

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018 -2021 d. 12-04-2021

Mødedato Mandag d. 12. april 2021 kl. 13:30

Mødested Sundhedscenteret i Maribo, Konferencen I

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Drøftelse af vasketøjsordningen.....	4
Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet.....	5
Ælrerådets Årsberetning 2020.....	6
Budgetopfølgning 28. februar 2021.....	7
Strategiske indsatser i Ældre og Sundhedsudvalget.....	9
Borgere med særlig udfordrende adfærd - fast vagt.....	11
Tilsyn med plejeboligbebyggelse 2020.....	13
Tilsyn fritvalgsområdet 2020.....	17
Magtanvendelse Ældre og Sundhed 3. og 4. kvartal 2020 - årsberetning.....	19
Magtanvendelse 3. og 4. kvartal 2020 samt årsredegørelse Voksenspecialområdet.....	20
Statistik over Ankestyrelsens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet i 2020.....	22
Åben orientering.....	26
Lukket:	27
Lukket:	28

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-333-20

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. april 2021.

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Udvalgsformanden orienterede om, at det er aftalt med Ældrerådet at mødet med dem udsættes til udvalgets maj møde. Det blev besluttet i den forbindelse, at punkt 4 - Ældrerådets årsberetning også rykkes til næste udvalgsmøde.

Dagsorden herefter godkendt.

Punkt 2: Drøftelse af vasketøjsordningen

27.00.00-G01-182-21

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede i sit møde, den 1. marts 2021 vasketøjsordningen i Lolland Kommune. Et enigt udvalg besluttede at afgive en udtalelse til Folketidende om vasketøjsordningen. Det fremgik bl.a. af udtalelsen, at udvalget anerkender, at der i opstartsfasen har været ting, der skulle forbedres og at udvalget vil følge op og evaluere ordningen i forbindelse med den kommende budgetproces. Udvalget ville endvidere gå i dialog med leverandøren om forbedringer til gavn for borgerne.

I udvalgets drøftelse deltager repræsentanter fra Elis (leverandør) og repræsentant(er) fra kommunens indkøbsafdeling.

Indstilling

Ældre & Sundhed indstiller, at drøftelsen tages til orientering.

Beslutning

Udvalget fik en orientering af repræsentanter fra Ellis, og fik lejlighed til at stille spørgsmål samt drøfte vasketøjsløsningen med firmaet.

Udvalget fremsender pressemeddelelse. Bente Borreskov kan ikke støtte pressemeddelelsen.

Punkt 3: Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet

00.22.04-A26-16-18

Sagsfremstilling

Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet er planlagt til udvalgets møde, den 12. april 2021.

Ældrerådet fremsender følgende punkter til drøftelse:

1. Hverdagen på plejecentrene i Covid-19-perioden. Hvad gøres der ekstra? Hvad med medarbejderne?
2. Tilbud om lokal og mobil blodprøvetagning.
3. § 18-midler - kommer der ændringer?
4. Hvad kan der evt. gøres for, at kommunens borgere vælger at forblive på de kommunale plejecentre og ikke tilflytter andre kommuner?

Ældre- og Sundhedsudvalget fremsender følgende punkter til drøftelse:

1. Vasketøjsordningen
2. Forslag til grønne tiltag på udvalgets området.

Beslutning

Mødet udsat, efter ønske fra Ældrerådet, til afholdelse i udvalgmødet den 3. maj.

Punkt 4: Ælrerådets Årsberetning 2020

27.69.40-G01-3-21

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 efterfølgende til Ældre- og Sundhedsudvalget og offentliggøres.

Formand May-Brit Horst fremsender Årsberetning 2020 Ældrerådet i Lolland Kommune.

Indstilling

Fremsendes til Ældrerådets godkendelse.

Tidligere besluttet

Ældrerådet, 9. marts 2021, pkt. 6

Fraværende: Anne Marie Starzec

Godkendt og fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

Beslutning

Sagen udsættes til næstkommende udvalgsmøde.

Bilag

Årsberetning 2020

Punkt 5: Budgetopfølgning 28. februar 2021

00.30.14-000-1-21

Sagsfremstilling

Det forventede regnskab viser et mindre forbrug på 7,6 mio.kr. Mindre forbruget udgør 5,8 mio. kr. på det centrale område og 1,8 mio. kr. på det decentrale område.

Det fordeler sig med et mindre forbrug på overførselsudgifterne på 5,7 mio. kr. og et mindre forbrug på 1,9 mio.kr. på serviceudgifterne.

Sundhed

Der forventes budgetoverholdelse på området.

Ældreområdet

Der forventes et mindre forbrug på 4,1 mio. kr. på området.

De væsentligst afvigelser fordeler sig således:

Personlig- og praktisk hjælp *Plejecentre*

Kommunal leverandør

Med det nuværende aktivitetsniveau for de 2 første måneder i 2021, forventes der et mindre forbrug på området på ca. 2,0 mio. kr. De primære udgifter på området er fast vagt og midlertidige boliger.

OK-Fonden

Med det nuværende aktivitetsniveau for de 2 første måneder i 2021 forventes der et mindre forbrug på området på ca. 0,5 mio. kr.

Mellemkommunale borgere

Med udgangspunkt i det nuværende antal borgere, som har været faldende gennem de sidste halvår, forventes der på det mellemkommunale område et mindre forbrug på -4,0 mio. kr.

Fritvalgsområdet

Med det nuværende aktivitetsniveau for de 2 første måneder i 2021 og antal borgere, forventes der et mindre forbrug på området på ca. 6,2 mio. kr. Der er færre borgere på området, og der er visiteret færre timer bl.a. fordi flere borgere end forventet har fravalgt vasketøjsordningen.

Delegeret sygepleje

Der har i 2021 været en stor stigning i delegeringen af sygeplejeydelser. Der forventes et merforbrug på 4,0 mio. kr. på området på baggrund af aktiviteten i januar og februar 2021.

Plejevederlag

Der bliver givet færre bevillinger til plejevederlag, og der forventes et mindre forbrug på 1,0 mio. kr. på området.

Covid-19

Med baggrund i regnskab 2020 og forbruget for januar og februar 2021, forventes der et merforbrug på ca. 5,0 mio. kr. vedr. Covid-19 relaterede udgifter.

Socialpsykiatri- og handicapområdet

Der forventes en mindreudgift på psykiatri og handicapområdet, svarende til 1,7 mio. kr.

Der forventes en merudgift på 4,0 mio. kr. til midlertidig og længerevarende botilbud ud fra aktuel aktivitet. Der ses yderligere udgifter til ekstra støtte til borgere både i egne og eksterne botilbud, udgifter til borgere som overgår fra forsoreshjem til midlertidig botilbud, tabte ankesager og sager fra barn til voksen.

Refusion af særlige dyre enkeltsager forventes en merindtægt på 5,7 mio.kr., hvilket dels forklares med nye refusionsregler med ikrafttrædelse 1.1.2021, svarende til 4,8 mio.kr. samt en efterregulering for årene 2017-2020 med 0,882 mio.kr., vedr. sidst nævnte søges om en negativ tillægsbevilling. Revisionsfirmaet BDO har foretaget en beregning efter de nye refusionsregler.

Decentrale områder

Ældre

Samlet forventes budgetoverholdelse på området, dog skal bemærkes, at det er første år med rammestyring på plejecentrene.
Omkring elever er området uafklaret, da der arbejdes på nye initiativer til øget rekruttering, hvilket vil medføre følgeudgifter.

Med et forsigtigt skøn pt. forventer Psykiatri og handicapområdet et overskud/overførsel til 2022 med 1,8 mio.kr.

Forventede overførsler

Der forventes at der overføres 1,8 mio. kr. til 2022.

Tillægsbevillinger

Der ansøges samlet om en negativ tillægsbevilling på 1,082 mio.kr. som fordeler sig således:

1. Der ansøges om en negativ tillægsbevilling på 0,2 mio. kr. vedr. drift af biler. Al bildrift har været samlet i Ældresektoren, men det ønskes at få udskilt Service og Bygningers biler til deres eget område. Budgettet flyttes til Service og Bygninger under økonomiudvalget, som overtager driftsomkostningerne.
2. Der ansøges om en negativ tillægsbevilling på 0,882 mio.kr., svarende til efterregulering af indtægter for Særlige dyre enkeltsager for årene 2017-2020.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Udvalget godkender budgetopfølgning pr. 28. februar 2021.
2. At udvalget søger Økonomiudvalget og Byråd om en tillægsbevilling på -1,082 kr. vedr. udvalgets områder.

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Bilag

Budgetopfølgning 28. februar 2021

Punkt 6: Strategiske indsatser i Ældre og Sundhedsudvalget

00.15.00-P35-7-21

Sagsfremstilling

I november 2020 gav Direktionen den første afrapportering på Lolland Kommunes strategiske fyrtårne til et samlet Byråd. Se bilag.

Der arbejdes nu videre med den strategiske prioritering på udvalgsniveau i en udvidet 'kaskadetilgang'. Dette indebærer, at udvalget drøfter de vigtigste opgaver, indsatser og fokusområder for dets arbejde. Drøftelsen tager afsæt i de strategiske fyrtårne, der er forankret i udvalget (Sundhedsfremme -del af Sundhed på tværs- Social tilpasning, samt Omstilling på ældreområdet), men inddrager også andre vigtige fokusområder og fyrtårne.

Det er målet at fremme dialogen om hvad det er vigtigst at fokusere på i udvalgets arbejde, set i sammenhæng med byrådets fyrtårne og linjerne i kommunens Plan og Udviklingsstrategi.

I forberedelse til forløbet i de politiske udvalg har Direktion, Sektorchefer og udvalgte ledere og medarbejdere fra relevante sektorer drøftet, hvilke strategiske indsatser man fra administrativ side ser, at der er et særligt behov for at følge i det enkelte udvalg. Disse præsenteres herunder:

Fyrtårn: Sundhedsfremme (del af Sundhed på tværs)

- Inddragelse af civilsamfundet: Samarbejdet med civilsamfundet er afgørende for sundhedsdagsordenen. Der følges løbende op på omfanget, dybden og effekten af samarbejder mellem kommune og civilsamfund. Klarhed over grænsen mellem kommunal service og civilsamfund er påkrævet og synergieffekter opsøges.
- Implementering og opfølgning på §18 pulje: Fokus på udvikling, implementering og opfølgning på aktiviteter under puljen, herunder at udbrede kendskabet til puljen og de muligheder der ligger i brugen af puljemidler.
- Brobyggere: Formålet med brobyggerne er at bringe kultur- og fritidslivet sammen udfordrede målgrupper. Der følges op på brobyggernes rolle, arbejde og resultater.

Fyrtårn: Social tilpasning

- Det voksenspecialiserede område: Budgetomfordelingen og effektiviseringen på det tunge voksenspecialiserede område følges tæt for at sikre implementering og realisering af de ønskede effekter.
- Forebyggende indsatser: Styrket opfølgning i arbejdet med rehabilitering og fokus på en række forebyggende indsatser inkl. rådgivningscafe, akuttelefon og frivilligkonsulent. Herunder opfølgning på Type2 rapporten og videre arbejde med at definere evt. behov for nyt botilbud.
- Sammenhængende misbrugsbehandling og forebyggelse: Fokus på sammenhæng og overgange mellem unge- og voksentilbud, familieorienteret alkoholbehandling og misbrugstilbud i Rødby. Der holdes opmærksomhed på forbindelserne over til sundhedsområdet samt Jobcentrets sundhedsindsatser.
- Styring og ledelsesinformation: Der tilvejebringes handlingsbar data og ledelsesinformation på det voksenspecialiserede område af såvel faglig som økonomisk karakter, til støtte for udvalgets beslutninger.

Bemærk: Der er behov for samarbejde om dette brief på tværs af udvalg, da det ligeledes er forankret i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

Fyrtårn: Omstilling på ældreområdet

- Handleplan: Ny ældrepolitik per oktober 2020. Udvalget følger løbende op på elementerne i den tilhørende handleplan, herunder Masterplan for ældre- og plejeboliger, inddragelse af frivillige og pårørende, m.v.
- Temadrøftelse: Den fremtidige struktur på plejeboligområdet understøttes af en temadrøftelse i udvalget.
- Kvalitet på ældreområdet: Udvalget prioriterer en række indsatser med fokus på kvalitetsudvikling og ledelse.

Yderligere strategiske indsatser

- Covid-19: Der følges op på såvel midlertidige som varige effekter af Covid-19 og påvirkningerne af økonomi, borgere, medarbejdere, m.v.
- Sundhedsreform: Det forventes at sundhedsområdet påvirkes af fortsatte reformer på nationalt plan. Erfaringsmæssigt kan disse have betydeligt økonomisk og fagligt omfang. Udvalget følger kommende reformer og deres effekter nøje.

Drøftelsen understøttes af kort oplæg samt facilitering af debatten på udvalgsrådet. Processen munder ud i en liste over strategisk prioriterede indsatser, der har udvalgets særlige opmærksomhed. Listen inkluderer både indsatser inden for de strategiske fyrtårne og særligt væsentlige indsatser i tillæg hertil.

Alle fagudvalg gennemgår en tilsvarende proces.

Da vi er i sidste år af den indeværende valgperiode vil den strategiske prioritering også være input til overleveringen til et nyt udvalg i den nye valgperiode.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter det strategiske fokus i arbejdet herunder:

- Hvad har været det vigtigste for udvalget i den indeværende byrådsperiode?
- Hvordan relaterer dette sig til byrådets 13 fyrtårne?
- Er der indsatser, der mangler at blive adresseret set ifht. udvalgets andel af byrådets fyrtårne?
- Hvad er det vigtigt for udvalget at fokusere på ind i den nye byrådsperiode?

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Udvalget fik en drøftelse af de indsatser der er besluttet på de tre fyrtårne, der var enighed om at retning og indsatser som de ligger beskrevet, herunder de yderligere indsatser omkring Covid 19 og sundhedsreform, som overordnet ramme er rigtig, og det der skal arbejdes videre med.

Det er præciseret at Ældreboligområde og sundhedsreform er to væsentlige områder, som såvel det nuværende som det næste udvalg vil arbejde med.

Bilag

Fyrtårnsrapport byråd 2011/2020

Punkt 7: Borgere med særlig udfordrende adfærd - fast vagt

27.36.00-G00-1-21

Sagsfremstilling

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget har anmodet om en redegørelse for området 'Borgere med særlig udfordrende adfærd i plejebolig', herunder en beskrivelse af udfordringer og handlingstiltag med henblik på en tættere styring og opfølgning på området.

Definition

'Særligt udfordrende adfærd' er betegnelsen for fysisk eller psykisk mistrivsel, reaktioner på uhensigtsmæssige forhold i omgivelserne eller tilrettelæggelsen af de plejemæssige indsatser, som kan forringe livskvalitet, oplevelse af manglende egenkontrol og øge kompleksiteten i pleje og omsorg.

Der er tale borgere i plejebolig, som ved indflytning, eller senere i forløbet udvikler den beskrevne adfærd. Der er ikke særlige pladser på plejecentrene til borgere med disse problemstillinger. De bor derfor ofte på samme plejecenter, som borgere med andre fysiske eller kognitive udfordringer. Fælles for disse borgere er, at deres adfærd kan være voldsom urolig. De kan ikke begrænses til egen bolig og fællesarealer, men opsøger andre borgere i deres lejlighed, hvorved der opstår konflikter. Nogle borgere kan have vanskeligt ved at forstå egne handlinger, hvilket i sidste ende kan have alvorlige konsekvenser.

Der har i disse tilfælde været visiteret til fast vagt i et nærmere besluttet omfang, hvor borgeren ikke har kunnet rummes inden for normeringen. Lolland Kommune har ikke særlige botilbud til svært demente, hjerneskadede eller psykisk syge med f.eks. en højere normering samt de særlige kompetencer, som det kræver at forstå deres reaktioner og handlinger og tilrettelægge omsorgen derefter. Derfor bruges løsningen med fast vagt når det er påkrævet. Den faste vagt skal kun tage sig af den borger, som vedkommende er vagt for. Det kræver ikke en pleje-/sygeplejefaglig tilgang, men i højere grad en pædagogisk tilgang. Det kræver en neuropsykologisk/sansemotorisk forståelse og redskaber til at arbejde ud fra dette. Der er således typisk behov for at støtte disse borgere med en social-, eller neuropædagogisk tilgang, og en tættere støttende indsats end den der ellers er allokeret til borgere bosiddende på kommunens plejecentre.

Rammerne for 'Særlig indsats' og plejeboligramme

Det følger af den senest godkendte Kvalitetsstandard for 2021, at udgangspunktet er, at alle borgere i plejebolig modtager den nødvendige pleje og omsorg som en del af plejeboligrammen. I de tilfælde, hvor det ikke er muligt at dække borgerens behov for pleje og omsorg, herunder struktur og overskuelighed i hverdagen, kan der være behov for i en tidsbegrænset periode at tildele (visitere) borgeren til en særlig indsats. Dvs., at det altid forud for den særlige indsats er afklaret og arbejdet med mulige årsager til borgerens udfordrende adfærd.

Formålet med den særlige indsats er at afdække borgerens behov for fx afskærmning, aktivitet og struktur, samt at beskrive døgnrytme og handlemønstre med henblik på, at borgerens behov kan dækkes i plejebolig rammen og således, at konflikter og voldsomme episoder forebygges.

Det vægtes højt, at der i relevant omfang etableres et tværfagligt samarbejde mellem plejepersonale, sygeplejen, visitator, demenskonsulent, praktiserende læge, distriktspsykiatri, VISO m.m. med henblik på beskrivelse af indsatsmål, handlingsanvisninger og efterfølgende målrettet evaluering, ligesom der tidligt i forløbet udpeges en tovholder, der sikrer dokumentation til brug ved evaluering og det fremtidige arbejde med og omkring borgeren. Det tværfaglige samarbejds møde afholdes inden for de første 5 hverdage efter bevillingen og indkaldes af teamlederen på plejecentret.

Der visiteres for en periode på 4 uger af gangen. Det tilstræbes at der inden for max 12 uger, er opnået en indsigt i og arbejdsplan for, at borgerens behov kan dækkes inden for plejeboligrammen.

Der er primo januar 2021 igangsat ensartet dokumentationspraksis på tværs af team, decentrale enheder og sektorer, med det formål at sikre indblik i borgers hverdagsrutiner og effekten af de indsatser, der er iværksat og som der arbejdes med, for at afhjælpe og forebygge f.eks. konfliktfyldte situationer. Dokumentation skal tillige sikre, at Visitationen kan følge op på den tidsbegrænsede indsats minimum én gang om ugen.

Økonomi

Udgiften til fast vagt/konfliktforebyggelse (tidligere betegnelse) er i 2020 opgjort til kr. 10,7 mio.

Der er i 2021 afsat ca. 8 mio. kr. til varetagelse af disse specielle indsatser.

Høring/udtalelse

Ældrerådet til orientering.

Indstilling

Ældre & Sundhed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Notat Borger, der visiteres til fast vagttæt observation

Punkt 8: Tilsyn med plejeboligbebyggelse 2020

27.00.00-G01-172-21

Sagsfremstilling

Lovgrundlaget for tilsyn er beskrevet 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 kvalitetstandards 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 boligheder i kommunen. Tilsynet omfatter indsatsen til de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører service opgaver på området.

Med afsæt i tidligere beslutning, varetages kontrol og tilsynsopgaven af visitationen - ældre og sundhed, og til det nødvendige niveau med særligt fokus på et lærings- og understøttelsesperspektiv, mere end et kontrol perspektiv. Det fremtrædende element i tilsynet er borgerens perspektiv, hvorfor borgernes tilfredshedsgrad med den leverede indsats er det primære ærinde her.

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 faktuel høring/ tilbagemelding på.

Dokumentationstilsyn på plejeboliger:

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 dokumentationstilsyn:

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

Resultat af de uanmeldte tilsyn i plejeboligerne 2020:

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:

- De er generelt tilfredse med hjælpen og at bo på de pågældende plejecentre, enkelte udtrykker at være meget tilfredse. Enkelte steder er der kritik af den udførte rengøring ligesom en enkelt oplever at have mødt afløsere der ikke ved hvilken hjælp der skal udføres.
- Så godt som alle steder blev der efterspurgt en øget mulighed for aktiviteter. Der udtrykkes forståelse for situationen i forhold til at vi befinder os i en pandemi (Covid 19).

- Generelt opleves medindflydelse og selvbestemmelse hos alle. En enkelt udtrykker at personalet støtter godt op omkring at vedkommende kan holde sin vanlige livsstil. En enkelt savner medindflydelse på hjælpen der udføres, men efterspørger det ikke hos personalet da de ved hvad de skal gøre.
- Borgerne er overvejende tilfredse med maden fra Fælleskøkkenet, en enkelt finder at maden ofte serveres for kold, ligesom en finder den for salt, en anden oplyser at der mangler grøntsager.

Tilsynet vurderer generelt, at:

- Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgs-ydelser, som alle leveres efter en tilfredsstillende faglig standard og med et rehabiliterende sigte, svarende til kvalitetstandard og serviceniveau for plejebolig i Lolland kommune. Enkelte steder er der mulighed for forbedring i forbindelse med den udførte rengøring, ligesom det ved anvendelse af afløsere er vigtigt at den pågældende afløser, har sat sig ind i borgers funktionsniveau og deraf behovet for hjælp.
- Der ses generelt et godt udbud af fysiske samt sociale aktiviteter der tilgodeser bredt blandt beboerne. Flere efterspørger ved dette tilsyn flere aktiviteter samt mere socialt, men har forståelse for Covid 19. Enkelte oplyser at de får dækket deres sociale behov ved snak med personalet.
- Personalet anvender i det daglige dokumentationssystemet - FSIII/Nexus, relevant. Der ses et behov for generel fortsat fokus på anvendelse af dokumentationsværktøjet.
Der foretages fortsat interne dokumentationstilsyn mhp. læring og udvikling.

Resultat at tilsyn henholdsvis år 2020 og 2019 målt i borgertilfredshed med at bo på pågældende plejecenter, samt modtaget hjælp.

Plejebolig	Resultat tilsyn 2020	Resultat tilsyn 2019
Blomsterparken/Kirsebærhaven.	Generelt tilfreds	Generelt tilfreds
Rønnebærparken.	Meget tilfreds	Generelt tilfreds
Bøgelunden.	Tilfreds	Generelt tilfreds
Sandby.	Meget tilfreds	Generelt meget tilfreds
Bøgevangen.	Generelt tilfreds	Generelt tilfreds
Skolebakken.	Tilfreds	Overvejende tilfreds
Lykkeseje.	Meget tilfreds	Generelt tilfreds
Skovcentret.	Tilfreds	Generelt tilfreds
Margretecentret.	Generelt tilfreds	Generelt tilfreds
Stokkemærke.	Meget tilfreds	Generelt meget tilfreds
Møllecentret.	Tilfreds	Generelt tilfreds

Det skal bemærkes at ovenstående vurdering er udtryk for de interviewede borgeres samlede tilfredshed, og ikke er tilsynets vurdering. Rangeringen af de anvendte udtryk med bedste først er således: Meget tilfreds, generelt meget tilfreds, tilfreds, generelt tilfreds og overvejende 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 træningsydelser.

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

Høring/udtalelse

Ældrerådet får tilsynsrapport sendt til orientering

Indstilling

Ældre og Sundhed indstiller at:

1. Ældre og Sundhedsudvalget indstiller afrapportering af de gennemførte tilsyn til godkendelse.
2. Ældre og Sundhedsudvalget sender afrapportering til orientering i Ældrerådet.

Sagen afgøres af

Byrådet

Beslutning

Godkendt som indstillet, idet udvalget tilkendegiver ros til personalet for deres indsats, ikke mindst i en svær periode med corona pandemi.

Bilag

Bilag 1.Konklusion plejecentre samlet 2020

Punkt 9: Tilsyn fritvalgsområdet 2020

27.00.00-G01-173-21

Sagsfremstilling

Lovgrundlaget for tilsyn er udmøntet i servicelovens § 151, hvoraf 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 om at kommunalbestyrelsen årligt skal udarbejde og offentliggøre tilsynspolitik for fritvalgsrådets § 83.

Tilsynsopgaven varetages af Visitation Ældre & Sundhed, med afsæt i en besluttet tilgang omhandlende fokus på lærings- og understøttelsesperspektivet, frem for alene kontrol. Der tages udgangspunkt i et iagttagelsesperspektiv der centrere sig om borgernes oplevede tilfredshed.

Tilsynet varetages hen over året, dog ikke i månederne juli og december. Betydningen heraf er, at der er plads til dialog omkring tilbagemeldingerne, som derved også er blevet betydeligt mere borgernær, hvilket igen har medført, at der ikke udarbejdes skriftlige anbefalinger, men anvises opmærksomhedspunkter som direkte kan implementeres i dagligdagen.

Kontrol delens omdrejningspunkt er, 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 afklaring 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.

De uanmeldt 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 sikret, at tilsynets observationer afspejler hverdagen.

Resultaterne af de gennemførte uanmeldte tilsyn på fritvalgsområdet fremgår af bilag 1 og 2. Det kan overordnet konkluderes, at borgerne i Lolland Kommune generelt er tilfredse med den hjælp de modtager, fra såvel den kommunale som den private leverandør.

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. Ved tilsyn hos den private leverandør, udtrykkes det generelt at borger oplever et fald i kvaliteten af den udførte hjælp når den udføres af andre end de faste hjælpere, dette med udgangspunkt i manglende kendskab til funktionsniveau og deraf behov for hjælp.

Tilsynsførendes vurderinger er fint i overensstemmelse med borgernes udsagn og tilsynets dialog med leverandørerne. De punkter der er fundet i forhold til manglende tilbagemeldinger på ikke nødvendige indsatser med udgangspunkt i borgers funktionsniveau, og generel afslutning af indsatser i forbindelse med overgang til vaskeordning, er taget i dialog med den private leverandør.

I forhold til dokumentationen i Nexus og brug af FSIII har begge leverandører det fornødne kendskab, begge anvender systemet forsvarligt, men hos begge leverandører ses fortsat behov for fokus på systemet, samt på dokumentation med henblik på udvikling og forbedring.

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

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

- Servicelovens §151c- omhandlende pligt til at føre tilsyn
- Servicelovens §§ 83, 83a- omhandlende pleje og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb
- Retssikkerhedslovens §§ 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, idet udvalget tilkendegiver ros til personalet for deres indsats, ikke mindst i en svær periode med corona pandemi.

Bilag

Bilag 1. Tilsyn Kommunal leverandør årsrapport 2020

Bilag 2. Tilsyn Lev Vel årsrapport 2020

Punkt 10: Magtanvendelse Ældre og Sundhed 3. og 4. kvartal 2020 - årsberetning

27.66.08-G00-15-20

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres løbende om antallet af magtanvendelser på ældreområdet, ligesom udvalget modtager en årlig redegørelse.

Denne redegørelse indeholder indberettede magtanvendelse for 3. og 4. kvartal 2020.

Orienteringen er til Udvalgets godkendelse.

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

Magtanvendelser i perioden:

Der er i perioden indberettet 11 magtanvendelser overfor 5 personer. Magtanvendelsen er udført jf. sel. § 136 c, hvor det er personalet, der vurderer behovet for at benytte magtanvendelse i hygiejnesituationer. Lederne har vurderet magtanvendelsen som tilladt. Reglerne om magtanvendelse blev ændret pr. 1.1.2020. For Ældre- og Sundhedsområdet er det primært reglerne om brug af magt i hygiejnesituationer, der er ændret. Ny instruks vedhæftet til orientering.

Der er i perioden ansøgt om brug af blød stofsele til to borgere for at modvirke fald. Ansøgningerne er imødekommet af Visitationen Ældre- og Sundhed. Den ene bevilling er efterfølgende annulleret, da behovet ophørte. Den anden bevilling er ophørt, da borger er afdød ved døden.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service nr. 1239 af 22/11/2019

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedssektoren indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning, samt at orienteringen sendes til Ældrerådet til orientering efterfølgende.

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Taget til efterretning. Sagen sendes til Ældrerådet til orientering.

Bilag

Bilag 1. Procedure og regler for håndtering af magtanvendelse i Ældre- og Sundhedssektoren

Bilag 2. 3. og 4. kvartal Ældre og Sundhed 2020

Bilag 3. Demens Instruks for kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer på Ældre-og Sundhedsområdet (servicelovens §136c)

Punkt 11: Magtanvendelse 3. og 4. kvartal 2020 samt årsredegørelse Voksenspecialområdet

27.66.08-G00-15-20

Sagsfremstilling

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres løbende om antallet af indberettede magtanvendelser på voksenspecialområdet, ligesom udvalgene modtager en årlig redegørelse. Data har ikke haft en detaljeringsgrad, som gør det muligt at opdele magtanvendelserne specifikt på de 2 udvalg.

Denne redegørelse indeholder 2. halvår af 2020, samt årsredegørelsen.

Sagsfremstillingen er til udvalgets orientering.

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 personskaade.

2. halvår 2020

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 2.halvår af 2020 har der været følgende magtanvendelser:

Der er indberettet 9 magtanvendelser overfor 7 borgere. Alle 9 magtanvendelser er afgjort som tilladte.

Magtanvendelserne er foretaget på følgende tilbud:

Center for Handicap 2

Bo og Naboskab Sydjylland 2.

Kofoedsminde 2

Autismecenter Storstrøm 2

Fonden Toldhuset 1

Der har i perioden ikke været planlagt temamøder med undervisning i magtanvendelsesreglerne grundet Covid 19 situationen.

Årsredegørelse:

Der er i 2020 samlet indberettet 18 magtanvendelser overfor 14 borgere.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service nr 1239 af 22.11.2019

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedssektoren indstiller, at udvalgene tager orienteringen til efterretning og sender den til Handicaprådet til orientering

Sagen afgøres af

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget

Tidligere besluttet

Beslutning fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, 6. april 2021, pkt. 7:

Taget til efterretning og sendes til Handicaprådet til orientering.

Beslutning

Taget til efterretning. Sagen sendes til Handicaprådet til orientering.

Bilag

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

Bilag 2. 3. og 4. kvartal voksenspecialområdet 2020

Punkt 12: Statistik over Ankestyrelsens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet i 2020

27.69.00-K08-1-20

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har siden 2014 leveret statistik til alle kommuner med de seneste tal styrelsens afgørelser i klagesager, der vedrører kommunernes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet i henhold til følgende love:

- Lov om aktiv beskæftigelsesindsats (LAB)
- Lov om aktiv socialpolitik (LAS)
- Lov om social pension og Lov om højeste, mellemste mv. førtidspension (PL)
- Sygedagpenge (SDP)
- Serviceloven (f.eks. særlig støtte – børn og voksne, hjælpemidler, magtanvendelse mv.) (SEL)
- Almenboligloven
- Andre love - tidligere nævnsområder, Boligstøtteloven, Dagtilbudsloven, Integrationsloven, Repatrieringsloven, Fleksydelsesloven, Kontantydelsesloven, Lov om kompensation til handicappede i erhverv, Seniorjob-loven (ØVR)

Hvor der i de seneste år har været en tendens til, at andelen af omgjorte sager (hjemviste, ændrede og ophævede) har været stigende både i Lolland Kommune som på landsplan, så er andelen af omgjorte sager faldet fra 2019 til 2020. Fra 2019 til 2020 er omgørelsesprocenten i Lolland Kommune er faldet med 7 procentpoint, mens omgørelsesprocenten på landsplan er faldet med 4 procentpoint.

Andelen af Lolland Kommunes sager, der bliver stadfæstet i Ankestyrelsen ligger lidt under landsgennemsnittet, mens andelen af omgjorte sager (hjemviste og ændrede) ligger tilsvarende lidt over landsgennemsnittet. I 2019 fandt Social og arbejdsmarkedsudvalget, at niveauet for omgjorte sager var acceptabel iht. kommunens ønske om afprøvning af serviceniveauer.

Ankestyrelsens sagsbehandling omfatter dels selve afgørelsen og dels sagsbehandlingen, der ligger til grund for afgørelsen. Ankestyrelsens afgørelser er enten en stadfæstelse af kommunens afgørelse, en hjemvisning til fornyet sagsbehandling eller omstødelse af kommunens afgørelse.

Ankestyrelsen er øverste myndighed, og der kan som sådan ikke sættes spørgsmål ved deres afgørelser eller hjemvisninger. I landets kommuner er der enighed om at afprøve, hvor Ankestyrelsen vil lægge serviceniveauet. Derfor afprøver alle kommune grænserne ift. lovgivningen.

Ankestyrelsens statistik er opdelt i fire kategorier:

Stadfæstelse

Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.

Ændring/ophævelse

Ankestyrelsen har ændret eller ophævet kommunens afgørelse.

Hjemvisning

Sagen bliver sendt tilbage til kommunen, der skal behandle sagen og træffe afgørelse en gang til. Det kan være fordi Ankestyrelsen mener, at der tale om alvorlige sagsbehandlingsfejl, som ikke umiddelbart kan rettes op i klagesagsbehandlingen. Det kan også være, at Ankestyrelsen mener, at der er behov for nye oplysninger, som kommunen skal tage med i en afgørelse. Der findes ikke præcis statistik til at belyse det, men det er administrationens vurdering, at sagerne efter rettelse af hjemvisningsårsagen (sagsbehandlingsfejl og/eller nye sagsoplysninger), sjældent giver anledning til at ændre den første afgørelse.

Afvisning/henvisning

Ankestyrelsen behandler ikke sagen. Ankestyrelsen kan afvise at behandle en klage, hvis der er klaget for sent, eller Ankestyrelsen ikke er den rigtige at klage til. Det kan også skyldes, at klageren beslutter sig for at opgive klagen, eller klagen af anden grund bortfalder.

Sektor for Social og Arbejdsmarked skal gøre opmærksom på, at de sager, hvor Ankestyrelsen f.eks. fejlagtigt har hjemvist en sag, også er medtaget i nedenstående statistik.

I 2020 behandlede Ankestyrelsen i alt 211 sager vedr. Lolland Kommunes sagsbehandling på Social- og beskæftigelsesområdet. Ankestyrelsen stadfæstede 127 sager, omgjorde 61 sager og afviste eller henviste 23 sager.

Ud af de 61 omgjorte sager blev 43 sager hjemvist til fornyet behandling i kommunen, mens de resterende 18 sager blev ændret eller ophævet af Ankestyrelsen.

Nedenstående tabel med omgørelsesprocenter viser andelen af alle sager (med undtagelse af de afviste/henviste sager), der enten ændres eller hjemvises. Det skal bemærkes, at omgørelsesprocenten hyppigt tager udgangspunkt i få behandlede sager inden for de enkelte lovområder. Antallet af sager på det enkelte lovområde fremgår af bilaget "Statistik over Ankestyrelsens afgørelser 2018-2020".

Omgørelsesprocenter	LAB	LAS	PL	SDP	SEL	ØVR	I ALT
Lolland 2018	20 %	44 %	18 %	13 %	39 %	67 %	35 %
Lolland 2019	57 %	44 %	6 %	30 %	44 %	33 %	39 %
Lolland 2020	13 %	26 %	10 %	30 %	39 %	17 %	32 %
Hele landet 2018	27 %	35 %	18 %	16 %	36 %	23 %	30 %
Hele landet 2019	25 %	32 %	19 %	18 %	41 %	32 %	33 %
Hele landet 2020	19 %	29 %	17 %	18 %	36 %	32 %	29 %

Andelen af omgjorte Sygedagpengesager (SDP) i 2020 ligger en del højere end landsgennemsnittet, men som det ses af bilaget beror statistikken på i alt 37 sager, hvoraf de 9 er omgjorte.

Andelen af omgjorte (ændrede og hjemviste) Sygedagpengesager (SDP) i 2020 ligger en del højere end landsgennemsnittet, men som det ses af bilaget beror statistikken på i alt 37 sager, hvoraf de 9 (svarende til 30%) er omgjort. Ud af de 9 sager har Ankestyrelsen efterfølgende i enkelte af de hjemviste sager trukket hjemvisningen tilbage og givet kommunen medhold.

Servicelovssager på Børne- og Skoleudvalgets område

Den største gruppe sager fra Lolland Kommune, som Ankestyrelsen behandlede i 2020, var sager på Servicelovens område (SEL). Ud af de i alt 211 behandlede sager var 116 inden for Servicelovens område og heraf var 38 sager på Børne- og Skoleudvalgets område.

Ankestyrelsen stadfæstede 25 sager vedr. børn, omgjorde 10 sager og afviste eller henviste 3 sager. Ud af de 10 omgjorte sager blev 9 hjemvist til fornyet behandling i kommunen, mens 1 sag blev ændret eller ophævet af Ankestyrelsen.

Lolland Kommunes omgørelsesprocenter i Servicelovssager på Børne- og Skoleudvalgets område falder år for år og ligger desuden lavere end omgørelsesprocenterne på landsplan.

Nedenstående tabel med omgørelsesprocenter viser andelen af Servicelovssager på Børne- og Skoleudvalgets område (med undtagelse af de afviste/henviste sager), der enten ændres eller hjemvises. Det skal bemærkes, at omgørelsesprocenten hyppigt tager udgangspunkt i få behandlede sager inden for de enkelte lovområder. Antallet af sager på lovområdet fremgår af side 2 i bilaget "Statistik over Ankestyrelsens afgørelser 2018-2020".

Omgørelsesprocenter	SEL	SEL-sager Børne og Skole
Lolland 2018	39 %	33 %
Lolland 2019	44 %	32 %
Lolland 2020	39 %	29 %
Hele landet 2018	36 %	35 %
Hele landet 2019	41 %	38 %
Hele landet 2020	36 %	33 %

Servicelovssager på Ældre- og Sundhedsudvalgets område

Gruppen af sager på Servicelovens område omfatter også Ældre- og Sundhedsudvalgets område. Ud af de 116 sager på Servicelovens område i 2020 var 31 sager på Ældre- og Sundhedsudvalgets område. Ud af de 31 sager stadfæstede Ankestyrelsen 27 sager, omgjorde 3 sager og afviste eller henviste 1 sag. Ud af de 3 omgjorte sager blev 1 hjemvist til fornyet behandling i kommunen, mens 2 sager blev ændret eller ophævet af Ankestyrelsen.

Lolland Kommunes omgørelsesprocenter i Servicelovssager på Ældre- og Sundhedsudvalgets område svinger meget i perioden 2018 - 2020. De to første år lå omgørelsesprocenterne højere end omgørelsesprocenterne på landsplan og i 2020 lå Lolland Kommunes omgørelsesprocent væsentligt under landsgennemsnittet.

Nedenstående tabel med omgørelsesprocenter viser andelen af Servicelovssager på Ældre- og Sundhedsudvalgets område (med undtagelse af de afviste/henviste sager), der enten ændres eller hjemvises. Det skal bemærkes, at omgørelsesprocenten som beskrevet ovenfor tager udgangspunkt i få behandlede sager inden for de enkelte lovområder. Antallet af sager på lovområdet fremgår af side 2 i bilaget "Statistik over Ankestyrelsens afgørelser 2018 - 2020".

Omgørelsesprocenter	SEL	SEL-sager Ældre og Sundhed
Lolland 2018	39 %	35 %
Lolland 2019	44 %	42 %
Lolland 2020	39 %	10 %
Hele landet 2018	36 %	26 %
Hele landet 2019	41 %	31 %
Hele landet 2020	36 %	27 %

Servicelovssager på Social og Arbejdsmarkedsudvalgets område

Den resterende gruppe Servicelovssager befinder sig på Social- og Arbejdsmarkedsudvalgets område. Ud af de 116 sager på Servicelovens område i 2020 var 47 sager på Social- og Arbejdsmarkedsudvalgets område. Ud af de 47 sager stadfæstede Ankestyrelsen 14 sager, omgjorde 30 sager og afviste eller henviste 3 sager. Ud af de 30 omgjorte sager blev 24 hjemvist til fornyet behandling i kommunen, mens 6 sager blev ændret eller ophævet af Ankestyrelsen.

Derved har Social- og Arbejdsmarkedsområdet den højeste omgørelsesprocent i forhold til de to andre udvalgsområder. Omgørelsesprocenterne i Servicelovssager på Social- og Arbejdsmarkedsudvalgets område har tillige været stigende i perioden 2018 - 2020 og lå desuden hvert år højere end landsgennemsnittet med en forskel på 1 procentpoint i 2018, 5 procentpoint i 2019 og 20 procentpoint i 2020.

Nedenstående tabel med omgørelsesprocenter viser andelen af Servicelovssager på Social- og Arbejdsmarkedsudvalgets område (med undtagelse af de afviste/henviste sager), der enten ændres eller hjemvises. Det skal bemærkes, at omgørelsesprocenten som beskrevet ovenfor tager udgangspunkt i få behandlede sager inden for de enkelte lovområder. Antallet af sager på lovområdet fremgår af side 3 i bilaget "Statistik over Ankestyrelsens afgørelser 2018 - 2020".

Omgørelsesprocenter	SEL	SEL-sager Social og Arbejdsmarked
Lolland 2018	39 %	46 %
Lolland 2019	44 %	56 %
Lolland 2020	39 %	68 %
Hele landet 2018	36 %	45 %
Hele landet 2019	41 %	51 %
Hele landet 2020	36 %	48 %

Førtidspensionssager til Kultur- og Fritidsudvalget og Social- og Arbejdsmarkedsudvalget

Sager vedr. Lov om social pension eller Lov om højeste, mellemste mv. førtidspension (PL) vedrører både Jobcentret ved Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Borgerservice ved Kultur- og Fritidsudvalget.

I 2018 var 8 sager på Kultur- og Fritidsudvalgets område, mens 26 var på Social- og Arbejdsmarkedsudvalgets område. I 2019 var fordelingen henholdsvis 3 og 17 sager. I 2020 var der ingen sager på Kultur- og Fritidsudvalgets område og 10 sager på Social- og Arbejdsmarkedsudvalgets område. Ud af de 10 sager i 2020 stadfæstede Ankestyrelsen 9 sager og hjemviste 1 sag til fornyet behandling i kommunen.

I 2018 lå Lolland Kommunes omgørelsesprocent på landsgennemsnittet og i 2019 og 2020 lå omgørelsesprocenten henholdsvis 13 og 7 procentpoint under landsgennemsnittet.

Omgørelsesprocenter	PL
Lolland 2018	18%
Lolland 2019	6%
Lolland 2020	10%
Hele landet 2018	18%
Hele landet 2019	19%
Hele landet 2020	17%

Sektor for Social og Arbejdsmarked har fokus på, at der anvendes korrekte lovhenvvisninger og korrekt dokumentation i forbindelse med sagsbehandlingen, således at andelen af hjemviste og ændrede sager kan blive nedbragt.

Indstilling

Sektor for Social og Arbejdsmarked indstiller, at Børne- og Skoleudvalget, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget tager statistikken til efterretning.

Sagen afgøres af

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget

Tidligere besluttet

Beslutning fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, 6. april 2021, pkt. 5:

Orienteringen taget til efterretning.

Beslutning fra Børne- og Skoleudvalget, 8. april 2021, pkt. 7:

Fraværende: Haris Glamocak

Taget til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Ankestatistik 2020

Statistik over Ankestyrelsens afgørelser 2018-2020

Punkt 13: Åben orientering

00.01.00-G01-333-20

Sagsfremstilling

Åben orientering til Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 12. april 2021.

- Sagsoversigt

Beslutning

Udvalget blev orienteret om afholdt møde mellem forvaltning og FOA.

Bilag

Dagsordenspunkt Godkendelse af referat behandlet på mødet 25. marts 2021 kl. 2000 (Skype) i Ældre- og Sundhedsudvalget (2021).docx

Punkt 14: Lukket:

00.01.00-G01-333-20

Punkt 15: Lukket:

00.01.00-G01-333-20