

REFERAT Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 13-11-2024

Mødedato	Onsdag d. 13. november 2024 kl. 16:00
Mødested	Skovcentret - lokale 6
Mødedeltagere	Marie-Louise Brehm Nielsen, Klaus Svensson, Diana Leicht Christensen, Lasse Falster, Lars Christiansen, Vagn Pedersen, Merete Meyer

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetopfølgning 30. september 2024.....	4
Tilsyn Fritvalgsområdet 2024.....	7
Tilsyn Plejecentre 2024.....	9
Godkendelse af tilsynspolitik 2025.....	12
Godkendelse af kvalitetsstandard 2025. Personlig og praktisk hjælp, rehabilitering samt træning.....	14
Takster for kost mm. 2025, ældreområdet.....	16
Nattevagtsdækning på kommunens fire små plejecentre.....	18
Godkendelse af ny Sundhedspolitik.....	20
Konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet.....	22
Ankestyrelsens opfølgning på handleplan vedr. danmarkskort 2023.....	24
Ankestyrelsens danmarkskort på Socialområdet - danmarkskort for 2024 (2023 tal).....	25
Godkendelse af sagsbehandlingsfrister.....	27
Orientering om status for arbejdet med tilpasning af de fremtidige strukturer på ældre- og plejebolig	29
Åben orientering.....	31
Lukket: Lukket orientering.....	32
Lukket: Godkendelse af referat.....	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-14-23

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalgsmødet den 13. november 2024.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Godkendt.

Punkt 2: Budgetopfølgning 30. september 2024

00.30.14-Ø00-1-24

Sagsresumé

Sagen omhandler årets sidste budgetopfølgning pr. 30. september 2024. Sagen er en beslutningssag.

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen er udarbejdet for perioden 1. januar til 30. september 2024. Det er årets fjerde og sidste opfølgning, som viser forventningerne til regnskab 2024.

Der forventes et regnskabsresultat på 884,6 mio. kr., hvilket – holdt op imod korrigeret budget – svarer til et forventet mindreforbrug på 5,2 mio. kr. Dette er baseret på forbruget for de første 9 måneder af 2024 og regnskab 2023, samt antal borgere, der får personlig og praktisk hjælp og de visiterede timer til dette.

Udvalget har en udviklingspulje på 1,7 mio. kr. i 2024. Der er disponeret 0,7 mio. kr. af puljen til styrket indsats i forbindelse med opstartsbesøg i hjemmeplejen, musik på plejecentre, trainee af ungarbejdere og roommate udstyr. Der forventes at være ubrugte midler på 1,0 mio. kr.

Sundhed:

På området forventes der samlet set et mindreforbrug på 2,4 mio. kr.

Der forventes et merforbrug på færdigbehandlede patienter og et mindreforbrug på hjælpemiddelområdet.

Ældre:

På området forventes der samlet set et mindreforbrug på 2,8 mio. kr.

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

Der søges om en samlet negativ tillægsbevilling på 10,5 mio. kr. Tillægsbevillingerne består af:

- en negativ tillægsbevilling på 0,2 mio. kr. i 2024 og 0,4 mio. kr. i efterfølgende år vedrørende udvidet IT-supportaftale. Beløbet budgetomplaceres til Økonomi- og Erhvervsudvalget
- en tillægsbevilling på 3,4 mio. kr. som følge af trepartsaftalen dels til udførerdelen på ældreområdet og dels til betaling til OK-fonden. Beløbet finansieres af kassen
- en negativ tillægsbevilling på 13,7 mio. kr., der skyldes forventet mindreforbrug primært på områderne personlig og praktisk hjælp på fritvalgsområdet, fast vagt og konfliktforebyggelse, hjælpemiddelområdet, paragraf 94 og 95, fællesområdet for ældre og sundhed og plejeboligstrategi. Beløbet tilføres kassen.

Økonomi

Lolland Kommunens driftsresultat før renter forventes i 2024 at udgøre et overskud på 84,7 mio. kr., se tabellen nedenfor.

Driftsresultat, mio. kr.	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse
Indtægter (skatter og tilskud)	-4.120	-4.135	-4.071	64
Driftsudgifter	3.996	4.053	3.986	-67
Driftsresultat før renter	-124	-82	-85	-3

Driftsoverskuddet på godt 85 mio. kr. er 3 mio. kr. højere end forventningen i korrigeret budget, hvor forventningen var et overskud på 82 mio. kr.

Når forventningen til driftsoverskuddet er 3 mio. kr. højere, skyldes det nedenstående (i mio. kr.).

Forventede mindreudgifter på overførselsområderne	-15
Forventede mindreudgifter på serviceområderne	-52
Forventede mindreindtægter på skatter og tilskud	64
Forventet afvigelse	-3

Ud af de 3 mio. kr. i forventede afvigelser i alt foreslås tillægsbevillinger for 43 mio. kr., og forventningen til en samlet driftsoverførsel til 2025 er på 46 mio. kr. Det er 18 mio. kr. mindre end overførslerne fra 2023 til 2024.

Det vurderes, at det samlede regnskabsresultat, efter renteudgifter og anlæg, forventes at udgøre et underskud på 130 mio. kr., hvilket er 85 mio. kr. lavere end det forventede underskud på 215 mio. kr. i det korrigerede budget.

I forhold til budgetopfølgningen 30. juni, hvor der forventedes et driftsoverskud på 142 mio. kr., er forventningen nu, at overskuddet bliver 58 mio. kr. lavere, hvilket betyder, at driftsoverskuddet forventes at ende på 85 mio. kr. Når overskuddet, før renter, nedjusteres med 58 mio. kr. - i forhold til sidste budgetopfølgning - skyldes det primært en merudgift som følge af tilbagebetaling af efterregulerede ejendomsskatter.

Indtægter

Som følge af tilbagebetaling af efterregulerede ejendomsskatter for perioden 2021 til 2023 foreslås en tillægsbevilling på 64 mio. kr.

Drift

De samlede driftsudgifter skønnes at udgøre 3.985,9 mio. kr. i 2024. Det er knap 68 mio. kr. under det korrigerede budget. Ud af de 68 mio. kr. forventes 46 mio. kr. overført til 2025.

Samlet set er der således forventede mindreudgifter på godt 21 mio. kr. på driften - når der ses bort fra de skønnede overførsler til 2025.

Overordnet set er det særdeles fornuftigt, men opmærksomheden bør henledes dels på et merforbrug på Klima-, Teknik- og Miljøudvalget på 10,2 mio. kr. og dels på et samlet mindreforbrug på 21 mio. kr. på Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Social- og Arbejdsmarkedsudvalget ligeligt fordelt på de to udvalg. På Økonomi- og Erhvervsudvalget er der ligeledes et mindreforbrug - på godt 12 mio. kr. - hvilket dog hovedsageligt skyldes bevillingsreserven på 13 mio. kr., der nu foreslås lagt i kassen.

Der foreslås på driften tillægsbevillinger på i alt minus 21,4 mio. kr., der tilføres kassen.

Forklaringerne på de forventede mer- og mindre forbrug er beskrevet mere nøje under udvalgsområderne i vedlagte bilag 1.

På baggrund af forventningerne i budgetopfølgningen ser det ud til, at de samlede serviceudgifter vil være på 2.739 mio. kr., hvilket er blot 5 mio. kr. under kommunens serviceramme. Den primære årsag hertil er, at de forventede overførsler er væsentligt reduceret i forhold til sidste års overførsler.

Anlæg

Der forventes anlægsudgifter på 197,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget på 280,2 mio. kr. De forventede anlægsudgifter forventes dermed at være 83 mio. kr. under det korrigerede budget.

Erfaringsmæssigt er der på nuværende tidspunkt fortsat stor usikkerhed om anlægsudgifternes størrelse, da de indmeldte forventninger sædvanligvis er væsentligt højere end de endelige regnskabstal. Der foreslås samlet en negativ tillægsbevilling på 3 mio. kr. til anlæg. Heraf udgør de 4 mio. kr. ændret periodisering af diverse anlæg. En specifikation af de enkelte anlæg fremgår af vedlagte bilag 2.

Lån

Der forventes optagne lån i 2024 på 103,1 mio. kr., hvilket er 23,7 mio. kr. højere end det korrigerede budget. Der foreslås derfor en tillægsbevilling på 23,7 mio. kr. til øget optag af lån.

Renter

Der forventes renteudgifter på samlet 17,4 mio. kr. Tilbagebetaling af ejendomsskat for årene 2021 til 2023 på baggrund af ændret grundskyld har betydet en forventning om renteudgifter på 4,7 mio. kr.. Der foreslås en tillægsbevilling på 1,5 mio. kr. til øget renteudgifter.

Likviditet

Den gennemsnitlige likviditet udgjorde 161,4 mio. kr. ved udgangen af september måned. Ved årets udgang forventes gennemsnitslikviditeten at være faldet til 138 mio. kr., hvilket svarer til niveauet i 2023.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lolland Kommunes principper for økonomistyring.

Indstilling

Administrationen indstiller

at der til Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget gives en negativ tillægsbevilling på i alt 10,5 mio. kr. Heraf budgetomplaceres 0,2 mio. kr. til Økonomi- og Erhvervsudvalget og netto 10,3 mio. kr. tilføres kassen. I 2025 og efterfølgende år foretages en negativ budgetomplacering på 0,4 mio. kr. til Økonomi- og Erhvervsudvalget

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Indstilling godkendt.

Behandlingsplan

Sagen afgøres af byrådet.

Bilag

Budgetopfølgning 30. september 2024

Bilag 1 periodiserede anlæg oversigt

Punkt 3: Tilsyn Fritvalgsområdet 2024

27.00.00-P22-2-24

Sagsresumé

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, 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.

I denne sag præsenteres Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget for tilsynsrapporten 2023 udført på fritvalgsområdet.

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, 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.

Tilsynene foretages uanmeldt, og såvel personale som borgere er derfor uforberedt på tilsynsbesøget. Dermed søges sikret, at tilsynets observationer afspejler hverdagen.

De uanmeldt tilsyn på fritvalgsområdet, har til hensigt at belyse følgende 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.

Visitation - Ældre & Sundhed varetager kontrolopgaven, med fokus på lærings- og understøttelsesperspektivet, frem for kontrol alene. Der tages udgangspunkt i et iagttagelsesperspektiv der centrerer sig om borgernes oplevede tilfredshed.

Tilsynet varetages hen over året, dog ikke i månederne juli og december hvilket betyder, at der er plads til dialog omkring tilbagemeldingerne.

Efter endt tilsyn udarbejdes ikke anbefalinger, men der anvises opmærksomhedspunkter som 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.

Fund ved tilsyn 2024.

Tilsynsførende konkluderer overordnede, at borgere adspurgt er tilfredse med den hjælp de modtager fra såvel den kommunale som de private leverandører Lev Vel og Curae.

Borgere udtrykker ved den kommunale leverandør at de oplever sig medinddraget, har medindflydelse i opgaverne/hjælpen, samt generelt at have kendskab til hvad der skal ydes hjælp til og hvornår.

Hos Lev Vel oplevede alle borgere at være tilfredse med den leverede hjælp. 2 borgere oplevede hjælpen generelt leveret på de aftalte tidspunkter, og oplevede delvist at have indflydelse på den leverede hjælp.

En enkelt borger hos Lev Vel oplevede at hjælpen til støttestrømper blev leveret for sent efter vedkommende ønske og hvad vedkommende synes der gav bedst mening.

Hos Curae var de adspurgte 2 borgere tilfredse med den leverede hjælp, tidspunktet for levering, ligesom de følte sig inddraget og mente at have med/selvbestemmelse.

Der er overensstemmelse med borgernes udsagn og tilsynets dialog med leverandørerne.

Responstid for nødkald vurderes med udgangspunkt i borgernes udsagn samt nødkaldslog, for begge leverandører hovedsageligt at ligge inden for den tilladte tid over hele døgnet. Curae ikke medtaget da de ikke havde borgere der var bevilget nødkald.

I forhold til dokumentation i Nexus og brugen af FSIII, ses både den kommunale samt de private leverandører, med det fornødne kendskab, systemet anvendes forsvarligt.

Hos både den kommunale som de private leverandører er der fundet fortsat behov for fokus på anvendelse af systemet, samt på korrekt og fyldestgørende dokumentation.

Resultaterne af de gennemførte uanmeldte tilsyn på fritvalgsområdet fremgår af rapporterne for henholdsvis den kommunale leverandør samt de private leverandører Lev Vel og Curae.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Serviceovens §151c- omhandlende pligt til at føre tilsyn

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

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

Høring/Udtalelse

Afrapportering sendes til Ældrerådet og Handicaprådet til orientering

Indstilling

Administrationen indstiller;

at Ældre- Omsorgs og Sundhedsudvalget godkender de gennemførte tilsyn på fritvalgsområdet.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Godkendt.

Behandlingsplan

Ældre- Omsorgs- og Sundhedsudvalg

Bilag

Lev vel årsrapport 2024

Curae årsrapport 2024

Årsrapport 2024 Kommunal leverandør

Punkt 4: Tilsyn Plejecentre 2024

27.00.00-P22-3-24

Sagsresumé

Lovgrundlaget for tilsyn er beskrevet i servicelovens § 151 hvoraf det fremgår, 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.

I denne sag præsenteres Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget for fremgangsmåde og fund i forbindelse med tilsyn på plejecentrene beliggende i Lolland Kommune.

Sagsfremstilling

Lovgrundlaget for tilsyn er beskrevet i servicelovens § 151 hvor det fremgår, 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.

Af Servicelovens § 151, stk. 2 fremgår 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 til de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører serviceopgaver på området.

Visitation - ældre og sundhed varetager kontrol og tilsynsopgaven med særligt fokus på et lærings- og understøttelsesperspektiv, mere end et kontrolperspektiv. Det fremtrædende element i tilsynet er borgerens perspektiv og dennes tilfredshed med den leverede indsats, herunder medinddragelse og medbestemmelse.

Metode for uanmeldt tilsyn i plejebolig:

Ifølge Vejledning om hjælp og støtte efter 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 udførelse og varighed er 3 - 6 timer i tidsrummet 8.00 15.00 på hverdage. Her foretages interview med 3 - 5 beboere, ud fra spørgeskemaer.

Tilsynet omfatter ligeledes samtale med pårørende, samt inddragelse af plejepersonale og ledelse, når det skønnes nødvendigt og muligt.

Ledelsen har mulighed for, såfremt det er muligt den pågældende dag, lige efter afholdt tilsyn, at få en kort mundtlig tilbagemelding fra tilsynsførende.

Ledelsen modtager i løbet af max. 14 dage efter tilsynet en skriftlig tilbagemelding, som der kan gives faktuel høring/ tilbagemelding på.

Dokumentationstilsyn på plejeboliger:

Lolland Kommune anvender i det daglige Nexus som omsorgssystem og dokumentationsværktøj - Fælles Sprog III.

Lolland kommune fører administrativt tilsyn med dokumentationen i plejeboliger en gang årligt. Der er tale om et administrativt tilsyn, der udføres med henblik på løbende justering, udvikling samt intern læring på tværs i organisationen.

Dokumentationstilsynet udføres ved, at der tilfældigt udvælges 10 borgere pr. plejecenter hvor dokumentation vedrørende servicelovens § 83 og § 86 gennemgås.

Efterfølgende modtager ledelsen en skriftlig tilbagemelding.

Fund ved tilsyn 2024

Alle fund skal ses i det perspektiv, at det er et øjebliksbillede af dagligdagen, på dagen for tilsynet.

Der er generel tilfredshed med at bo på plejecentrene, ligesom der overordnet er stor tilfredshed med den hjælp der modtages. Ligeledes er de adspurgte alle overvejende tilfredse med personalet, som de beskriver som hjælpsomme og med en god omgangstone.

Enkelte af de adspurgte udtrykker, at det ikke er som at bo derhjemme og at der savnes lidt mere aktivitet eller ligestillede personer at lave noget med. Ligesom enkelte borgere ytrer, de oplever det er svært at komme rundt samt ud på deres terrasse, hvilket begrænser dem.

De sociale aktiviteter der finder sted og tilbydes på centrene opleves generelt tilfredsstillende. Nogle savner noget andet end det der er, men erkender at det også handler om dem selv, da aktiviteterne ikke er noget for dem.

I forhold til det sociale er det forskelligt hvordan behovet dækkes hos de adspurgte. Generelt spiser de fleste sammen med de andre beboere i fællesarealerne, men enkelte fortrækker at spise alene med udgangspunkt i, at de finder at der ikke er nogle at snakke med, fordi de andre beboere er for dårlige til at kommunikere.

Enkelt borger giver udtryk for til tider at være ensom.

Alt overvejende oplyser de adspurgte at have selvbestemmelse i dagligdagen, ligesom de fleste oplyser at have medindflydelse på den hjælp der ydes. Enkelte oplyser at man bliver nødt til at indordne sig i dagligdagen.

En enkelt borger oplyser at han synes det er irriterende at skulle oplyse personalet hvis han går/kører nogle steder. Får ham til at føle sig som et barn der skal spørge mor.

Et par stykker af de adspurgte borgere oplyser utryghed ved demente og udadreagerende borgere der også bor på centret.

Maden fra Fælleskøkkenet opleves generelt god og varieret. Enkelte ville ønske endnu større variation i retterne da det bliver lidt for meget institutions mad. En enkelt synes der er for meget med sovs og kartofler, det måtte gerne være mere moderne. Enkelte finder maden for fed og dårlig ligesom en borger oplyser at vegetarkost ikke er for ældre mennesker.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Servicelovens § 151 - pligt til at føre tilsyn.

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

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

Høring/Udtalelse

Sendes til orientering i Ældrerådet samt Handicaprådet

Indstilling

Administrationen indstiller;

at gennemført tilsyn på plejecentre 2024 godkendes.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Godkendt.

Behandlingsplan

Ældre - Omsorgs- og Sundhedsudvalg

Bilag

Plejeboligtilsyn 2024

Punkt 5: Godkendelse af tilsynspolitik 2025

27.00.00-P22-1-24

Sagsresumé

Kommunerne er jævnfør Servicelovens § 151c forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle tilbud efter § 83 (personlig og praktisk hjælp), som er omfattet af fritvalg af leverandør. Kommunen skal beskrive kommunens procedurer for tilsyn med personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice, samt procedure for opfølgning på tilsynet.

Kommunen skal mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken samt foretage evt. justeringer.

I henhold til intensioner i den nye Ældrelov er det muligt at tilsynspolitik for 2025 bliver den sidste, idet de foreløbige meldinger er at diverse tilsyn vil blive sammenkørt i fremtiden.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 151c er kommunerne forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle tilbud efter § 83 (personlig og praktisk hjælp), som er omfattet af fritvalg af leverandør. Kommunen skal beskrive kommunens procedurer for tilsyn med personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice, samt for opfølgning på tilsynet.

Kommunen skal mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken samt foretage de nødvendige justeringer.

Ud over at kommunen er forpligtet til at udarbejde, og årligt følge op på en tilsynspolitik for hjemmeplejen i kommunen på fritvalgsområdet, skal kommunen som led i sin tilsynsforpligtelse efter Servicelovens § 151, også hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem jf. § 192, der er omfattet af Lov om almene boliger. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere, lejere og plejeboligbebyggelser, der modtager kommunale serviceydelser.

Tilsyn er en samlet betegnelse for flere forskellige kvalitetsvurderinger, der alle har det formål, at vurdere om den leverede hjælp er kvalitetsmæssigt i orden, i overensstemmelse med den visiterede hjælp til borgeren samt inden for lovgivningen og kvalitetsstandarden.

Det herskende perspektiv i tilsynet er borgerens perspektiv, hvorfor der udelukkende fokuseres på borgernes tilfredshed. Endvidere er der særligt fokus på lærings- og understøttelsesperspektivet frem for kontrol alene.

Kontrol delens omdrejningspunkt i forbindelse med tilsynene, 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 der udfører tilsynene, fremsender bemærkninger fra tilsynet til leverandøren men henblik på uddybning 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, men fokus er på læringsdelen.

Konkret foregår tilbagemelding og opfølgning til leverandøren fra såvel plejeboligtilsyn som fritvalgsområde tilsyn, via et læringsperspektiv, hvor der bruges ensartet metode og der vurderes på ensartede parametre. Siden afbureaukratiseringsreformen og harmoniseringen af tilsynet på plejeboligområdet og tilsynet på det øvrige sociale område, er pligten til at udarbejde tilsynsrapporter efter hvert tilsynsbesøg ophævet.

De Private Leverandører er ligeledes underlagt kontrol, dels af deres økonomiske forhold og dels af deres udførelse af sundhedsfaglige opgaver jf. sundhedslovens § 138 på vegne af kommunen (se bilag 3 & 4 i tilsynspolitikken). Den økonomiske kontrol af de private leverandører sker blandt andet via indsendelse af månedlige udtog af skattekontoen samt fremsendelse af perioderegnskaber.

Lolland Kommune har endvidere udarbejdet retningslinjer for de private leverandørers udførelse af sundhedsfaglige opgaver, som er del af tilsynspolitikken. Formålet er at præcisere Lolland Kommunes tilsynsforpligtelse ved udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed jf. Lov om Sundhed § 138, - hos de i medfør af serviceloven - godkendte private leverandører af personlig pleje og hjælp samt praktiske opgaver.

Lolland Kommunes retningslinjer for håndtering af klager over sundhedsfaglige opgaver, som private leverandører udfører på vegne af kommunen, er ligeledes en del af tilsynspolitikken, og skal også politisk godkendes samtidig med den årlige revidering af tilsynspolitikken. (se bilag 3 i tilsynspolitikken)

Der er i tilsynspolitikken for 2025 udelukkende foretaget ændring i forhold til tilsyn på de sundhedsfaglige opgaver hos de private leverandører (niveau 3 / sundhedslovs indsatser der må delegeres til SSA/SSH).

Her er det ikke længere Ældre & Sundheds kvalitetsmedarbejdere der udfører Survey og Audits, men Lolland Kommunes sygeplejesker samt social og sundhedsassistenter der fører tilsyn, som en integreret del af deres arbejde.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Retssikkerhedslovens §§ 15 & 16 – omhandler kommunens tilsynsforpligtelse

Serviceovens §§ 151 og 151c – beskriver tilsynsforpligtelsen i henhold til konkrete serviceovs områder

Lovbekendtgørelse nr 1575 af 27/12/2014 -om kvalitetstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter serviceovens §§ 83, 83a og 86

Høring/Udtalelse

Sagen sendes til høring i Ældrerådet

Indstilling

Administrationen indstiller at;

tilsynspolitikken sendes til høring i Ældrerådet og,

at sagen genoptages på næste udvalgs møde

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Indstilling godkendt. Sendes også til høring i Handicaprådet, Udsatterådet og Integrationsrådet.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalg

Bilag

Tilsynspolitik 2025

Ændringer i Tilsynspolitikken fra år 2024 til år 2025

Punkt 6: Godkendelse af kvalitetsstandard 2025. Personlig og praktisk hjælp, rehabilitering samt træning

27.00.00-P22-4-24

Sagsresumé

I henhold til § 1 i bekendtgørelse om kvalitetsstandards, skal Byrådet mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

I denne sag præsenteres Kvalitetsstandarden for 2025 på områderne Personlig og praktisk hjælp, rehabilitering, afløsning/aflastning samt træning efter Lov om Social Service §§ 83a, 83, 84 og 86.

Sagsfremstilling

I henhold til § 1 i ”bekendtgørelse om kvalitetsstandards”, skal Byrådet mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens §§ 83a, 83 og 86.

Kvalitetsstandards har til formål:

at oplyse om, hvilken service, som borgere med behov for støtte/hjælp efter serviceloven, kan forvente fra kommunen. at udmønte visitationsafgørelser inden for det serviceniveau, som kvalitetsstandarden fastlægger samt den tilhørende økonomiske ramme.

Endvidere er kvalitetsstandarden et vigtigt arbejdsredskab og samarbejdsdokument, der beskriver opgaverne og opgavefordelingen mellem myndighed og leverandør.

Kvalitetsstandarden omsættes til mere læse-og forståelsesvenlige serviceinformationer i 1. kvartal 2025. Visitation - Ældre & Sundhed forestår dette arbejde

Kvalitetsstandarden er delt op i 3 dele: (bilag1)

Omhandler generel information, herunder blandt andet vejledning om fritvalg, gældende lovgivning, tilsyn og beredskabet ved akut behov for pleje og hjælp.

Indeholder indsatskatalogerne for vedligeholdende/kompenserende indsatser indenfor personlig og praktisk hjælp på fritvalgsområdet og plejeboligområdet. Lov om Social Service §§ 83 og 84.

Indeholder indsatskatalogerne for de rehabiliterende indsatser, Lov om Social Service §§ 83a og 86.

I kvalitetsstandard 2025 skal nævnes to væsentlige ændringer. Beslutning om at der fremadrettet stilles forventning om, at borgere tager brugen af robotstøvsuger samt robotgulvvasker i anvendelse, i forbindelse med rengøring og vask af gulve, i de hjem hvor det vurderes at være muligt. Endvidere er der indarbejdet udvidelse af muligheden for afbestilling af enkeltmåltider eller døgnkostpakken, for borgere bosiddende på plejecenter.

Derudover er der blot mindre justeringer samt præciseringer, der har til formål at præcisere indhold, afklare eventuelle uklarheder i samarbejdet mellem visitation og leverandør, ligesom kvalitetsstandarden er tilpasset i sprog og indhold - som udtryk for praksis.

Ændringer i kvalitetsstandarden for 2025 fremgår af bilag til sagen.

Inddragelse af velfærdsteknologiske muligheder, som del af løsning af dagligdags opgaver (støvsugning/gulvvask).

En robotstøvsuger samt robotgulvvasker anses som sædvanligt indbo, hvorfor det er politisk besluttet at indsnævre målgruppen der i fremtiden kan få kommunal hjælp til støvsugning og gulvvask. Det er forventningen at borgere selv skal anskaffe sig dette velfærdsteknologiske værktøj, såfremt det vurderes muligt at anvende i pågældende hjem.

Kvalitetsstandarden for 2025 er tilrettet således, at der fremadrettet er taget højde for denne teknologiske udvikling omkring anvendelse af robotstøvsuger samt robotgulvvasker, men også at der gives mulighed for, at der vil være borgere der efter en individuel vurdering kan have brug for f.eks. træning/vejledning i at kunne anvende robotten, eller hjælp til enkelte elementer i forbindelse med anvendelse af velfærdsteknologien.

Endeligt er der mulighed i standarden for, at borgere hvor det efter en individuel vurdering vurderes umuligt at anvende denne velfærdsteknologiske løsning, fortsat kan gives kompenserende hjælp til rengøring af gulve.

Ændret mulighed for afbestilling på kostområdet når man bor på plejecenter:

På kostområdet til beboere på plejecentrene er der foretaget den ændring, at det er muligt for beboeren at afbestille dele, altså enkeltmåltider, eller den fulde kostpakke i forbindelse med madserviceordningen.

Muligheden og proceduren i forhold til at ønske ændringer følger den til altid gældende procedure. Ved fravalg vil der ske regulering i forhold til borgers pris. Regulering vil altid ske efter beskrevne procedure og med basis i den aktuelle døgnkosttakst. Begge procedurer er indskrevet i kvalitetsstandarden for 2025.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp §§ 1 & 2: omhandlende reglerne for udfærdigelse af kvalitetsstandarder jf. §§ 83 & 86 i Lov om Social Service:

Lov om social service §§ 83a, 83 omhandlende Rehabiliteringsforløb samt Personlig og Praktisk hjælp

Lov om social service § 84 stk. 1 og 2 omhandlende tilbud om afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, samt tilbud om midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

Lov om Social Service § 86 omhandlende træning efter serviceloven

Høring/Udtalelse

Sagen sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd

Indstilling

Administrationen indstiller;

at Kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældre- og Handicaprådet, og genoptages på næstkommende udvalgs møde.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Indstilling godkendt. Sendes også til høring i Udsatterrådet og Integrationsrådet.

Behandlingsplan

Ældre - Omsorgs- og Sundhedsudvalg

Bilag

Ændringer i kvalitetstandard 2024 til 2025

Udkast Kvalitetsstandard Lov om Social Service §§ 83,83a,84 og 86 2025

Punkt 7: Takster for kost mm. 2025, ældreområdet.

27.03.00-S55-1-24

Sagsresumé

Der forelægges forslag til takster for 2025, vedrørende kost mm. på Ældre - Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område.

Sagsfremstilling

Fælleskøkkenets Bestyrelse har på møde, 24. september 2024 godkendt budget 2025, som er udarbejdet med baggrund i de produktionsmængder, de tre interessenter har meddelt, at de forventer at aftage i 2025 samt en handleplan, der skaber balance i 2025. Budgettet danner grundlag for prisfastsættelsen af leverancer.

Priser gældende for 2025 er 30. september 2024 modtaget i Lolland Kommune, og priserne er generelt fremskrevet med 7,0 % i forhold til 2024.

Med udgangspunkt i de udmeldte priser har Administrationen udarbejdet forslag til borgerrettede takster for henholdsvis frit valgs området, plejeboliger og dagtilbud under hensyntagen til gældende prislofter.

Der er prisloft for ældres egenbetaling for udbragt hovedret i frit valgs området. Beløbet reguleres hvert år og er 63,00 kr. pr. udbragt hovedret for 2025 (61,00 kr. i 2023). Der er ligeledes prisloft for ældres egenbetaling for madservice i plejebolig. Beløbet reguleres hvert år og prisloftet er 4.261,00 kr. pr. måned for 2025 (4.113,00 kr. i 2024).

Prislofterne udmeldes via cirkulæreskrivelse fra Ældreministeriet og reguleres mellem årene med satsreguleringsprocenten, der for 2025 er 3,6.

Med baggrund i Fælleskøkkenets priser forventes der, ved uændret serviceniveau, at være behov for et kommunalt tilskud på 4.447 mio. kr. til madservice i 2025.

De borgerrettede takster er ens, uanset om der er visiteret til ældrekost eller diætkost.

For borgere i hjemmeplejen er ca. 17 % visiteret til diætkost, og for borgere i plejeboliger modtager ca. 12 % af borgerne speciel diæt.

Fælleskøkkenet I/S er prissættende leverandør, og deres priser anvendes derfor som afregningsgrundlag af godkendt privat leverandør.

Ud over de madservicerelaterede takster indeholder sagens takstblad forslag til regulerede takster for 'Tillæg i midlertidig bolig', 'Fælleskasse i plejeboliger', 'Vaskeordning i frit valgs området', 'Vaskeordning i plejeboliger', 'Kørsel til dagtilbud', 'Kørsel til §86 træningstilbud' samt 'Dataforbrug i forbindelse med nødkald'

Økonomi

Der er i budget 2025 afsat 3.640 mio. kr., Jf. sagsfremstilling er det beregnet at der skal bruges 4.447 mio. kr. til madservice i 2025.

Der dermed brug for en budgetregulering på 807.000 kr.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lov om Social Service

Høring/Udtalelse

Ældrerådet til orientering.

Indstilling

Administrationen indstiller, at takster for 2025 på ældreområdet godkendes.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Indstilles godkendt. Sendes også til orientering i Handicaprådet.

Behandlingsplan

Ældre - Omsorgs- og Sundhedsudvalg - Økonomiudvalg - Byrådet

Bilag

Bilag - Madservice 2025

Bilag - Takster 2025 - Fakta

Bilag - Takster 2025 - Forslag

Punkt 8: Nattevagtsdækning på kommunens fire små plejecentre

00.22.04-A00-3-22

Sagsresumé

Sagen omhandler stillingtagen til opnormering af nattevagtsdækningen på kommunens fire små plejecentre, det drejer sig om Sandby Ældrecenter, Bøgelunden, Rønnebærparken og Stokkemærke plejecenter. De fire plejecentre har i dag én nattevagt. Med afsæt i påbud fra Arbejdstilsynet på det ene af de små plejecentre i relation til risici ved alene arbejde, er det vurderingen at der skal opnormeres således at der er to på arbejde på det enkelte plejecenter, om natten.

Sagsfremstilling

Sandby plejecenter fik et varslet tilsyn af Arbejdstilsynet i april 2024. Baggrunden for tilsynet var en registreret arbejdsskade i november 2023, hvor en medarbejder blev udsat for en udadreagerende hændelse fra en dement borger, i en nattevagt.

Tilsynet mundede ud i et straks påbud pr 01.05.2024, hvilket indebar og stadig indebærer en ekstra nattevagt på plejecentret, således at de er to på arbejde.

Arbejdstilsynet tilkendegiver, at Lolland kommune Ældre & Sundhed påbydes at sikre, at arbejdet planlægges, tilrettelægges og udføres, så risikoen for vold over for medarbejder, ved alene arbejde om natten, imødegås.

Arbejdstilsynets vejledning til at efterkomme påbuddet lyder:

- Sikre, at ansatte altid kan få hurtig og effektiv hjælp i forbindelse med en episode med vold og trusler.
- Sikre, at de ansatte ikke arbejder alene, hvis de ikke kan få hurtig og effektiv hjælp i forbindelse med en episode med vold eller trusler.

Sandby plejecenter har i tæt samarbejde med stabskonsulenter, demenskonsulenter, demensfacilitatorer og ledelse, udarbejdet og indsendt en handleplan til Arbejdstilsynet.

Denne omhandler blandt andet følgende eksempler på fokuseret kompetenceudviklingstiltag:

- Deltagelse og vidensdeling af demenskonsulenter og demensfacilitatorer i plejeopgaver
- Undervisning i personcentreret omsorg
- Undervisning i tværfaglige konferencer
- Supervision ved ekstern psykolog
- Supervision ved intern konsulent
- Undervisning omkring magtanvendelse
- Undervisning i nænsomt nødværge

Arbejdstilsynet godkendte handleplanen delvist, men tilkendegiver hertil at, hvis der på et plejecenter er kendskab til risiko for tilskadekomster ved en udadreagerende hændelse på andet tidspunkt af døgnet end natten, skal bemanning i nattevagt afspejle arbejdstilsynets vejledning samt lovgivningen.

På Sandby Plejecenter er der en stor andel af meget komplekse kognitivt udfordrede borgere, der fortrinsvis har en demensdiagnose i progredierende udvikling. Det medfører at der er mange individuelle tiltag af varierende grad på tværs af døgnet, der skal imødekommes for at tilgodese den enkeltes behov bedst muligt. Karakteristisk for borgere med kognitive udfordringer er, at de tiltag der virker det ene øjeblik, ikke nødvendigvis er virksomt det næste øjeblik og derved opstår der risiko for, at situationer f.eks. fejltolkes gensidigt og ender med en udadreagerende adfærd mod medarbejder.

De øvrige plejecentre har i varierende grad en borgersammensætning med lignede karakteristika, med tilsvarende udfordringer og dermed med risiko for f.eks. tilskadekomst ved en udadreagerende hændelse, men det er på de fire små plejecentre at der blot er en nattevagt på arbejde. Arbejdstilsynet tilkendegiver at man fremadrettet vil have fokus på indberettede skadesanmeldelser, specifikt i relation til nattevagt på de fire små plejecentre, men i øvrigt generelt i Ældre & Sundhed – Lolland Kommune.

Risiko for tilskadekomst efter en udadreagerende hændelse medfører, at nogle føler sig utrygge ved at være alene på nattevagt, og frasiger sig nattevagter i større grad end tidligere set.

Ledelsen finder det nødvendigt at der opnormeres til to nattevagter på hver af de fire små plejecentre, dette med henblik på et sikkert og sundt arbejdsmiljø for medarbejderne, samt for at imødekomme arbejdstilsynets påbud fuldt ud. Ledelsen vil foranledige at der kikkedes på placering af opgaver fra dag/aftenvagt op i nattevagten, således at medarbejdere bidrager til den samlede opgaveløsning hen over hele døgnet.

Da budgetter for 2025 på dette tidspunkt er besluttet af Byrådet foreslås det, at finansieringen i 2025 dækkes af visitationens pulje til konfliktforebyggelse og fast vagt, og at der arbejdes med den videre finansiering i forbindelse med budgetlægning for 2026 og frem.

Økonomi

En opnormering fra en til to nattevagtsstillinger, på fire matrikler, andrager en omkostning på ca. 4.0 mio. kr. om året.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Arbejdsmiljøloven

§ 38. Arbejdet skal planlægges, tilrettelægges og udføres således, at det sikkerheds- og sundhedsmæssigt er fuldt forsvarligt.

§ 77. Arbejdstilsynet kan træffe afgørelse om forhold, der strider mod loven eller mod regler eller afgørelser i medfør af loven, og kan herunder påbyde, at forholdene bringes i orden straks eller inden en frist.

Høring/Udtalelse

-

Indstilling

Administrationen indstiller at;

1. Udvalget beslutter opnormering af nattevagt på de fire små plejecentre jf. sagsfremstilling,
2. og at finansiering i 2025 sker ved visitationens pulje til konfliktforebyggende tiltag samt fast vagt, ligeledes jf. sagsfremstilling.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Indstilling godkendes, og der arbejdes med den videre finansiering i forbindelse med budget 2026.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Punkt 9: Godkendelse af ny Sundhedspolitik

29.30.04-P22-1-24

Historik

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

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

Følgende temaer indgår i sundhedspolitikken:

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

Temaerne udspringer af den dialog som Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalgets samt Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalgets formænd havde med øvrige udvalg og råd i løbet af foråret 2023.

Den nye sundhedspolitik har været behandlet på Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalgets samt Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde hhv. 11. og 12. juni 2024.

Her blev det besluttet at sundhedspolitikken skulle sendes i høring i alle udvalg og råd i perioden frem til 30. september 2024.

Sagsresumé

Den endelige Sundhedspolitik med de tilføjede ændringer fra høringssvarene indstilles godkendt af Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget samt Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget og sendes dernæst videre til godkendelse i Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Byrådet.

Sagsfremstilling

Høringsperioden er udløbet og de indkomne høringssvar forelægges Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget samt Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget i vedhæftede bilag.

Administrationen har gennemgået høringssvarene og foreslår, at imødekomme FrivilligCenter Lollands ønske om en tydeligere henvisning til deres hjemmeside med Den Sociale Vejviser. Henvisningen er indarbejdet i Sundhedspolitikken tekst i afsnit 2 om 'Eksisterende tilbud – synliggørelse, kommunikation og formidling'. Herudover foreslås en omformulering, ønsket af Udsatterrådet, så der på side 3 står ”Kommunen skal informere og vejlede borgeren om at skabe sundhed og trivsel i eget liv.”

De resterende høringssvar giver efter administrations vurdering ikke anledning til yderligere ændringer i Sundhedspolitikken. Dog vurderes det, at nogle af forslagene fra høringssvarene kan gå videre til de enkelte fagudvalg, som skal arbejde med indsatser og handeplaner i relation til Sundhedspolitikken.

Administrationens overvejelser og kommentarer til indsendte høringssvar er indarbejdet i et medfølgende bilag til sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget og Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender

1. den nye Sundhedspolitik med de i sagen nævnte ændringer, og sender sagen videre til godkendelse i Økonomi- og Erhvervsudvalg samt Byråd, og
2. at politikken indhold revideres i starten af hver ny byrådsperiode.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Indstilles godkendt.

Behandlingsplan

Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Økonomi- og Erhvervsudvalg

Byråd.

Bilag

Ny version af Sundhedspolitik

Oversigt over høringssvar inkl. kommentarer fra administrationen

Ældrerådets høringssvar vedr. udkast til Sundhedspolitikken

FrivilligCenter Lollands høringssvar på udkast til Sundhedspolitikken

Punkt 10: Konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet

86.01.00-000-1-20

Sagsresumé

Udvalget skal i denne sag tage stilling til, om der skal gennemføres en konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenets produktion.

Sagsfremstilling

Ejerkredsen bag Fælleskøkkenet (Region Sjælland, Lolland kommune og Guldborgsund kommune) besluttede i april 2024 at gennemføre en økonomisk rekonstruktion af Fælleskøkkenet I/S i Sakskøbing med det formål at sikre mere stabil drift, effektivisere produktionen og sikre konkurrencedygtige priser.

Beslutningen blev bl.a. truffet med baggrund i en rapport fra BDO, der viste, at Fælleskøkkenet på en række udvalgte varegrupper ikke var konkurrencedygtigt ift. markedet. Beslutningen havde desuden baggrund i udfordringer ift. at sikre volumen og stabilitet i Region Sjællands aftag. Region Sjælland forpligtede sig i 2020 på at aftage for 18 mio. kr. årligt, men havde særligt i 2023 udfordringer med at sikre et stabilt aftag. Det var desuden en udfordring, at kun ca. halvdelen af aftaget var forarbejdede varer, hvilket gjorde det vanskeligt for Fælleskøkkenet at tilpasse og sikre flow i produktionen.

En rekonstruktion ville bl.a. indebære, at Region Sjællands aftag skulle reduceres til ca. 10 mio. kr. fordelt på forarbejdede komponenter med mulighed for, at aftaget evt. kunne udvides gennem leverance til sociale institutioner. Kommunes aftag blev antaget nogenlunde uændret og stabilt.

Konsulentundersøgelse

Der blev som opfølgning på beslutningen om økonomisk rekonstruktion igangsat en konsulentundersøgelse, der skulle give forslag til tilpasninger i driften af Fælleskøkkenet for at sikre konkurrencedygtige priser.

Konsulentundersøgelsen konkluderede, at:

- der i begrænset omfang vil kunne gennemføres økonomiske tilpasninger gennem nedlæggelse af stillinger i produktion og administration/ledelse
- der ikke er økonomisk potentiale forbundet med at reducere økologiandel eller forbrug af lokale råvarer
- yderligere optimeringer af produktionen vil kræve fuld kapacitetsudnyttelse af produktionsapparatet gennem øget aftag, der muliggør et bedre produktionsflow.
- Der på sigt vil være behov for reinvesteringer i produktionsudstyr, der er mere end 10 år gammelt

Undersøgelsen konstaterede desuden, at der er behov for at nytænke samarbejdet mellem Fælleskøkkenet og ejerkredsen for at skabe en kultur, der kunne sikre et bedre fundament for løbende dialog om udvikling af og tilpasninger i driften af køkkenet.

Fælleskøkkenets økonomiske situation

For at tilpasse Fælleskøkkenets budget til interessenternes forventede efterspørgsel samt stigende råvarepriser, har bestyrelsen udarbejdet en handleplan, der skal sikre et budget i balance i 2024. Handleplanen indebærer, at der i 2024 sker en række tilpasninger i driften gennem bl.a. reduktion af socialt ansvar, reduceret udbud af retter, begrænsning af udviklingsaktiviteter samt minimering af vedligeholdelse. Der er samtidig udarbejdet et nyt budget for 2025, der tager udgangspunkt i et fortsat aftag fra Region Sjælland på 18 mio. kr. fremskrevet til 2025-p/l. Kommunernes forventede aftag er nogenlunde uændret og udgør hhv. 22,8 mio. kr. (Guldborgsund) og 28,2 mio. kr. (Lolland). Med dette budget implementeres bl.a. anbefalingerne fra BDO om personalereduktioner, reduktion i udviklingsaktiviteter og socialt ansvar for at sikre balance i 2025.

Konkurrenceudsættelse

Med baggrund i ovenstående er det ejerkredsens vurdering, at der er behov for at finde en langsigtet og mere stabil løsning på både de økonomiske udfordringer og samarbejdsudfordringerne i Fælleskøkkenet. Det er ejerkredsens vurdering, at den oprindelige plan om at gennemføre en rekonstruktion af Fælleskøkkenet ikke vil løse udfordringerne i Fælleskøkkenet. Ejerkredsen indstiller derfor, at der sker en konkurrenceudsættelse af hele Fælleskøkkenets produktion, herunder både det regionale og kommunale aftag, med henblik på både at opnå mere konkurrencedygtige priser og give

mulighed for at skabe mere fleksible rammer om driften af køkkenet, der kan sikre bedre kapacitetsudnyttelse og fremtidssikre køkkenet.

En forudsætning for konkurrenceudsættelsen vil være, at produktionen opretholdes i Fælleskøkkenets lokaler, og at der sker virksomhedsoverdragelse af medarbejderne. Der vil desuden kunne specificeres krav til socialt ansvar, økologiandel og brug af lokale råvarer i udbuddet efter nærmere aftale i ejerkredsen. Beslutningen er i tråd med den aftale, der blev indgået ved etableringen af Fælleskøkkenet om konkurrenceudsættelse fem år efter, at køkkenet kom i drift.

Videre proces

Denne sag med indstilling om konkurrenceudsættelse forelægges parallelt i Region Sjællands forretningsudvalg og i økonomiudvalgene i Lolland og Guldborgsund kommuner.

Hvis indstillingen følges, vil der hurtigst muligt blive forelagt ny sag med beskrivelse af videre proces. En konkurrenceudsættelse forventes at kunne være gennemført inden udgangen af 2025.

Der vil som led i denne proces også blive udarbejdet en kommunikationsplan, der sikrer, at medarbejderne løbende orienteres i processen.

Bestyrelsen for Fælleskøkkenet er orienteret om ejerkredsens indstilling på møde den 24. september 2024.

Økonomi

Der vil være behov for ekstern juridisk bistand til at gennemføre konkurrenceudsættelsen. Udgifterne til juridisk bistand deles ligeligt mellem de tre ejere af Fælleskøkkenet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der gennemføres en konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenets produktion.

Tidligere beslutning

Beslutning fra Økonomi- og Erhvervsudvalget, den 3. oktober 2024, punkt 10:

Godkendt.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Taget til orientering.

Behandlingsplan

Økonomi- og Erhvervsudvalget - herefter til orientering i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Punkt 11: Ankestyrelsens opfølgning på handleplan vedr. danmarkskort 2023

27.00.00-A21-3-24

Sagsresumé

Administrationen har i 2023 på baggrund af et pålæg i Ankestyrelsens opfølgning på Byrådets behandling af Social-, Bolig- og Ældreministeriets danmarkskort for 2023 (2022-tal) udarbejdet en handlingsplan med konkrete iværksatte initiativer til styrkelse af den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen af sager om merudgifter efter servicelovens § 100.

Sagsfremstilling

Denne sag er en opfølgning på den politiske behandling af danmarkskortet 2023, der blev politisk behandlet d. 15 august og 5. december 2023 i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget. Administrationen modtog d. 26. August vedlagte brev fra Ankestyrelsen.

Ankestyrelsen skrev følgende:

"Vi foretager os ikke yderligere i forhold til jeres behandling af og opfølgning på danmarkskortet 2023."

Brevet fra Ankestyrelsen er vedlagt som bilag.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lovbekendtgørelse nr. 170 af 24. januar 2022 (Lov om Social Service)

Lovbekendtgørelse nr. 912 af 21. juni 2022 (Lov om ændring af retssikkerhed og administration på det sociale område)

Indstilling

Administrationen indstiller, at Social- og Arbejdsmarkedsudvalget/Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget/Børne- og Skoleudvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutning

Beslutning fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, den 12. november 2024, punkt 5:

Fraværende: Lars Christiansen

Taget til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Taget til orientering.

Bilag

Brev til 92 kommuner_Danmarkskort 2023 (tal for 2022)

Punkt 12: Ankestyrelsens danmarkskort på Socialområdet - danmarkskort for 2024 (2023 tal)

27.00.00-A21-3-24

Sagsresumé

I perioden fra 2022 – 2025 skal landets kommunalbestyrelser have et øget fokus på at styrke sagsbehandlingen på socialområdet. Med baggrund i Social- og Boligministeriets tilknyttede Danmarkskort, der viser det forudgående års statistik over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter efter Lov om Social Service, skal Byrådet beslutte om der skal udarbejdes en handlingsplan med det formål at styrke den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Lov om Social Service anvendes indenfor områderne af både Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget samt Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Social- og Boligministeriets offentliggør hvert år inden d. 1. juli et danmarkskort, der viser det forudgående års statistik over omgørelsesprocenten i Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter Lov om Social Service (SEL).

I perioden fra 2022 – 2025 skal landets kommunalbestyrelser have et øget fokus på danmarkskortet og Ankestyrelsens afgørelser på socialområdet, så retssikkerheden og kvaliteten i kommunernes sagsbehandling på socialområdet derved kan styrkes. Kommunalbestyrelserne skal behandle Danmarkskortet med omgørelsesprocenterne på socialområdet på et møde inden udgangen af det år, hvor kortet offentliggøres.

Kommunalbestyrelsen skal i forbindelse med behandlingen tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Hvis kommunalbestyrelsen beslutter, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal Ankestyrelsen orienteres herom.

I 2024 behandlede Ankestyrelsen 83 klagesager vedr. Lolland Kommunes afgørelser på baggrund af SEL, heraf blev 8 (10%) sager ændret eller ophævet af Ankestyrelsen, mens 21 (25%) sager blev hjemvist til fornyet sagsbehandling i kommunen. Danmarkskortet 2024 viser, at Lolland Kommunes omgørelsesprocent var 35% for det samlede socialområde. Landsgennemsnittet for alle Danmarks kommuner var samme år på 38,5%.

Udover Danmarkskortet har Administrationen tilknyttet et bilag, der viser en detaljeret opgørelse over Ankestyrelsens afgørelser for perioden 2020 til 2023 fordelt på de enkelte politiske fagudvalgs lovområder.

I 2024 er omgørelsesprocenten for Social- og Arbejdsmarkedsudvalget på 25%, hvor landsgennemsnittet er på 38,6.

I 2024 er omgørelsesprocenten for Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget på 33,3%, hvor landsgennemsnittet på 52,8%.

I 2024 er omgørelsesprocenten for Børne- og Skoleudvalget på 35,7%, hvor landsgennemsnittet er på 44,8%

Administrationen ser ikke anledning til, at der iværksættes yderligere handleplan på baggrund af, at Lolland Kommunes omgørelsesprocenter i 2024 for alle tre udvalg er lavere end landsgennemsnittet

Lolland Kommune arbejder kontinuerligt på at styrke de juridiske faglige kompetencer i administrationen, så sagsbehandlingen løbende forbedres, så borgernes sagsbehandling lever op til gældende lovgivning.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lovbekendtgørelse nr. 170 af 24. januar 2022 (Lov om Social Service)

Lovbekendtgørelse nr. 912 af 21. juni 2022 (Lov om ændring af retssikkerhed og administration på det sociale område)

Indstilling

Administrationen indstiller, at Social- og Arbejdsmarkedsudvalget/Ældre, Omsorg og Sundhed/Børne- og Skoleudvalget indstiller til Byrådet at tage orienteringen til efterretning og med baggrund i omgørelsesprocenterne ikke iværksætter særlig handleplan.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Taget til orientering.

Tidligere beslutning

Beslutning fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, den 12. november 2024, punkt 6:

Fraværende: Lars Christiansen

Indstilling godkendt.

Behandlingsplan

Sagen afgøres i byrådet efter indstilling fra fagudvalg.

Bilag

Danmarkskort 2024 Grafisk præsentation

Danmarkskort2024 bilag

Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet i 2023 - Social-, Bolig- og Ældreministeriet

Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2023 - Social-, Bolig- og Ældreministeriet

Omgørelsesprocenter på børnehandicaprådet i 2023 - Social-, Bolig- og Ældreministeriet

Læsevejledning til Danmarkskort

Punkt 13: Godkendelse af sagsbehandlingsfrister

27.69.04-A21-1-24

Sagsresumé

Denne sag forelægges til beslutning i hhv. Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget, Børne og Skoleudvalget samt Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget for godkendelse af tilpassede sagsbehandlingsfrister, forud for fremsendelse til Ankestyrelsen.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har ved brev af den 3. oktober 2024 meddelt, at Lolland Kommune er udtaget i Styrelsens stikprøvekontrol vedrørende offentliggjorte sagsbehandlingsfrister. Styrelsen har ligeledes anmodet Lolland Kommune om en udtalelse.

I udtalelsen skal Lolland Kommune redegøre for, om de offentliggjorte sagsbehandlingsfrister er i overensstemmelse med Retssikkerhedslovens og Retssikkerhedsbekendtgørelsens bestemmelser samt Ankestyrelsens generelle udtalelse af 15. december 2023.

Der har været iværksat en intern høring i Lolland Kommunes sektorer af de udmeldte og offentliggjorte sagsbehandlingsfrister indenfor det Sociale område. Nye sagsbehandlingsområder er blevet tilføjet listen og eksisterende sagsbehandlingsfrister er eftergået for eventuelle tilpasninger.

Sektorerne har bekræftet, at vedlagte oversigt over sagsbehandlingsfrister er tilpasset til nugældende sagsbehandlingsforhold, samt at der ikke udestår lovpligtige sagsbehandlingsfrister fra oversigten.

Det er Administrationens opfattelse, at vedlagte tilpassede oversigt over Lolland Kommunes sagsbehandlingsfrister på det Sociale område i Lolland Kommune er i overensstemmelse med Retssikkerhedslovens og Retssikkerhedsbekendtgørelsens bestemmelser samt Ankestyrelsens generelle udtalelse af den 15. december 2023.

Ankestyrelsens brev af den 3. oktober 2024 er vedlagt. Ankestyrelsens generelle udtalelse af den 15. december 2023 er ligeledes vedlagt.

Endvidere er tilpasset oversigt over Lolland Kommunes sagsbehandlingsfrister er vedlagt.

Det bemærkes, at Ankestyrelsen har forlænget Lolland Kommunes frist for udtalelse til den 29. november 2024.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Retssikkerhedslovens og Retssikkerhedsbekendtgørelsens bestemmelser samt Ankestyrelsens generelle udtalelse af den 15. december 2023.

Høring/Udtalelse

Sagsbehandlingsfristerne er udarbejdet efter oplæg fra de berørte sektorområder

Indstilling

Administrationen indstiller,

at udvalgene godkender vedlagte sagsbehandlingsfrister underlagt egne kompetenceområder.

Tidligere beslutning

Beslutning fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, den 12. november 2024, punkt 7:

Fraværende: Lars Christiansen

Indstilling godkendt med forventning om, at der ikke tages forbehold for den ekstra tid, der går med fremskaffelse af erklæringer, udredninger m.v. fra andre myndigheder.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Godkendt.

Behandlingsplan

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, den 12. november 2024

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget, den 13. november 2024

Børne og Skoleudvalget, den 14. november 2024

Fritids-, Kultur- og Folkesundhedsudvalget, den 14. november 2024

Bilag

Sagsbehandlingsfrister på det Sociale område i Lolland Kommune, pr. 01.11.2024

Ankestyrelsens generelle udtalelse af den 15. december 2023 vedr. sagsbehandlingsfrister

Ankestyrelsens brev af den 3. oktober 2024

Punkt 14: Orientering om status for arbejdet med tilpasning af de fremtidige strukturer på ældre- og plejeboligområdet

03.02.00-P15-1-22

Sagsresumé

Orientering til udvalget om at udrulning af strategien for fremtidig plejeboligstruktur i dec. 2022 og den deraf følgende koncentrerede indsats omkring at nedbringe overskudskapaciteten i ældre- og plejeboligmassen har båret frugt og at det fortsat er muligt at overholde plejeboliggarantien.

Sagsfremstilling

Plejecentrene i Lolland Kommune er for en stor dels vedkomne utidssvarende, meget lidt demensvenligt indrettet og har for lille en volumen, til at de er økonomisk rentable at drifte. Derfor udrullede Byrådet i december 2022 strategi for fremtidig plejeboligstruktur 2022-32. Strategien har 4 overordnede spor, nemlig:

- Afvikling af utidssvarende plejeboliger
- Optimering af nuværende plejeboliger
- Fremtidig fysisk struktur på plejeboligområdet
- Tidlig koncentreret indsats i borgers eget hjem

På starttidspunktet for strategien forventedes der en overkapacitet af boliger frem til i hvert fald 2030, og dertil følgende kommunale udgifter på godt 10 mio. kr./år til dækning af tomgang i ledige ældre- og plejeboliger. Strategien sigter således mod at fastholde nogenlunde samme plejeboligkapacitet som i dag, men transformere tilbuddet til dels at være tidssvarende og fremtidssikret samt befinde sig dér hvor borgerne er, foruden også at lette rekrutteringen af fagpersonale ved at sikre en volumen på centrene, der fordrer et højt fagligt miljø.

Med nedlæggelsen af Møllecentret i september 2023 og den løbende genhusning, er status at der i september 2024 var 5 ledige plejeboliger, og at antallet for 2024 har været stabilt lavt. Se bilag. Der er aktuelt 8 på venteliste til plejebolig i Lolland Kommune, heraf er de 5 på venteliste til Margrethecentret og de resterende 3 til hhv. Skovcentret og Skolebakken i Nakskov. Dette mønster er gennemgående for året, hvor flest ønsker bolig i den østlige del af kommunen.

Belægningsgraden er fortsat omkring 95%, og det er helt uproblematisk at opfylde plejeboliggarantien på 2 mdr.

Også på ældreboligområdet er antallet af ledige boliger lavt, og der er i sept. 2024 således kun 1 ledig ældrebolig (i Egevangen i Holeby). En del af boligerne er aktuelt udlejet til borgere udenfor den berettigede personkreds på almene vilkår samt flygtninge fra Ukraine [tal fra Visitationen].

Den gunstige udlejningssituation betyder, at der aktuelt er et forventet mindreforbrug til dækning af tomgang på 3,8 mio. kr. i forhold til de budgetterede 9,4 mio. kr.

Det skal dog bemærkes at udlejnings- og ventelisteopgørelsen ikke længere tæller Blomsterparken, der for nuværende altovervejende anvendes til midlertidige pladser. Folketingets politiske behandling af sundhedsudspillet på baggrund af Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger er ikke færdig, men det er umiddelbart forventningen at såvel størstedelen af midlertidige pladser samt akutpladser skal overgå fra kommuner til Regionen. Det er for tidligt at vurdere konsekvenserne heraf for plejeboligstrukturen.

Horslunde Ældrecenter er aftalt overtaget fra Boligforeningen Lolland i år, men formalia omkring overtagelse af lån mv. er fortsat i proces. Lolland Kommune har således fortsat udgifter til tomgang til afdelingen, men disse indgår ikke i opgørelsen.

Aktuelt er Birketlunden 1 i Torrig L ved at blive nedrevet i regi af Landsbyggefonden, og Birketlunden 2-12, som kommunen har købt af Boligforeningen Lolland forventes nedrevet i vinteren 2024/25 på linje med Kildevangen i Fuglse.

Indstilling

Administrationen indstiller at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Taget til efterretning.

Behandlingsplan

Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Bilag

Ledige pleje- og ældreboliger pr. d. 20. september 2024.xlsx

Punkt 15: Åben orientering

00.01.00-G01-14-23

Sagsfremstilling

Åben orientering til Ældre-, Omsorgs- og Sundhedsudvalgsmødet den 13. november 2024.

1. Ledige Pleje- og Ældreboliger.
2. Årshjul
3. Forslag til program for udvalgets temadag
4. Politisk fokus 2025

Beslutning

Fraværende: Klaus Svensson

Taget til efterretning.

Bilag

Forslag til program for udvalgets temadage, februar 2025

Årshjul udvalget 2024 5. november 2024.

Politisk fokus 2025.

Ledige pleje- og ældreboliger pr. d. 31. oktober 2024

Punkt 16: Lukket: Lukket orientering

00.01.00-G01-14-23

Fraværende: Klaus Svensson

Intet

Punkt 17: Lukket: Godkendelse af referat

00.01.00-G01-14-23

Fraværende: Klaus Svensson

Godkendt.