

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018 -2021 d. 13-08-2018

Mødedato Mandag d. 13. august 2018 kl. 16:00

Mødested Bandholm Hotel

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temadrøftelse - Demensområdet - Ældre & Sundhed.....	4
Budgetopfølgning 31.05.2018.....	5
Rådgivnings- og aktivitetscenter Lolland.....	7
Kommissorium - Projekt 'Rehabiliterende akutsenge gennem anvendelse af telemedicinske metoder	8
Genoptræning efter Sundhedsloven.....	9
Ansøgning til pulje om Læge- og Sundhedshuse.....	10
Infrastruktur til Fælles Udbud af Telemedicin.....	12
Orientering om magtanvendelse 1. og 2. kvartal 2018.....	13
Emner til drøftelse til fællesmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet den 3. s	15
Åben orientering.....	16
Lukket: Lukket orientering.....	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00G01-0417

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

J.nr.: 00.01.00G01-0417 Sagsnr.: 360527 Initialer: ANHA Åbent punkt

Brevid.: 4055968

Sagsfremstilling:

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 13. august 2018.

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

-

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Godkendt.

Punkt 2: Temadrøftelse - Demensområdet - Ældre & Sundhed

29.00.00A00-0300

sagsfremstilling

2. Temadrøftelse - Demensområdet - Ældre & Sundhed

J.nr.: 29.00.00A00-0300 Sagsnr.: 367794 Initialer: ELMT Åbent punkt

Brevid.: 4162677

Sagsfremstilling:

Ældre- & Sundhedsudvalget besluttede i sit møde, den 8. januar 2018 (sag 3) at gennemføre en række temadrøftelser. I udvalgets august-møde orienteres udvalget om demensområdet i Lolland Kommune, herunder tendenser og udvikling. Orienteringen skal endvidere ses som et bidrag til sagen om evt. opførelse af nye pleje- og ældreboliger.

Økonomi:

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Høring/udtalelse:

Indstilling:

Ældre- & Sundhedschefen fremsender sagen til drøftelse og orientering for Ældre- & Sundhedsudvalget.

Sagen afgøres af:

Ældre- & Sundhedsudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Sektoren orienterede overordnet om emnet.

Indgår i den videre budgetproces.

Punkt 3: Budgetopfølgning 31.05.2018

00.30.00G01-0041

sagsfremstilling

3. Budgetopfølgning 31.05.2018

J.nr.: 00.30.00G01-0041 Sagsnr.: 362483 Initialer: HEFR Åbent punkt

Brevid.: 4141564

Sagsfremstilling:

Det forventede regnskab viser et merforbrug på 26,2 mio.kr. i forhold til det korrigerede budget, excl. de decentrale områder.

Sundhed

I budget 2017 blev der indarbejdet med besparelse på 1 mio.kr. som skulle effektueres ved at sammenlægge hjælpemiddeldepoterne i Maribo og Nakskov og derved spare personale.

Det har hverken i 2017 eller 2018 været muligt at finde lokaler i egne bygninger som kan rumme et fælles depot. Det betyder, at hjælpemiddelområdet vil genere et merforbrug svarende til budgetreduktionen.

Ældreområdet

Budgetanalysen i foråret 2018 viste at der generelt har været visiteret et stigende antal timer pr. borger i såvel 2017 som 2018.

Det vurderes, at årsagen hertil er at Nykøbing F. sygehus i 2017 og frem til april 2018 har haft lukket et medicinsk sengeafsnit, som har generet et massivt pres på akutafdelingen. Sygehuset har i perioden udskrevet og hjemsendt ældre medicinske borgere hurtigere og i fysisk dårlige tilstand end tidligere

Visitationen i Lolland kommune har i andet halvår 2017 og frem til primo 2018 været under et massivt pres som følge af konkursen i Pleje Plus medio 2017. Udarbejdelse af nye retningslinjer og procedure for nye leverandører og efterfølgende kontrol med disse har medført et stort arbejdspress for alle medarbejdere i visitationen. Det har medført at flere medarbejdere har været kort/langtidssygemeldt i perioden. Situationen er stabiliseret i foråret 2018.

Fordelingen af visiterede timer mellem den kommunale leverandør og private leverandører beror alene på borgernes funktionsniveau og hvilken leverandør borgerne vælger.

Mer-/mindreforbrug blandt leverandørerne skal vurderes samlet, idet budgettet til personlig og praktisk bistand er fordelt på leverandører, hvor fordelingen endnu var svært at forudsige.

Rehabilitering blev i 2017 budgetmæssigt opjusteret, idet alle borgere som ansøger om person- eller praktisk hjælp, skal vurderes med henblik på om de kan profitere af en rehabiliterende indsats. Det forventes ikke at det budgetterede aktivitetsniveau nås i 2018.

Antallet af borgere i andre kommuner (mellekommunale betalinger) har igennem de seneste år været stigende. Ultimo 2017 og primo 2018 har et større antal borgere som har fået bevilget ældre-/plejeboliger i andre kommuner, hvilket sammen med en venteliste på ca. 20 personer vil generere et væsentligt merforbrug.

Socialpsykiatri- og handicapområdet

I lighed med 2017 er der pt. tomme pladser i Lolland kommunes egne botilbud. Det skønnes, at der også i 2018 vil være tomme pladser på enkelte institutioner, hvilket vil generere et overskud på myndighedens budget.

Der ses en stigning i tilskud til personlig og praktisk hjælp samt tilskud til ansættelse af hjælpere, idet der er borgere som er visiteret til flere timer i forhold til 2017

Udgifterne til køb af pladser uden for kommunen, (mellekommunale betalinger), har ultimo 2017 og primo 2018 været stigende, idet Lolland kommune ikke har egne pladser som matcher de visiterede borgers handicap

Der forventes en større overskridelse af budgettet i 2018. Overskridelsen forventes at accelerere i de kommende år.

Stigende udgifter i 2017 har medført, at den endelige opgørelse af refusioner viser en merindtægt som bogføres i 2018

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

Sektor for Social og Arbejdsmarked og Økonomisektoren fremsender budgetopfølgning til udvalgets orientering.

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Til orientering.

Udvalget arbejder videre med budgetopfølgningen. Vedrørende sundhedsområdet - mulig sammenlægning af hjælpemiddeldepoterne Maribo-Nakskov - oversendes forslaget til Økonomiudvalgets drøftelse, idet opgaven tillige forudsætter en flytning af Service og Bygninger i Nakskov - herunder værkstedsfaciliteter brugt fælles.

De forventede merudgifter er med uændret kvalitetsstandard - og er særdeles bekymrende afledt af flere med større plejetynde.

Bente Borreskov tilkendegav, at Enhedslisten ikke har tiltrådt budgetgrundlaget eller besparelser på området.

Bilag

Budgetopfølgning 31.05.2018

Punkt 4: Rådgivnings- og aktivitetscenter Lolland

81.39.15Ø34-0003

sagsfremstilling

4. Rådgivnings- og aktivitetscenter Lolland

J.nr.: 81.39.15Ø34-0003 Sagsnr.: 357873 Initialer: ELMT Åbent punkt

Brevid.: 4116777

Sagsfremstilling:

Lolland Kommune – Ældre & Sundhed – har den 10. november 2017 modtaget tilsagn om støtte på kr. 2.466.775 til gennemførelse af projekt 'Rådgivnings- og Aktivitetscenter Lolland' fra Sundhedsstyrelsen under puljen om Rådgivnings- og Aktivitetscentre.

Formål

Sundhedsstyrelsens formål med puljen er at støtte etablering af 12-15 regionale rådgivnings- og aktivitetscentre, hvor mennesker med demenssygdomme og deres pårørende kan henvende sig anonymt og uden forudgående visitation og få kontakt med ligestillede samt blive tilbudt støtte og rådgivning.

Centrene skal have fokus på brugerinddragelse og tilbyde støttende samtaler og rådgivning samt sociale og fysiske aktiviteter. Centrene skal ligeledes have fokus på anvendelse af velfærdsteknologi. Endelig skal centrene inddrage pårørende, hvor det er muligt.

Målgruppe

Målgruppen er mennesker med demenssygdomme og deres pårørende. Centrene retter sig primært mod hjemmeboende mennesker med demens i de tidlige stadier af sygdommen. Der skal bl.a. være fokus på gruppen af yngre med demens.

Projektets gennemførelse på Lolland

Projekt 'Rådgivnings- og aktivitetscenter Lolland' gennemføres i et samarbejde mellem Lolland Kommune, Foreningen Den Boligsociale Fond og Frivilligcenter Lolland og vil tilbyde:

- Anonym frivillig telefonrådgivning, hvor bl.a. frivillige med egen erfaring kan rådgive om udfordringer forbundet med demens og/eller udfordringer ved at være pårørende til et menneske med demens. Rådgivningen vil have fokus på hverdagslivet med mulighed for henvisning til demenskonsulenter og kommunale sagsbehandlere efter behov.
 - Faglig professionel rådgivning fra kommunens demenskonsulenter, sagsbehandlere etc.
 - Målrettede aktiviteter, som eks. pårørendegrupper og netværk samt undervisning og information om 'Livet med demens'. Andre aktiviteter kan eks. være cafe, fysisk træning og motion, rådgivning om velfærdsteknologi m.v.
- Aktiviteterne kan være i såvel kommunalt regi som i det frivillige arbejde.
- Tilbyde information og samarbejde med lokalsamfundet (idrætsforeninger, arbejdspladser, boligforeninger, transportselskaber m.m.). Formålet er at udbrede viden om demens samt symptomer på hukommelsesforandringer og øge kendskabet til, hvad man som organisation kan gøre for at hjælpe et menneske med hukommelsesforandringer, samt hvor man kan henvende sig.

Der er ansat projektleder pr. 15. marts 2018. Projektet afsluttes 1. oktober 2019.

Økonomi:

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Høring/udtalelse:

Indstilling:

Ældre- & Sundhedschefen fremsender gennemførelse af projekt 'Rådgivnings- og Aktivitetscenter Lolland' til orientering.

Sagen afgøres af:

Ældre- & Sundhedsudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Til orientering.

Udvalget forventer at projektets resultater integreres tværgående i sektorens indsats på området fremadrettet.

Punkt 5: Kommissorium - Projekt 'Rehabiliterende akutsenge gennem anvendelse af telemedicinske metoder'

81.39.15Ø34-0005

sagsfremstilling

5. Kommissorium - Projekt 'Rehabiliterende akutsenge gennem anvendelse af telemedicinske metoder'

J.nr.: 81.39.15Ø34-0005 Sagsnr.: 363990 Initialer: ELMT Åbent punkt

Brevid.: 4119626

Sagsfremstilling:

Ældre & Sundhed fremsender Kommissorium for Projekt 'Rehabiliterende akutsenge gennem anvendelse af telemedicinske metoder' (RAS).

Formål

RAS' overordnede formål er at forebygge indlæggelser og genindlæggelser i nærområdet, herunder at udvikle akutpladser, der kan håndtere forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser, samt tilbyde en tryk mulighed i nærmiljøet efter udskrivelse fra sygehuset. Samtidig ønskes den rehabiliterende tilgang på tværs af faggrupperne styrket, så de rette faglige kompetencer altid kommer i spil for at sikre et højt fagligt niveau og optimal rehabilitering.

Målgruppe

Målgruppen for akutsengene er overordnet set den ældre medicinske patient. Målgruppen vil blive yderligere specificeret i projektperioden alt efter, hvilke funktioner og kompetencer, der kan tilbydes via de rehabiliterende akutsenge. Projektet er således målrettet patienter, som er i en pleje- og/eller behandlingsmæssig tilstand, der bedst varetages i et borgernært sundhedstilbud med de fornødne sygeplejefaglige kompetencer. Tilbuddet kan ikke erstatte en sygehusindlæggelse, hvis patienten har behov for dette.

Projektledelse

Der er pr 15. april 2018 ansat projektleder og nedsat Styregruppe.

Økonomi:

Lolland Kommune har modtaget tilskud fra Sundhedsstyrelsen, svarende til 1.700.000 kr. Egenfinansieringen udgør 85.500 kr.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

Ældrerådet til orientering.

Indstilling:

Ældre & Sundhed fremsender Kommissoriet til orientering for Ældre- & Sundhedsudvalget.

Sagen afgøres af:

Ældre- & Sundhedsudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Til orientering.

Udvalget forventer at projektets resultater integreres tværgående i sektorens indsats på området fremadrettet.

Bilag

Projektkommissorium - endelig ver.

Punkt 6: Genoptræning efter Sundhedsloven

29.21.04G01-0011

sagsfremstilling

6. Genoptræning efter Sundhedsloven

J.nr.: 29.21.04G01-0011 Sagsnr.: 366931 Initialer: ELMT Åbent punkt

Brevid.: 4149271

Sagsfremstilling:

Lovgivningen vedr. udvidet frit valg til genoptræning efter Sundhedsloven træder i kraft den 1. juli 2018. Den nye lovgivning betyder, at den enkelte borger får mulighed for at vælge en privat leverandør af genoptræningen i stedet for det kommunale tilbud. Det gælder i de tilfælde, hvor kommunen ikke er i stand til at tilbyde opstart af genoptræningsforløbet inden for syv kalenderdage efter udskrivning fra sygehus med en genoptræningsplan.

KL har ansvaret for at indgå aftaler med private leverandører. Til at løse denne opgave, har KL indgået aftale med Statens og Kommunernes Indkøbsservice (SKI), som skal indgå og vedligeholde aftaler med de private leverandører. SKI opretter et datterselskab med navnet FritValgService til at varetage denne opgave. Det har dog ikke været muligt at indgå aftaler allerede med virkning fra 1. juli d.å.

Loven implementeres derfor i takt med at KL/FritValgService indgår aftaler.

Opmærksomhedspunkter i den nye lovgivning:

- Kommunen skal senest fire kalenderdage efter borgeren er udskrevet fra sygehus med en genoptræningsplan informere borgeren om, hvor og hvornår kommunen kan tilbyde opstart af genoptræning.
- Udskrivningsdagen tæller som dag 0.
- Opstart defineres som første møde med en sundhedsperson, der skal varetage hele eller dele af genoptræningsforløbet.
- Borgere kan ikke med henvisning til loven om frit valg til genoptræning, stille krav om, at kommunerne skal betale for genoptræning ved en privat leverandør, før den private leverandør har indgået aftale med KL.

Tilrettelæggelse af genoptræningen i Lolland Kommune:

Med henblik på at kunne tilbyde borgere med en genoptræningsplan opstart af genoptræningsforløb inden for syv kalenderdage efter udskrivning, tilføres træningsenhederne på henholdsvis Maribo Sundhedscenter og Nakskov Sundhedscenter de nødvendige personalemæssige ressourcer.

Ved at fastholde opgaven i kommunen sikres den løbende og erfaringsbaserede kvalitet i træningen, ligesom området som helhed vil have lettere ved kunne rekruttere fagligt kompetente medarbejdere for fremtiden.

Som begrundelse for også fremover at løse opgaven i kommunen kan endvidere anføres, at der derved ikke skal afholdes udgifter til koordinering, tilsyn m.v. af privat leverandører.

Økonomi:

Den nye lov medfører en merudgift på ca. 1.5 mio. kr.. Der finansieres med 0,5 mio kr. via bloktilskuddet.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Høring/udtalelse:

Ældrerådet til orientering.

Indstilling:

Ældre & Sundhed fremsender sagen til orientering.

Sagen afgøres af:

Ældre- & Sundhedsudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Til orientering.

Den nye lovbestemte opgave indebærer en forventet kommunal merudgift på 1 mio. kr. årligt, hvilket økonomiudvalget orienteres om i udvalgets budgetoplæg 2019.

Punkt 7: Ansøgning til pulje om Læge- og Sundhedshuse

81.39.15034-0004

sagsfremstilling

7. Ansøgning til Sundhedsministeriets pulje om Læge- og Sundhedshuse

J.nr.: 81.39.15034-0004 Sagsnr.: 363409 Initialer: ELMT Åbent punkt

Brevid.: 4097220

Sagsfremstilling:

Lolland Kommune har ansøgt om midler under puljen til Læge- og Sundhedshuse.

Ansøgningens formål er at gennemføre en renovering og modernisering af dele af Maribo Sundhedscenter i henhold til 'etablering eller renovering af et regions- eller kommunalt ejet lægehus eller sundhedshus, hvor myndighederne udlejer lokaler til praktiserende sundhedspersoner eller sundhedstilbud på markedsvilkår, jfr. sundhedslovens § 205a-205c.'

Hensigten er således, at Maribo Sundhedscenter fortsat kan fremstå moderne og tidssvarende for borgere samt fortsat være et attraktivt sted at drive praksis for alment praktiserende læger.

Der vil bl.a. være behov for:

1. Bedre udnyttelse og indretning af ventebarealer for patienter.
2. Flere og bedre indrettede konsultations- og undersøgelsesrum for sygeplejersker, uddannelseslæger og andet personale.
3. Bedre indretning med bl.a. bedre lydafsørmning af eksisterende konsultationsrum.
4. Indkøb af udstyr til nye og eksisterende konsultations- og undersøgelsesrum.
5. Udbedring af forhold, som kun blev nødtørftigt indrettet ved ombygning fra sygehusafdeling til lægepraksis.
6. Udbedring af udvendige adgangs- og parkeringsforhold til samtlige lægepraksis i Sundhedscentret.
7. Interne omkostninger.

Projektet gennemføres i perioden august-december 2018, såfremt midlerne tildeles. Renoveringerne af lægepraksis vil i videst muligt omfang søges placeret i forbindelse med afholdelse af ferie o.a. således, at den daglige drift kan opretholdes.

Økonomi:

Det samlede budget udgør ialt ca. kr. 1.746.650. Lolland Kommune medfinansierer med 'interne omkostninger', svarende til kr. 53.447. Ansøgt beløb udgør herefter kr. 1.693.205.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Høring/udtalelse:

Indstilling:

Ældre- & Sundhedschefen indstiller, at ansøgning til puljen om Læge- og Sundhedshuse tages til orientering.

Sagen afgøres af:

Ældre- & Sundhedsudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 09-04-2018

Til orientering.

Beslutning i Ældrerådet, 17-04-2018

Taget til orientering.

Supplerende sagsfremstilling til Ældre- & Sundhedsudvalgets møde, den 13. august 2018:

Sundheds- og Ældreministeriet har den 18. juni 2018 meddelt tilsagn til renovering og modernisering af dele af Maribo Sundhedscenter. Der er dog ikke i projektet givet midler til udbedring af udvendige adgangs- og parkeringsforhold.

Indstilling:

Ældre & Sundhed indstiller, at ansøgning til puljen om Læge- og Sundhedshuse godkendes.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Der er ikke tildelt anlægsmidler til forbedring af adgangs- og parkeringsforhold, hvorfor denne del af opgaven skal indgå i politisk forhandling om anlægsbudget 2019 via økonomiudvalget.

Bilag

Endelig ansøgning til pulje om Læge- og Sundhedshuse

Bilag 1 - Budget

Bilag 2 Overslag Sundhedscenter

Bilag 3 Tegn 1 8 Sundhedscenter

Punkt 8: Infrastruktur til Fælles Udbud af Telemedicin

27.60.14P27-0002

sagsfremstilling

8. Infrastruktur til Fælles Udbud af Telemedicin

J.nr.: 27.60.14P27-0002 Sagsnr.: 366584 Initialer: ELMT Åbent punkt

Brevid.: 4147466

Sagsfremstilling:

I Økonomiaftalen for 2018 (ØA18) blev KL, Danske Regioner og Regeringen enige om, at kommunerne og regionerne skulle lave en fælles it-anskaffelse, som del af den nationale udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL. I ØA18 blev der afsat 35 mio. kr. til it-anskaffelsen.

Som konsekvens af ØA18 blev der etableret et udbudsprojekt Fælles Udbud af Telemedicin (FUT) med det formål at gennemføre to udbud: Ét udbud, der resulterer i en rammeaftale på en telemedicinsk infrastruktur med 1 leverandør, og ét udbud, der resulterer i rammeaftaler på borger- og medarbejderrettede løsninger – henholdsvis 5 og 3 leverandører. Alle landets kommuner og regioner tilsluttede sig udbuddene i september 2017 og kan derfor benytte udbuddenes rammeaftaler.

Region Midtjylland er valgt som den organisation, der har ansvaret for at gennemføre udbuddene.

Med afsæt i ØA18 er der en forventning om, at regioner og kommuner i fællesskab anskaffer en telemedicinske infrastruktur. Bestillingen udføres af det Fælles Udbud af Telemedicin (FUT), efter at udbuddet er gennemført. Den enkelte kommune/region skal derfor ikke lave lokale bestillinger af infrastrukturen.

For at blive en del af den fælles bestilling af infrastrukturen, skal den enkelte kommune/region ved underskrift på en tilslutningsaftale med bindende virkning tilkendegive, at der kan indgås kontrakt på infrastrukturen med den leverandør, der tildeles på rammeaftalen. Region Midtjylland har herefter som udbudsførende organisation bemyndigelse til at indgå kontrakt omkring levering af infrastrukturen på vegne af de involverede kommuner og regioner.

Lolland Kommune – Ældre & Sundhed – har underskrevet tilslutningsaftalen, den 20. juni 2018.

Gennemførelse

FUT forventer, at rammeaftalen på infrastrukturen indgås i 2. halvdel af juli 2018. Herefter skal infrastrukturen bestilles, leveres og idriftsættes.

Rammeaftalerne på borger- og medarbejderrettede løsninger forventes at være indgået medio september 2018.

Tilslutningen handler ikke om de telemedicinske løsninger.

Økonomi:

Ved underskrift på tilslutningsaftalen er der givet bindende tilsagn om, at Region Midtjylland har bemyndigelse til at indgå leveranceaftalen på vegne af de involverende kommuner og regioner. Herudover forpligter kommuner og regioner sig til at anvende infrastrukturen ud fra de vilkår, der er beskrevet i tilslutningsaftalen og at betale de vederlæg, der er fastsat i aftalen, herunder vederlag til udvikling, drift, vedligehold og videreudvikling. For kommunernes vedkommende er det i ØA18 aftalt, at den kommunale andel til finansiering af den medarbejderrettede løsning og telemedicinsk infrastruktur sker via en reduktion af det kommunale bloktilskud med 10,5 mio. kr.

Udgifter til vedligehold, drift og videreudvikling forventes aftalt mellem KL og Danske Regioner og fordeles efter nøgle på tilsvarende vis som øvrige fællesoffentlige sundheds-it løsninger.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Høring/udtalelse:

Indstilling:

Ældre & Sundhed fremsender sagen til udvalgets orientering.

Sagen afgøres af:

Ældre- & Sundhedsudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Til orientering.

Punkt 9: Orientering om magtanvendelse 1. og 2. kvartal 2018

27.66.08G00-0172

sagsfremstilling

9. Orientering om magtanvendelse 1. og 2. kvartal 2018

J.nr.: 27.66.08G00-0172 Sagsnr.: 366395 Initialer: LIRA Åbent punkt

Brevid.: 4155500

Sagsfremstilling:

Ældre- og sundhedsudvalget orienteres kvartalsvis om antallet af magtanvendelser ligesom udvalget modtager en årlig redegørelse.

Denne redegørelse indeholder indberettede magtanvendelse for 1. og 2. kvartal 2018. Orienteringen er til udvalgets godkendelse.

Orienteringen sker i henhold til bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

Serviceoven indeholder et regelsæt, som undtagelsesvis tillader magtanvendelse overfor borgere med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, når indgrebet er nødvendigt, hovedsageligt for at undgå personskaade.

Grundlaget for servicelovens bestemmelser om magtanvendelse

Grundlaget for servicelovens bestemmelser om magtanvendelse og andre indgreb i den personlige selvbestemmelsesret er respekten for individets integritet uanset den enkeltes psykiske funktionsevne. Både holdningsmæssigt og retligt er udgangspunktet derfor princippet om den personlige friheds ukrænkelighed.

Formål med servicelovens bestemmelser om magtanvendelse

Det overordnede formål med bestemmelserne er at øge retssikkerheden for mennesker med nedsat psykisk funktionsevne, dvs. mennesker, der som følge af nedsat psykisk funktionsevne ikke er i stand til selv at tage vare på egen tilværelse, og som ofte ikke er i stand til at give et gyldigt samtykke. Også for de personalegrupper, såvel kommunalt, regionalt som privat ansatte, der arbejder med disse borgere, er reglerne med til at sikre det grundlag, arbejdet udføres på. Med reglerne styrkes dermed retssikkerheden både for borgerne og for det personale, der møder borgerne i deres arbejde.

Tilsynsmyndighed

Lolland kommune varetager det overordnede tilsyn med egne tilbuds brug af magtanvendelse. Indberetninger om magtanvendelse indgår som et led i det individuelle tilsyn.

Decentral ledelse modtager indberetninger og afgørelser til orientering.

De retssikkerhedsprincipper, reglerne om magtanvendelse og andre indgreb i den personlige frihed bygger på, er

- Socialpædagogisk bistand, omsorg og pleje går altid forud for magtanvendelse;
- Mindsteindgrebsprincippet, (proportionalitetsprincippet) dvs. den mindst indgribende løsning skal altid have første prioritet;
- Individualitetsprincippet, dvs. indgreb i den personlige frihed skal tilpasses den enkeltes situation og behov, ligesom den enkeltes behov ikke kan begrunde uforholdsmæssige indgreb overfor andre, f.eks. øvrige beboere i en plejebolig, et bofællesskab eller lignende;
- Åbenhed, dvs. det skal være klart for den enkelte eller pårørende, værge eller bisidder, hvilke beslutninger der træffes og hvorfor, ligesom borgerne generelt bør have adgang til viden om gældende regler og praksis;
- Legalitet, dvs. krav om klar lovhjemmel for indgreb i den personlige frihed;
- Særlige krav til beslutningsgrundlag og klageadgang.

Ældre & sundhedssektorens tiltag for at minimere antallet af magtanvendelser

Ved gentagne tilladte magtanvendelser tager Ældre- og sundhedssektoren kontakt til decentral leder med henblik på ændring af pædagogisk tilgang til borgeren.

Ved ikke tilladte magtanvendelser tages kontakt til decentral leder for at imødegå lignende magtanvendelser.

Ældre- og sundhedssektoren er opsøgende i forhold til vejledning og undervisning, således at det sikres, dels at antallet af magtanvendelser minimeres, dels at der sker en læring af de tilladte og ikke tilladte magtanvendelser, der har været foretaget.

Retningslinjer vedrørende brug af GPS i midlertidige boliger indenfor Ældre- og sundhedssektoren

Ikrafttræden 1. april 2017

På plejecentre med godkendte midlertidige boliger forefindes GPS'er, hvor Teamleder træffer beslutning, om der skal gives tilladelse til brug GPS overfor konkret borger. Når Teamleder træffer myndighedsbeslutningen, kan det ske uden forudgående godkendelse fra Center for Støtte og Vejledning. Brugen af GPS'erne er omfattet af samme regelsæt som øvrige GPS, men tilladelsen til brug af dem delegeres til Teamleder. Alt for at sikre så smidig en arbejdsgang som muligt,

samt sikre at borger, hvor der er dokumenteret behov for brug af GPS, kan få den bevilliget hurtigst muligt under sit ophold i en midlertidig bolig.

Lovgivning: Servicelovens § 125 stk. 1. og stk. 2.

Indberetninger om magtanvendelse 2018

Sagsfremstillingen viser antallet af magtanvendelser, antal borgere, indgrebets art, magtanvendelsens formål, samt myndighedsafgørelsen af indgrebet.

Der har i 1. og 2. kvartal været indberettet 4 magtanvendelser. 3 magtanvendelser er afgjort som tilladte iht.

magtanvendelsesreglerne. 1 magtanvendelse er afgjort som ikke tilladt, da der ikke var beskrevet nærliggende risiko for væsentlig personskade. 4 magtanvendelse er ikke afgjort, da to borger er afgået ved døden.

Økonomi:

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Serviceovens § 124 -129

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

Høring/udtalelse:

Indstilling:

Social- og Arbejdsmarkedssektoren indstiller sagen til godkendelse.

Sagen afgøres af:

Ældre- og sundhedsudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Godkendt.

Bilag

Indberetningsoversigt

Punkt 10: Emner til drøftelse til fællesmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet den 3. september 2018

00.22.04A26-0024

sagsfremstilling

10. Emner til drøftelse til fællesmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet den 3. september 2018

J.nr.: 00.22.04A26-0024 Sagsnr.: 363171 Initialer: ANHA Åbent punkt

Brevid.: 4163698

Sagsfremstilling:

Der er planlagt fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet ved udvalgsmødet den 3. september 2018.

Handicaprådet har meddelt, at de ønsker at drøfte følgende punkter med Ældre- og Sundhedsudvalget.

- Adgang for førtidspensionister til de kommunale træningsfaciliteter
- Projekt LOFUS – er det kommet i gang?
- Orientering om fritvalgsordningen – er der lavet tilfredshedsundersøgelse?

Økonomi:

-

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

-

Høring/udtalelse:

-

Indstilling:

Direktionssekretariatet fremsender sagen til orientering og drøftelse i udvalget.

Sagen afgøres af:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Fællesmødet flyttes til førstkommende udvalgsmøde den 3. september .

Punkt 11: Åben orientering

00.01.00G01-0417

sagsfremstilling

11. Åben orientering

J.nr.: 00.01.00G01-0417 Sagsnr.: 360527 Initialer: ANHA Åbent punkt

Brevid.: 4055969

Sagsfremstilling:

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 13-08-2018

Administrationen redegjorde om delegation af opgaveløsninger i hjemmeplejen.

Punkt 12: Lukket: Lukket orientering

00.01.00G01-0417