- og Sundhedsudvalget

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Budgetopfølgning 29.02.2020

## Punkt 3: Godkendelse af høringsvar vedr. Rammeaftale 2021 og 2022

27.00.00-A00-3-20

### Sagsfremstilling

Rammeaftale 2021-2022 på det specialiserede social- og undervisningsområde

Beslutningstema: Kommuner og handicapråd anmodes om at komme med forslag og input til Rammeaftale 2021-2022.

Baggrund:

Siden 2011 har kommunerne haft koordineringsopgaven på det specialiserede social- og undervisningsområde. Hvert andet år indgås en Rammeaftale, som forpligter kommunerne til dels at sikre, at der er de tilstrækkelige tilbud til borgerne og dels at sikre, at området styres hensigtsmæssigt ift. økonomi og samhandel mellem kommunerne.

Forslag til Rammeaftale for 2021-2022 vil blive forelagt kommunerne til godkendelse i september 2020. Forinden er tilrettelagt en proces, hvor kommuner, interesseorganisationer m.fl. inddrages i forhold til at komme med forslag til den kommende aftale. I bilag 1 beskrives processen. Denne høring af kommunerne og handicaprådene er en del af den beskrevne proces. Den 17. april 2020 er der planlagt et afsluttende politikertemamøde. Herefter udarbejdes forslag til ny rammeaftale.

Den nuværende rammeaftale 2018-2020 indeholder en række fokusområder, der retter sig mod kommunernes udviklingsforpligtelse i forhold til at sikre balancen mellem udbud og efterspørgsel af tilbud samt styringsforpligtelsen. Rammeaftalen fremgår af bilag 2.

I de drøftelser, der har været i rammeaftaleregii, som optakt til udarbejdelse af rammeaftale 2021-22, har der været opbakning til at fortsætte med fokusområderne fra rammeaftale 2018-2020, med enkelte tilføjelser og tilpasninger. Der er fremsat ønsker om yderligere forpligtende samarbejder om udvalgte målgrupper; borgere med psykiske udfordringer, sårbare unge og særligt dyre enkeltsager.

Implement har jfr. bilag 3 beskrevet de nuværende fokusområder, de forslag der fremkom ved dialogmøde den 29. november 2019, samt forslag til justerede fokusområder i den kommende rammeaftale.

I forbindelse med realisering af den kommende rammeaftale kan det overvejes at drøfte, hvordan kommunernes indbyrdes forpligtelser i forhold til de specialiserede områder kan udmøntes. I vedhæftede bilag 4 er redegjort for overvejelser, om at fokusere det forpligtende arbejde, til de mest specialiserede tilbud.

Kommunerne og Handicaprådene opfordres til at drøfte og kommentere forslagene til justerede fokusområder og overvejelserne om kommunernes indbyrdes forpligtelser. Input fra kommunerne vil indgå i oplæggene på politikertemamødet den 17. april 2020.

KKR har drøftet procesplan, fokusområder og ny forståelse for det forpligtende samarbejde den 5. februar 2020.

Det indstilles at kommunerne (fagudvalg for det specialiserede social- og undervisningsområde samt handicapråd), drøfter og kommer med supplerende forslag til

- Videreførelse af fokusområder i den nuværende rammeaftale med de foreslåede tilpasninger
- Oplæg til ny forståelse for det forpligtende samarbejde i Rammeaftale 2021-2022 jfr. ovenfor.

På baggrund heraf indstiller direktionen følgende høringsvar til beslutning:

"Lolland Kommune tiltræder sagsfremstillingens indstilling, forslaget til fokusområder samt forslaget til justering af form og struktur. Lolland Kommune er enig i, at der inden for hvert fokusområde fastsættes et mål, der definerer retningen for arbejdet. Det vil gøre arbejdet i Rammeaftalen mere tydelig til gavn for det mellemkommunale samarbejde.

Lolland Kommune ønsker at bemærke særligt to af fokusområderne som værdifulde. Det drejer sig om:

1. Styrkede vilkår for mellemkommunalt samarbejde. Forpligtende samarbejde om tilbud til udvalgte målgrupper, herunder særligt dyre enkeltsager. Målet med at sætte fokus på det mellemkommunale samarbejde er at styrke vilkårene for at skabe tilbud på tværs af kommuner. Dette handler i særlig grad om tilbud, der enten har så lille en målgruppe eller så høj en specialiseringsgrad, at det vil være vanskeligt at oprette og drifte et tilbud for den enkelte kommune.

Det har gennem tiden vist sig vanskeligt at finde eller drive tilbud til de meget små borgergrupper, der har behov for høj specialiserede tilbud. Tilbuddene er så dyre, at ingen kommuner kan bære tomgang

Lolland Kommune foreslår, at de private tilbud inddrages i fokuspunktet. De private tilbud indgår som en del af forsyningen på det specialiserede socialområde. Det anbefales at overveje, hvorledes KKR og den enkelte kommune kan samarbejde med de private tilbud og monitorerer den overordnede udvikling. Konkret løses mange af de særligt dyre foranstaltninger i private tilbud.

2. En sammenhængende indsats for borgere med psykiske vanskeligheder. Tilbuddenes viden og kompetencer skal i spil. Der lægges vægt på et tæt samarbejde mellem de regionale sundhedstilbud og de kommunale sociale tilbud."

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at:

1. Høringssvar godkendes.

## **Sagen afgøres af**

Børne- og Skoleudvalget, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

bilag 1 Overordnet proces for formulering af Rammeaftale 2021-2022 på det specialiserede social-

Bilag 2. Rammeaftale 2018 - 2020

Bilag 3 Oplæg om indhold og retning for den kommende rammeaftale 2021-2022\_0

Bilag 4 Notat om forpligtende samarbejde

## Punkt 4: Orientering om APV Trivsel 19 - Ældre & Sundhed

87.00.05-P05-1-20

### Sagsfremstilling

Lolland Kommune har i perioden 8. oktober til 1. november 2019 gennemført en koncernrettet APV Trivsel 19-undersøgelse, hvor alle medarbejdere (ledere undtaget) har haft mulighed for at kortlægge deres trivsel samt fysiske og psykiske arbejdsmiljø.

Arbejdsmiljøgrupperne har nu til opgave at gennemgå, vurdere og prioritere de anførte udfordringer med henblik på at udarbejde handleplaner. Medarbejderne skal i den proces ligeledes orienteres og inddrages i arbejdet.

Den samlede svarprocent for Ældre & Sundhed er 84% eller et samlet antal besvarelser af 787 medarbejdere.

Hovedresultaterne viser følgende:

#### Den fysiske APV

Resultatet af den fysiske APV viser overordnet følgende tendens:

- Fysiske rammer: 68% vurderer, at det fysiske arbejdsmiljø er i orden og 32% vurderer, at de fysiske rammer kan forbedres. Forbedring indføres i forhold til støj (66%), belysning ved arbejdspladsen (80%), indstilling af arbejdsredskaber (88%), risiko for fald og snublen (71%), rengøring (66%), gener ved arbejde i borgeres private hjem (45%).
- Ergonomi: 74% vurderer, at ergonomien er i orden og 26% vurderer, at ergonomien kan forbedres. Forbedring indføres i forhold til udførelse af arbejdet i hensigtsmæssige stillinger, så skader undgås (25%), belastninger ved tunge løft, træk, skub eller uhensigtsmæssige arbejdsmetoder (28%).
- Oplæring, instruktion og lovpligtig uddannelse: 76% vurderer, at området er i orden og 24% vurderer, at området kan forbedres. Forbedring indføres i forhold til oplæring og instruktion, som er nødvendig for, at den enkelte kan udføre sit arbejde forsvarligt (16%), oplæring og instruktion til nyansatte, praktikanter, vikarer m.v. (29%), nødvendig instruktion og gennemgang af brugsanvisninger, manualer mv. ved anvendelse af nye hjælpemidler (27%).
- Forebyggelse og håndtering af arbejdsulykker: 86% vurderer, at forebyggelse og håndtering er i orden og 14% vurderer, at forebyggelse og håndtering kan forbedres.
- Kemi og smittefare: 91% vurderer, at området er i orden og 9% vurderer, at området kan forbedres. Forbedring indføres i forbindelse med forebyggelse af risici i forbindelse med kemiske produkter (4%), forebyggelse af smittefare (11%), nødvendig kendskab til brugsanvisning og datablade på faremærkede produkter (12%).
- Maskiner, hjælpemidler og personlige værnemidler: 90% vurderer, at området er i orden og 10% vurderer, at området kan forbedres. Forbedring indføres i forbindelse med, om hjælpemidler og personlige værnemidler er til rådighed (6%), nødvendige eftersyn af maskiner, hjælpemidler og personlige værnemidler (13%), kendskab til brugsanvisninger for maskiner, hjælpemidler og personlige værnemidler (11%).

Å

#### Den psykiske APV

Resultatet af den psykiske APV viser overordnet følgende tendens:

Å

- Fysisk vold: 20% af medarbejderne i Ældre & Sundhed har angivet, at de har været udsat for fysisk vold. Lolland Kommune som helhed 13%.
- Trusler om vold: 16% af medarbejderne i Ældre & Sundhed har angivet, at de har været udsat for trusler om vold. Lolland Kommune 12%.
- Mobning: 10% af medarbejderne i Ældre & Sundhed har angivet, at de har været udsat for mobning. Lolland Kommune 8%.
- Seksuel chikane: 5% af medarbejderne i Ældre & Sundhed har angivet, at de har været udsat for seksuel chikane. Lolland Kommune 3%.
- Andre krænkende handlinger: 22% af medarbejderne i Ældre & Sundhed har angivet, at de har været udsat for andre krænkende handlinger. Lolland Kommune 23%.

Å

#### Trivselsundersøgelsen

Resultatet af trivselsundersøgelsen i Ældre & Sundhed ligger på en samlet score på 4,3 ud af 5 mulige.

Å

Set på de overordnede temaer er det 'sammenhæng mellem arbejdsliv og privatliv', som får den laveste score (4,2).

Å  
Der er tre udsagn, som scorer højest:  
Å

1. Jeg kan styre ved den indsats, jeg yder i forhold til de rammer og vilkår, der er (4,6)
2. Samarbejdet med mine kolleger gør det nemmere for mig at løse mine opgaver (4,5)
3. Jeg kender værdier og krav til serviceniveau for mit arbejdsområde (4,5)

Å  
**Det gode og meningsfulde arbejdsliv**  
Temaet om det gode og meningsfulde arbejdsliv er nyt i forhold til tidligere APV-trivselsmålinger. Udsagnet 'jeg har arbejdsglæde' besvares med 43% (altid), 45% (som regel), 10% (i nogen grad) og 2% (sjældent).

Å  
Medarbejderne har herefter kunnet prioritere hvilke udsagn, der efter deres oplevelse har størst betydning for deres arbejdsglæde og motiverer dem mest. Resultatet viser:  
Å

- At 'samarbejdet med mine kollegaer' er det udsagn, som er vurderet vigtigst og tildelt højest prioritet af medarbejderne. Udsagnet er prioriteret i 34% af alle besvarelser (32% på koncernniveau).
- Som det næst vigtigste har medarbejderne prioriteret 'at mine arbejdsopgaver er spændende og giver mig mulighed for at udvikle mig'. Udsagnet er prioriteret med 13% (14% på koncernniveau).
- Udsagnet 'at mine arbejdsopgaver er meningsfulde' er prioriteret med 12% (9% på koncernniveau).

Å  
Å  
**Det videre arbejde**  
De fysiske rammer, vold, trusler og mobning tegner sig som de væsentligste indsatsområder, der skal arbejdes intensivt med - dels som centrale mål for arbejdsmiljøet generelt i Ældre & Sundhed, dels i de enkelte AMR-grupper/TRIOER i sektoren. Udarbejdelse af handleplaner, der er målrettet de identificerede udfordringer, er i gangsat i de enkelte decentrale enheder og teams.  
Å

## Indstilling

Ældre & Sundhed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

## Beslutning

Udvalget ønsker - om et halvt års tid - at blive præsenteret overordnet for, hvad der bliver arbejdet med i de handleplaner, der er blevet udarbejdet.

Å  
Orienteringen blev taget til efterretning.  
Å

## **Punkt 5: Status på Marselisborg Analysen på ældreområdet**

00.15.00-A21-2-19

### **Sagsfremstilling**

Marselisborg Consulting udarbejdede i 2019 en analyse af Ældre & Sundhed med udgangspunkt i, at ældre- og sundhedsområdet står overfor omfattende udfordringer, som især skyldes, at kommunen overtager flere og flere komplekse sundhedsopgaver fra regionerne som en del af det nære sundhedsvæsen, at det økonomiske råderum på området ikke bliver større fremadrettet, selvom der kommer flere ældre og at kommunen oplever, at det er vanskeligt at rekruttere medarbejdere.

Formålet med analysen var primært at udpege udviklingspotentialer, som kan medvirke til, at kommunen står endnu bedre rustet til at imødegå de kommende udfordringer på området.

Med udgangspunkt i analysen udarbejdede Administrationen et 'Handlingskatalog', som beskriver anbefalinger til mulige tiltag, hvoraf nogle kunne iværksættes på den korte bane og andre kræver omlægning af faglige kulturer, kompetenceudvikling osv. og dermed har en længere implementeringshorisont.

Administrationen giver på mødet en status på 'Handlingskataloget' med særlig fokus på:

1. Tydelig strategisk og faglig (nærledelse) nærværende ledelse ved tværfagligt samarbejde og frigivelse af ledelsesressourcer fra drifts- og produktionsstyring.
2. Fastholdelse som middel til rekruttering.
3. Styrket planlæggerfaglighed og -rammer.
4. Styrkede samarbejdsflader på tværs for at styrke fælles kultur.
5. Systematik omkring tilstedeværelse og sparringssituationen med Sygeplejen.
6. Enighed om og efterlevelse af retningslinjer for delegeringer af sygeplejeindsatser.
7. Klar placering af logistisk og fagligt ansvar for komplekse forløb.
8. Sikre maksimalt udbytte af den tværgående indsats TROP.
9. Systematik omkring tilstedeværelse og sparringssituationen med Visitationen.
10. Tydeliggørelse af tid til ikke-borgervendte opgaver og til akutte opgaver
11. Tilrettelæggelse af arbejdet, så oplevelsen af forstyrrelser minimeres.
12. Fortsat ledelsesmæssig prioritering af Nexus-implementering.
13. Tydeliggøre formål, ansvar og output på samtlige tilbagevendende møder.
14. Fastholde og udvikle samarbejdet med Regionerne.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at status-redegørelsen tages til efterretning.

### **Sagen afgøres af**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## Punkt 6: Tilsyn 2019 på fritvalgsområdet

27.69.32-P23-1-20

### Sagsfremstilling

Lovgrundlaget for tilsyn er udmøntet i servicelovens § 151, hvori det fremgår, at kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

Dertil er der i servicelovens § 151c, lovgivet at kommunalbestyrelsen årligt skal udarbejde og offentliggøre tilsynspolitik for fritvalgsrådets § 83.

Tilsynsopgaven har tidligere været varetaget af ekstern leverandør, men i forbindelse med budgetforhandlingerne og deraf budgettilpasninger i sommeren 2018, er det besluttet, at kontrol og tilsynsopgaven fremover, eller til andet besluttet, varetages internt af Visitation Ældre & Sundhed til et absolut minimum og med fokus særligt på lærings- og understøttelsesperspektivet frem for kontrol alene. (Tilsynsopgaven lå før organisationsændring medio december 2019 hos Center for Støtte og Vejledning). Der tages udgangspunkt i et iagttagelsesperspektiv der centrere sig om borgernes oplevede tilfredshed.

En anden forskel fra tidligere tilsyn er også, at tilsynet føres alle måneder – dog ikke juli og december. Betydningen heraf er, at der er mere dialog omkring tilbagemeldingerne, som derved også er blevet betydeligt mere borgernære, hvilket igen har medført, at der ikke udarbejdes skriftlige anbefalinger, men anvises opmærksomhedspunkter som direkte kan implementeres i dagligdagen.

Kontrol delens omdrejningspunkt er fokuseret på, om der dokumenteres jf. retningslinjerne i dokumentationsredskabet Fælles sprog III, om borgerne modtager den visiterede hjælp og om der er overensstemmelse mellem visiteret og leveret hjælp. Visitation Ældre & Sundhed fremsender bemærkninger fra tilsynet til leverandøren med henblik på forklaring og handling på de beskrevne punkter. Hvis der findes uoverensstemmelser eller mangler i disse kontrolaspekter, kan det munde ud i en skriftlig påtale til leverandøren med eventuel sanktion. Punkterne der er vurderet fremgår af materialet, som fremsendes til politisk behandling.

De uanmeldte tilsyn på fritvalgsområdet, har til hensigt at belyse jf. servicelovens § 83 og § 83a:

- Om borgeren modtager den hjælp, de er visiteret til?
- Om borgeren oplever medindflydelse?
- Om borgeren oplever kvalitet i hjælpen.
- Om borgeren oplever sammenhæng mellem de visiterede og leverede ydelser.
- Graden af borgerens medindflydelse og deltagelse i opgaverne.
- Om dokumentation er jf. retningslinjer – relevante og tilstrækkelige.

Tilsynets tilbagemelding til leverandøren, beskriver den udførte kontrol med dét der foregår, samt medvirker til at beskrive, hvordan organisationen kan arbejde udviklingsorienteret.

Tilsynene er foretaget uanmeldt, og såvel personale som borgere er derfor uforberedt på tilsynsbesøget. Dermed søges det sikret, at de observationer, Tilsynet gør sig, afspejler hverdagen.

Resultaterne af de førte uanmeldte tilsyn på fritvalgsområdet fremgår af bilag 1 og 2 til sagen. Det kan overordnet sammendrages, at borgerne i Lolland Kommune er overvejende tilfredse med hjælpen fra såvel den kommunale som den private leverandør.

Alle borgere udtrykker uanset leverandør, at de overvejende oplever sig medinddraget, at have medindflydelse og inddrages i opgaverne/hjælpen samt at de generelt har kendskab til hvad der skal ydes hjælp til og hvornår. Tilsynsførendes vurderinger er fint i overensstemmelse med borgernes udsagn og tilsynets dialog med leverandørerne.

I forhold til dokumentationen i Nexus og brug af FSIII, så har begge leverandører fået opmærksomhedspunkter at arbejde videre med, med henblik på udvikling og forbedring.

De gennemførte tilsyn viser at der fortsat skal være opmærksomhed på dokumentation, samt generelt i forhold til fortsat læring og udvikling.

Responstid på nødkald lå hos begge leverandører inden for det tilladte, over hele døgnet, hvilket konstateres ved nødkaldlog samt borgerudsagn.

### Planmæssige forhold/Lovgrundlag

- Servicelovens §151c- omhandlende pligt til at føre tilsyn
- Servicelovens §§ 83, 83a- omhandlende pleje og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb

- Retsikkerhedslovens §§ 15 og 16 - omhandlende forpligtigelsen til at føre tilsyn med kommunale tilbud.

## **Høring/udtalelse**

Ældrerådet får tilsynsrapporten tilsendt til orientering

## **Indstilling**

Ældre & Sundhed indstiller at:

1. Ældre og Sundhedsudvalget indstiller de afholdte tilsyn til godkendelse.
2. Ældre og Sundhedsudvalget beslutter, at afrapporteringen sendes til orientering i Ældrerådet.

## **Sagen afgøres af**

Byrådet

## **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

## **Bilag**

Bilag 1. Tilsyn Frit valgs området Kommunal leverandør 2019

Bilag 2. Tilsyn Frit valgsområdet. Privat leverandør Lev Vel 2019

# Punkt 7: Tilsyn med plejeboligbebyggelser 2019

27.69.32-P23-2-20

## Sagsfremstilling

Lovgrundlaget for tilsyn er udmøntet i servicelovens § 151. Her fremgår det at kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 løses, i overensstemmelse med de afgørelser kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetstandarder jf. § 139.

Der er lovgivet i servicelovens § 151, stk. 2, at: som led i tilsynsforpligtelsen efter § 151, stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området.

Tilsynsopgaven har tidligere været varetaget af ekstern leverandør, men i forbindelse med budgetforhandlingerne og deraf budgettilpasninger i sommeren 2018, er det besluttet, at kontrol og tilsynsopgaven fremadrettet, eller til andet besluttet, varetages internt til et absolut minimum og med fokus særligt på lærings- og understøttelsesperspektivet frem for kontrol alene. Tilsynsopgaven er placeret i Visitation Ældre & Sundhed. (tilsynsopgaven lå før organisationsændring medio december 2019 hos Center for Støtte og Vejledning) Konkret betyder dette også, at tilfredsstillelsesgraden ikke længere er det primære omdrejningspunkt. Det herskende perspektiv i tilsynet er borgerens perspektiv, hvorfor der udelukkende konkluderes på borgernes tilfredshedsgrad.

Metode for uanmeldt tilsyn i plejebolig:

Ifølge Vejledning om hjælp og støtte efter Serviceloven (Vejledning nr. 2 til Serviceloven) skal tilsynet omfatte indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Det er i Lolland Kommunes tilsynspolitik konkretiseret i nedenstående punkter:

- Hjælpen efter §§ 83 og 86
- Kvaliteten i hjælpen.
- Social trivsel
- Medindflydelse
- Forplejning
- Aktiviteter
- Dokumentation

Tilsynets varighed er 4- 6 timer i tidsrummet 8.00 – 15.00 på hverdage. Der foretages interviews med 3 beboere ud fra spørgeskemaer.

Tilsynet omfatter desuden samtale med pårørende, samt inddragelse af plejepersonale og ledelse, når det skønnes nødvendigt. Ledelsen vil – hvis muligt - lige efter tilsynet få et kort mundtligt tilbagemelding fra tilsynet. Ledelsen modtager i løbet af max. 14 dage efter tilsynet en skriftlig skematisk tilbagemelding, som der kan gives faktisk hørings/ tilbagemelding på.

Dokumentationstilsyn på plejebolig:

Lolland Kommune anvender Nexus som omsorgssystem og dokumentationsværktøjet - Fælles Sprog III. Lolland kommune føre administrativt tilsyn med dokumentation i plejeboliger, en gang årligt.

Det administrative tilsyn udføres, med henblik på løbende justeringer og udvikling af arbejdsgange og anvendelse. Tilsynet er således alene til intern læring og udvikling i organisationen.

Metode for tilsyn:

- Der udvælges tilfældigt 10 borgere pr. plejecenter hvor dokumentationen der vedr. servicelovens § 83 og § 86 gennemgås.
- Der gives efterfølgende en skriftlig tilbagemelding til ledelsen for plejecentrene.

Resultat af de uanmeldte tilsyn i plejeboligerne 2019:

Der gøres opmærksom på, at et tilsyn er altid en øjebliksbillede af dagligdagen, den dag, hvor tilsynet fandt sted.

De generelle konklusioner, som de adspurgte borgere i plejecentre beliggende i Lolland Kommune udtrykker er:

- At de er generelt tilfredse med hjælpen og at bo i pågældende plejecenter, enkelte udtrykker at være meget tilfreds.
- Enkelte steder opleves det, at man ikke blive inddraget i hjælpen, eller at der ikke taget udgang i behovet f.eks. omkring spisesituation.
- Alle steder opleves et tilfredsstillende tilbud af aktiviteter.
- Generelt opleves medindflydelse og selvbestemmelse hos alle. Der opleves enkelte begrænsninger i medindflydelsen i forhold til rammerne for opgaveløsningen, F.eks. tidspunkt for morgenpleje, sengetider, o.lign. Der opleves enkelte steder manglede medindflydelse og selvbestemmelse som en konsekvens af funktionsniveau hos den enkelte.
- Borgerne er overvejende tilfredse med maden fra Fælleskøkkenet, der er ønske om større variation i pålægget og enkelte oplyser at opleve kødet sejt eller tørstegt. Enkelt finder maden for krydret ligesom en enkelt finder den kolde mad kedelig.

Tilsynet vurderer generelt, at:

- Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgs-ydelser, som leveres efter en tilfredsstillende faglig standard og med et rehabiliterende sigte, svarende til kvalitetstandard og serviceniveau for plejebolig i Lolland kommune. Enkelt steder er der mulighed for forbedring i forbindelse med spisesituationer.
- Der ses generelt et passende udbud af fysiske samt sociale aktiviteter der tilgodeser alle beboere uanset funktionniveau, herunder mulighed for træning.
- Personalet anvender i det daglige dokumentationssystemet - FSIII/Nexus relevant. Der foretages fortsat interne dokumentationstilsyn mhp. læring og udvikling.

Resultat at tilsyn henholdsvis år 2019 og 2018 målt i borgertilfredshed med at bo på pågældende plejecenter samt modtagne hjælp.

Plejebolig	Resultat tilsyn 2019	Resultat tilsyn 2018
Blomsterparken/Kirsebærhaven.	Generelt tilfreds	Generelt tilfreds
Rønnebærparken.	Generelt tilfreds	Generelt tilfreds
Bøgelunden.	Generelt tilfreds	Generelt tilfreds
Sandby.	Generelt meget tilfreds	Generelt meget tilfreds
Bøgevangenget.	Generelt meget tilfreds	Generelt tilfreds
Skolebakken.	Generelt tilfreds	Overvejende tilfredshed
Lykkeseje.	Generelt tilfreds	Generelt tilfreds
Skovcentret.	Generelt meget tilfreds	Generelt tilfredse
Margretecentret.	Generelt tilfreds	Generelt tilfredse

Støkkemarke.	Generelt meget tilfreds	Generelt meget tilfreds
Møllecentret.	Generelt tilfreds	Generelt tilfreds

Det individuelle billede for Kommunens 11 plejeboligbebyggelser fremgår af skemaerne i bilag 1, hvor også Tilsynets anbefalinger til det enkelte plejecenter fremgår.

## **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Serviceovens § 151 - pligt til at føre tilsyn.

Serviceovens §§ 83, 83a og 86 - omhandlende pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt træningsydelse.

Retsikkerhedslovens §§ 15 og 16 - omhandlende forpligtigelsen til at føre tilsyn med kommunale tilbud.

## **Høring/udtalelse**

Ældrerådet får tilsynsrapport tilsendt til orientering

## **Indstilling**

Ældre og Sundhed indstiller at:

1. Ældre og Sundhedsudvalget godkender afrapportering.
2. Ældre og Sundhedsudvalget sender afrapportering til orientering i Ældrerådet.

## **Sagen afgøres af**

Byrådet

## **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

## **Bilag**

Plejecenter samlet oversigt over resultat 2019

## **Punkt 8: Åben orientering - 30. marts 2020**

00.01.00-G01-755-19

### **Sagsfremstilling**

1. Sagsoversigt

### **Sagen afgøres af**

Ældre- og Sundhedsudvalget

### **Beslutning**

Udvalget blev orienteret om status på den igangværende Corona Virus epidemi. Ros til forvaltningen for den løbende og tætte information omkring ovenstående.

Bente Borreskov spurgte til stigning i venteliste omkring borgere, der ønsker at flytte til en Ældre- eller plejebolig i anden kommune. Det blev aftalt at give et svar herpå på næste udvalgs møde.

### **Bilag**

Sagsoversigt - Ældre- og Sundhedsudvalget 2020 - 25 03 2019.pdf

## **Punkt 9: Lukket:**

00.01.00-G01-755-19

## **Punkt 10: Lukket:**

00.01.00-G01-755-19