

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018 -2021 d. 02-09-2019

Mødedato Mandag d. 02. september 2019 kl. 13:30

Mødested Skovcenteret, Helgenæsvej 1, Nakskov - mødelokale 8

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet.....	4
Kvartalsregnskab 30.06.2019.....	5
Udlicitering af vasketøj.....	7
Serviceændring - ophør med "hjælp til at smøre brød".....	9
Beslutning om implementering af rehabiliteringstiltag efter DigiRehab testperiode.....	10
Budget 2020 - 2023 Ældre- og Sundhedsudvalget.....	13
Ny Ældrepolitik.....	15
Orientering om magtanvendelse voksenspecialområdet 1. og 2. kvartal 2019.....	17
Åben orientering.....	19
Lukket: Lukket orientering.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-340-19

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde den 2. september 2019.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet

00.22.04-A26-16-18

Sagsfremstilling

Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet er aftalt afholdt til udvalgsrådet den 2. september 2019.

Ældrerådet ønsker at drøfte følgende

- Forslag om afholdelse af en halv temadag mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet, fx. drøftelse af hvordan kommunen fastholder kommunens egne borgere i plejeboliger, frem for at der sker udflytning til andre kommuner
- Budget 2019 og 2020
- Ændring af adgangskriterier for træning i de åbne aktivitets- og træningscentre

Udvalget ønsker at drøfte følgende

- Frivillighed

Beslutning

Drøftet

Punkt 3: Kvartalsregnskab 30.06.2019

00.30.00-G01-7-19

Sagsfremstilling

Det forventede regnskab viser et merforbrug på 33,9 mio. kr. ekskl. de decentrale institutioner

Sundhed

Der forventes en samlet udgift til Aktivitetsbestemt medfinansiering i 2019 svarende til 207,3 mio. kr. - *dog afhængig af størrelsen på efterbetalingen til regionen for 2018*. Set i forhold til det vedtagne budget på 204,6 mio. kr. svarer det til **en forventet overskridelse på 2,7 mio. kr.**

Det forventes at udgifterne til hjælpemidler, såvel kropsbårne som diabetes og stomi vil ligge på samme niveau som i 2018 og dermed genererer et merforbrug i forhold til det budgettet.

Der forventes et merforbrug på 3,4 mio.kr. i 2019.

Ældreområdet

I lighed med 2018 forventes der også i 2019 visiteret flere timer til borgere end budgetteret, hvilket vil generere et merforbrug på området for den kommunale og private leverandør af personlig og praktisk hjælp.

Merforbruget forventes at udgøre 7,5 mio.kr. (8.000-5.400+4.500+1.400-1.000)

Udgifterne til Akutstuer på Møllecetret i Nakskov forventes samlet at udgøre **4 mio. kr. i 2019**. Udgifterne omfatter løn til personale, øvrige driftsudgifter samt manglende betaling for måltider.

Delegeret sygepleje forventes at stige yderligere i 2019 på grund af det vedvarende pres/hurtig udskrivning fra sygehuse af borgere med kroniske sygdomme.

Forventet regnskab - merforbrug 1,6 mio.kr.

Rehabiliteringsområdet blev i 2018 budgetmæssigt opjusteret med 4 mio.kr., idet alle borgere, der ansøger om personlig eller praktisk hjælp, skal vurderes med henblik på, om de kan profitere af en rehabiliterende indsats. Det forventes imidlertid ikke, at det budgetterede aktivitetsniveau nås i 2019, idet flere borgere end forventet ikke rehabiliteres efter sygehusophold eller sygdom i eget hjem. Årsagen kan enten være at rehabilitering ikke vil forbedre borgerens funktionsniveau væsentligt eller at borgeren selv afslår genoptræning.

Forventet mindre forbrug 3,7 mio.kr.

Der er stigende udgifter til borgere, der vælger at bosætte sig på plejecentre i andre kommuner (mellekommunale betalinger), hvor serviceniveauet er højere end i Lolland Kommune. Det betyder, at udgifterne til disse borgere er højere end, hvis de var bosat på plejecentre i Lolland Kommune.

Primo 2019 bor 130 borgere i anden kommune og der stod 24 borgere på venteliste til ældreboliger og 15 borgere står på venteliste til plejebolig.

Der har i 1. halvår 2019 været en tilgang på 16 borgere og en afgang på 12 borgere, så der pr. 30. juni 2019 bor 134 borgere i anden kommune og der står 10 borgere på venteliste til ældreboliger og 17 borgere står på venteliste til plejebolig.

I det forventede regnskab er indlagt en stigning på netto 6 - 7 borgere afhængig af boligtype og plejetyngde. Nettotilgangen er beregnet som det antal borgere faktisk indflytter i anden kommune i løbet af 2019 minus det antal borgere som dør i løbet af året.

Forventet regnskab – merforbrug på 5 mio.kr.

Socialpsykiatri- og handicapområdet

Udgifter til køb af pladser uden for vores kommune (mellekommunale betalinger) har i 2018 været stigende, idet Lolland Kommune ikke har haft egne pladser, der matcher de visiterede borgers handicap.

I 4 kvartal 2018 blev der visiteret 9 borgere til andre kommuners institutioner, hvilket medfører et væsentligt merforbrug i 2019, idet alle sager får helårvirkning. Selvom borgerne var blevet i Lolland kommune ville udgiften til foranstaltninger være af tilsvarende størrelse.

Herudover er der i 2019 udgifter til de nye særlige indsatser i behandlingspsykiatrien som bliver grundfinansieret efter objektive kriterier og i forhold til antal indlæggelsesdage.

Der forventes en stigning i indtægter fra refusioner som følge af de øgede udgifter på området.

Samlet forventet merudgift 16 mio.kr.

De stigende driftsudgifter generer yderligere driftsindtægter i form af refusioner fra staten.

Forventet regnskab – yderligere indtægter på 3 mio.kr.

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedssektoren og Økonomisektoren fremsender kvartalsregnskabet til udvalgets drøftelse.

Sagen afgøres af

Byrådet

Beslutning

Drøftet

Bilag

Kvartalsregnskab 30.06.2019

Punkt 4: Udlicitering af vasketøj

00.30.10-G01-36-19

Sagsfremstilling

Med baggrund i Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning af 12. august 2019 har administrationen udarbejdet et oplæg vedrørende udlicitering af vasketøj.

Lolland Kommune har tidligere undersøgt, om der er et rationale i at udlicitere opgaven med borgernes vasketøj til en privat aktør – dette er senest sket i efteråret 2016. Sagen blev forelagt politisk, men der blev ikke taget beslutning.

Administrationen har udarbejdet en business-case, og afdækket om der er et besparelspotentiale i at entrere med privat aktør på vasketøjsområdet.

Det skal bemærkes at der ikke er taget kontakt til private udbydere af tøjvask, men at tidligere modtagne priser er fremskrevet til 2020 priser, hvilket giver en pris på 612 kr. pr. borger pr. måned.

Grundlaget for tidsforbruget er det realiserede tidsforbrug for uge 32 i 2019, som er omregnet til en samlet ugepris på 88.700 kr.

Følgende forudsætning indgår i business-casen:

- Indførelse af egenbetaling for borgerne på 200 kr/måned, dog vil der være en reduktion i huslejen for dem på plejecentrene samt en besparelse i energi/vand/sæbeforbrug på fritvalgsområdet.
- Afhentning af vasketøj hos borgerne hver 14. dag og aflevering ugen efter.
- Der er indregnet 5 min. til tilbageværende opgaver.
- Et frafald på 50 % af borgerne på frivalgsområdet og 10% på plejecentrene (som frafalder pga. egenbetalingen, da de får hjælp af netværk/familie til tøjvask).

Business-casen viser et besparelspotentiale på ca. 2 mio. kr. per år.

Fordele ved tøjvask via professionelt vaskeri:

- Tøjets holdbarhed forlænges,
- da vaskeprocessen er betydelig mere skånsom end ved vask i egen vaskemaskine - tøj sorteres, så der tages højde for forskellige
- vasketemperaturer, programmer og farver.
- Der anvendes miljøgodkendte vaskemidler uden parfume og andre allergifremkaldende stoffer.
- Optimering af hygiejne indsatsen, som følge af, at tøj kan håndteres jf. gældende hygiejniske forskrifter, herunder særligt tilsmudset/inficeret tøj kan håndteres særskilt.
- Tøjet leveres lagt sammen og er let at lægge ind på plads.
- Borgeren oplever besparelse på udgift til vand, strøm, vaskepulver og vedligeholdelse af vaskemaskine.

Ulemper:

- Ved opstart af vaskeordningen og afhentning af vasketøj hver anden uge vil det betyde, at borgeren skal have tøj til 3 uger i opstartsfasen.
- Ved stor tilsmudsning af tøj, linned o. lign., skal der findes alternativer.
- Ved afhentnings/afleveringstidspunktet skal borgeren være hjemme – kræver særlig logistik omkring borgers andre aktiviteter (træning, dagtilbud, lægetider osv.).

Endvidere kan forslaget indeholde, at borgerne har mulighed for at leje sengelinned, dyne, pude, mm, hvilket kan være en særlig fordel for borgere i plejebolig.

Økonomi

Forslaget forventes at kunne reducere udgifter til tøjvask med ca. 2 mio. kr.

Indstilling

Ældre og Sundhed indstiller, at der arbejdes videre med udlicitering af vasketøj og der indhentes tilbud på opgaven.

Beslutning

Godkendt.

Bente Borreskov stemte imod, da Enhedslisten er imod brugerbetaling af vasketøj.

Punkt 5: Serviceændring - ophør med "hjælp til at smøre brød"

27.03.00-P23-1-19

Sagsfremstilling

Ældre-og Sundhedsudvalgets budget er i lighed med de foregående år under pres. Blandt andet er kompleksiteten i borgernes plejebehov stigende, hvilket også for 2019 afspejles i øget antal visiterede timer til personlig -og praktisk hjælp. Det betyder et forventet merforbrug på området for den kommunale og private leverandør af personlig og praktisk hjælp.

På den baggrund indstiller administrationen et forslag om udgiftsdæmpende tiltag, der ændrer serviceniveauet til hjælp omkring måltider. Forslaget betyder, at ydelsen "smøre brød" ophører. Det svarer til at genindføre serviceniveauet fra 2017, så borgere som ikke selv kan smøre brød, skal have en madpakke fra Fælleskøkkenet. Servicereduktionen vedrører alene den kompenserende indsats, det vil sige, at indsatsen fortsat kan ydes, når der er tale om rehabiliterende indsats.

Aktuelt er 73 borgere visiteret til indsatsen, hos hvem der skal pågå en re-visitation før besparelsen kan udmøntes (se bilag om ressourceforbrug ved re-visitation). Re-visitationen af de berørte 73 borgere forventes at vare ca. en måned fra beslutningen er truffet.

I forbindelse med Byrådets godkendelse af kvalitetsstandard for personlig -og praktisk hjælp jf. servicelovens § 83 for 2018, blev indsatsen "hjælp til at smørebrød" genindført.

Økonomi

Udgiften til de aktuelt 73 borgere, som er visiteret til ydelsen "smøre brød" udgør på årsbasis i alt kr. 508.000.

Da der først skal pågå re-visitation, vil effekten for 2019 være max. 100.000 kr med fuld effekt i 2020.

Borgerens udgift til "lille" madpakke er 22 kr. pr. dag og 44 kr. pr. dag for "stor" madpakke.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

- Lov om social service § 83, stk. 2 – omhandlende hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet

Høring/udtalelse

Ældrerådet samt relevante MED-udvalg i hhv. Ældre -& Sundhed samt Social -& Arbejdsmarked er høringsberettigede part.

Indstilling

Social - & Arbejdsmarkedssektoren indstiller, at:

- Ældre- og Sundhedsudvalget godkender ophør med "hjælp til at smørre brød" og sender beslutningen i høring.
- Sagen behandles på næstkommende møde i Ældre- og Sundhedsudvalget, som efterfølgende sender forslaget til endelig godkendelse af Byrådet.

Sagen afgøres af

Byrådet

Beslutning

Indstilles godkendt.

Bente Borreskov stemte imod, da Enhedslisten er imod ophør af hjælp til at smøre brød.

Bilag

Notat om ressourceforbrug ved re-visitation

Punkt 6: Beslutning om implementering af rehabiliteringstiltag efter DigiRehab testperiode

27.36.06-A00-2-19

Sagsfremstilling

Ældre-og Sundhedsudvalget fik, på udvalgets junimøde, orientering om status på rehabiliteringsindsatsen i Lolland Kommune, med opfølgning om Lolland Kommunes seneste velfærdsteknologiske rehabiliteringstiltag DigiRehab, her på septembermødet.

Nærværende sag er således en beslutningssag til Ældre-og Sundhedsudvalget med henblik på beslutning om fuld implementering af DigiRehab - efter testperioden - i hjemmeplejen i hele kommunen (se bilag 3 for den fulde rapport).

DigiRehab er et digitalt træningsprogram, som indeholder træningsøvelser, instruktionsvideoer, screeningsredskaber osv. til individuelle træningsforløb hos borgere med behov for fysisk træning, hvor sundhedsmedarbejderne har helt en central rolle - både i forhold til udførelsen af indsatsen og i forhold til vurdering og rekruttering af borgerne.

Borgeren visiteres til et træningsforløb på 12 uger og der trænes to gange om ugen, sammen med SSH/SSA i borgerens eget hjem.

Borgerens træningsniveau screenes jævnligt under forløbet, således at øvelserne hele tiden er tilpasset den enkelte borger. Medarbejderen medbringer en tablet, hvor det digitale træningsprogram kan tilgås. Der kræves ikke en specifik træningsuddannelse, men sundhedsmedarbejderne skal have et kursus i anvendelsen af systemet og udførelsen af træningen.

Når forløbet på de 12 uger afsluttes og borgeren har opnået bedring/helt eller delvis selvhjulpethed, enten afsluttes borgerens træningsforløb eller borgeren fortsætter i et vedligeholdende Digi-forløb, med træning en gang/14. dag, som er DigiRehabs erfaring - med vedligeholdelse af borgerens funktionsniveau - fra andre kommuners resultater.

Hvis borgerens funktionsniveau ikke bedres under træningen, bliver forløbet afsluttet.

Lolland Kommune kørte pilotprojektet i perioden april til juni 2019 i "Nakskov Syd", hvor både den kommunale leverandør og den private leverandør deltog. Undervejs i perioden har der været afholdt månedlige tværfaglige møder og to videndelingsskemaer. Afslutningsvis er der taget stilling til borgernes videre forløb, herunder om borgerne skulle tilbydes et efterfølgende vedligeholdende træningsforløb med DigiRehab.

45 borgere blev udtaget til at deltage i et DigiRehab pilottræningsforløb. Af disse var der en gennemførelsesprocent på 75 % (32 borgere), hvoraf de 13 borgere fortsatte i et vedligeholdende træningsforløb.

Effekten af pilotprojektet, målt på den visiterede tid, er en reduktion på gennemsnitligt 31 minutters hjemmehjælpsydelse pr. borger pr. uge efter endt forløb. Dog vil effekten af et træningsforløb for det meste først kunne måles i slutningen af et forløb, og først for alvor slå igennem efter forløbet.

På baggrund af de samlede resultater fra pilotprojektet ses der derfor et potentiale i fremadrettet at udbrede og implementere DigiRehab i Lolland Kommune. Det må forventes, at effekten på de visiterede ydelser vil blive endnu større, da flere medarbejdere vil kunne varetage indsatsen og både rekrutteringen og selv indsatsen vil blive mere effektiv. Endvidere vil målgruppen være mere specifik end under pilotprojektet, hvorved potentialet for reduktion af udgifterne til hjemmehjælp er højere.

Med udgangspunkt i praksiserfaringer fra pilotprojektet vil implementering ske gradvist, så alle 8 udekørende teams samt den private leverandør får den fornødne tid til at uddanne medarbejdere, rekruttere borgere og integrere indsatsen i den daglige drift. Dette vil blive planlagt i samarbejde med leverandørerne på fritvalgsområdet, således at der er fuldt implementeret i alle teams ved udgangen af første kv. 2020.

Emnet var en orienteringssag Ældre-og Sundhedsudvalget på udvalgetsmøde d 3. juni 2019 i sag 4: "Orientering om den reabilitierende indsats på ældreområdet i Lolland Kommune".

Implementering af DigiRehab som velfærdsteknologisk investeringsstrategi ift. rekrutteringsudfordringerne samt den forventede stigning frem til 2031 i antallet af ældre borgere, indgår som en del af sparekataloget for budget 2020

Økonomi

Der var forud for pilotprojektet udarbejdet businesscases, der viser forskellige scenarier for gevinst ved en implementering af DigiRehab i Lolland Kommune. De indledende businesscases er efter pilotprojektet justeret i henhold til resultaterne i Lolland Kommune.

De nuværende businesscases fremviser to scenarier, der er beregnet på 1) bred målgruppe inklusion (bilag 1) og 2) målgruppespecifik inklusion (bilag 2)

Begge businesscases er beregnet ud fra effekt i reduktion af hjemmeplejeydelser, hvor businesscasen med specifikmålgruppe inklusion viser den største nettogevinst på ca. 4,2 mio. kr./år.

Der forventes 3/4 effekt i 2020 ved specifik målgruppe på 3,17 mio. kr. og den fulde effekt sker fra 2021.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Primære lovgrundlag:

- Servicelovens § 83a - omhandlende hverdagsrehabilitering

Tilstødende lovgrundlag, som omhandler rehabiliteringsindsats:

- Servicelovens § 86, stk. 1 - omhandlende genoptræning efter pludseligt funktionstab uden hospitalsindlæggelse
- Servicelovens § 86, stk. 2 - omhandlende vedligeholdende træning efter tab af funktioner uden hospitalsindlæggelse
- Sundhedslovens § 140 - omhandlende genoptræning efter sygehusindlæggelse

Høring/udtalelse

Ældrerådet samt relevante MED-udvalg i hhv. Ældre -& Sundhed samt Social -& Arbejdsmarked er høringsberettigede part.

Indstilling

Social-og Arbejdsmarkedssektoren indstiller, at:

- Ældre-og Sundhedsudvalget beslutter DigiRehab implementeret og sender forslaget i høring.
- Ældre-og Sundhedsudvalget beslutter at DigiRehab finansieres via det forventede mindre forbrug på udgifter til hjemmehjælp og at dette indarbejdes som en teknisk korrektion på budget 2020.
- Sagen behandles på næstkommende møde i Ældre- og Sundhedsudvalget, som efterfølgende sender forslaget til endelig godkendelse af Byrådet.

Sagen afgøres af

Byrådet

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Bilag 2 Businesscase fuld implementering Målgruppespecifik rekruttering

Bilag 1 Businesscase fuld implementering Bred målgruppe

DigiRehab afsluttende rapport - august 2019

Punkt 7: Budget 2020 - 2023 Ældre- og Sundhedsudvalget

00.30.10-G01-36-19

Sagsfremstilling

Det oprindelige budgetforslag for 2020 udgjorde 1.012 mio. kr. Dette er blevet opjusteret med 49,7 mio.kr. Budgetforslag 2020 udgør således 1.061,7 mio.kr.

Aktiviteten ud over budgetrammen udløser et kassetræk på 41,4 mio. kr., idet 11,3 mio. kr. er omlægning af direkte tilskud til bloktilskud.

Ældre- og Sundhedsudvalgets budgetforslag er nedjusteret, med 2,92 mio. kr. som er udvalgets forventede budgetreduktion.

Udvalget mangler pt. at udmønte 44,32 mio.kr. for at kunne opnå balance i forhold til den forventede budgetramme.

Sundhed

Hjælpe midler og hjælpemiddeldepot er justeret i forhold til aktiviteten i 2019. Herudover er indregnet udgifter til udskiftning af 5 biler i årene 2020 – 2023 og 2 boligændringer hvert år.

Omsorgstandplejen er justeret i forhold til aktiviteten i 2019

Ældre

Tilskud fra staten "værdighedsmilliarden" bortfalder fra 2020 og indgår i bloktilskuddet. Personlig og praktisk hjælp er justeret i forhold til forventet aktivitet herunder.

Udgifter til drift af Akutstuer på Møllecetret er indarbejdet i budgetforslaget med en netto udgift på 3,4 mio.kr. - merudgift i forhold til drift af midlertidige pladser.

Delegeret sygepleje og rehabilitering er justeret i forhold til kendt aktivitet i 2019.

Ældre og plejeboliger er opjusteret som følge af større huslejetab.

Intern drift – service og bygninger justeres i forhold til aktiviteten i 2019

Kommunalt tilskud til mad er opjusteret som følge af flere udgifter til særlige kostanretninger og tab ved dødsfald, hvor der ingen midler er i boet.

Mellemkommunale betalinger er justeret med 5 mio.kr. fordelt 4 mio.kr. til flere borgere i andre kommuner (niveau 2019) og som følge færre borgere fra andre kommuner har ophold i Lolland kommune (1 mio.kr.)

Handicappede

Mellemkommunale betalinger er justeret med 19 mio.kr. hvoraf de 12 mio.kr. hidrører fra aktivitetsstigning i 2019 og herudover er tillagt en stigning på 2 borgere som netto koster 4 mio.kr. Budgettet er baseret på kendte borgere.

Decentrale områder

Udgiften til elever er tilpasset det forventede optag i perioden 2020 – 2023.

Indstilling

Økonomisektoren indstiller, at

1. Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter budgetoplægget, og
2. indstiller at alle besparelsesforslag indgår i det samlede budgetforslag til byrådet

Sagen afgøres af

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning

Udvalget indstiller, at forslag 3,6,7,8,9 og 10 indgår i udvalgets samlede budgetforslag. Udvalget ønsker at genoptage drøftelserne vedr. forslag 1 og 5 på næste udvalgs møde.

Udvalget indstiller, at forslag 2 og forslag 4a og 4b ikke indgår i udvalgets samlede budgetforslag.

Bilag

Budget 2020

Punkt 8: Ny Ældrepolitik

27.00.00-P22-1-18

Sagsfremstilling

Lolland Kommune har ikke udarbejdet en Ældrepolitik. Til gengæld er der udarbejdet en række andre politikker, som der i det kommende arbejde skal sikres sammenhæng med – etc. Værdighedspolitikken, Handicappolitikken og Demenspolitikken.

Ældrepolitikens formål vil overordnet være at vise retning og samtidig tage højde for de fremtidige tendenser og udfordringer på området.

Administrationen har udarbejdet forslag til følgende tidsplan for udarbejdelse af en Ældrepolitik:

- | | |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 04 2019 | Tidsplan fremsendes til Ældre- & Sundhedsudvalget til godkendelse |
| 21 08 2019 | Afholdelse af workshop med deltagelse af Ældre- & Sundhedsudvalget, Ældrerådet, Handicaprådet, ledere, medarbejderrepræsentanter og facilitatorer fra Ældre & Sundhed og Social og Arbejdsmarked. |
| Sept./Okt. 2019 | Administrationen udarbejder politikforslag. |
| 04 11 2019 | Ældre- & Sundhedsudvalget fremsender udkast til Ældrepolitik til høring i Ældrerådet og Handicaprådet samt relevante MED-udvalg. |
| 02 12 2019 | Ældre- & Sundhedsudvalget drøfter indkomne høringssvar og godkender Ældrepolitikken. |

Indstilling

Ældre & Sundhed fremsender tidsplan for udarbejdelse af Ældrepolitik til godkendelse.

Sagen afgøres af

Ældre- & Sundhedsudvalget.

Tidligere besluttet

Ældre- og Sundhedsudvalget, 1. april 2019, pkt. 4

Godkendt.

Ældrerådet, 9. april 2019, pkt. 3

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Taget til orientering. Ældrerådet afventer indbydelse til workshop

Supplerende sagsfremstilling

Supplerende sagsfremstilling til Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 2. september 2019

På grund af manglende tilmeldinger blev den planlagte workshop, den 21. august 2019, om Ældrepolitik aflyst.

Der planlægges i stedet en ny workshop i efteråret 2019.

Administrationen har udarbejdet følgende forslag til temaer for Ældrepolitikken:

- Mit hjem – den rette bolig til alle
- Et godt hverdagsliv – mest muligt selv
- Livet med demens – en tryk hverdag med demens
- Aktivt medborgerskab – alle kan bidrage med noget

- Sammenhængende indsats – sammen om målet.

Indstilling:

Ældre- & Sundhed indstiller, at

- temaer for Ældrepolitikken godkendes
- workshoppen afholdes, enten den 13. eller 20. november 2019 i tidsrummet kl. 14.30-19.30.

Beslutning

Godkendt.

Temadagen afholdes 13. november kl. 15.00 til 20.00.

Bilag

Ældrepolitik - temaer-undertemaer v3 080819

Punkt 9: Orientering om magtanvendelse voksenspecialområdet 1. og 2. kvartal 2019

27.66.08-G00-28-19

Sagsfremstilling

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres kvartalsvis om antallet af magtanvendelser på voksenspecialområdet ligesom udvalgene modtager en årlig redegørelse. Det skal bemærkes, at brugen af magtanvendelse typisk kommer til udtryk overfor borgere, der ikke umiddelbart har tilknytning til arbejdsmarkedet, og derved hører til Ældre- og Sundhedsudvalgets ressort. Da det ikke er muligt at lave en retvisende adskillelse af de konkrete borgere, forelægges sagen begge udvalg.

Denne sagsfremstilling er tilpasset tilbuddene under Social- og arbejdsmarkedsudvalget.

Denne redegørelse indeholder 1. og 2. kvartal 2019. Orienteringen er til udvalgenes godkendelse.

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

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

Samlet set har der i 1. og 2. kvartal været 3 magtanvendelser overfor 3 borgere. 1 magtanvendelse er afgjort som tilladt. 1 magtanvendelse er afgjort som ikke tilladt iht. bekendtgørelsens regler, 1 magtanvendelse er videregivet til handlekommunen.

Grundlaget for serviceovens bestemmelser om magtanvendelse:

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

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

Tilsynsmyndighed:

Lolland kommune varetager det overordnede tilsyn med egne tilbuds brug af magtanvendelse, ligesom der foretages individuelt tilsyn for borgere i andre kommuner, hvor Lolland Kommune er handlekommune. Indberetninger om magtanvendelse indgår som et led i det individuelle tilsyn.

Det driftsorienterede tilsyn med botilbud er pr. 1. januar 2014 overgået til Socialtilsyn Øst. På den baggrund sendes indberetninger om magtanvendelser foretaget på botilbud efter §§ 107 - 110 til orientering til Socialtilsyn Øst.

De enkelte tilbuds driftsherre modtager indberetninger og afgørelser til orientering.

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

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

- Særlige krav til beslutningsgrundlag og klageadgang.

Social- og arbejdsmarkedssektorens tiltag for at minimere antallet af magtanvendelser

Ved gentagne tilladte magtanvendelser tager Social- og arbejdsmarkedssektoren kontakt til organisationens leder med henblik på ændring af pædagogisk tilgang til borgeren. Ved ikke tilladte magtanvendelser tages kontakt til organisationens leder for at imødegå lignende magtanvendelser. Social- og arbejdsmarkedssektoren er opsøgende i forhold til vejledning og undervisning, således at det sikres, dels at antallet af magtanvendelser minimeres, dels at der sker en læring af de tilladte og ikke tilladte magtanvendelser, der har været foretaget.

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 1. og 2. kvartal 2019 har der været følgende magtanvendelse:

Kofoedsminde har indberettet 1 magtanvendelse

Alternativet har indberettet 1 magtanvendelse

Center for Socialpsykiatri og Rusmiddel - Bellisvej har indberettet 1 magtanvendelse

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Serviceovens § 124 -129

Socialministeriets bekendtgørelse nr. 226 af 11.3.2019

Indstilling

Social og Arbejdsmarkedssektoren indstiller sagen til godkendelse.

Sagen afgøres af

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget

Tidligere besluttet

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, 13. august 2019, pkt. 7:

Godkendt.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

1 og 2. kvartal 2019 Voksenspecialområdet

Punkt 10: Åben orientering

00.01.00-G01-340-19

Beslutning

Intet

Bilag

Sagsoversigt - Ældre- og Sundhedsudvalget - 20 08 2019

Punkt 11: Lukket: Lukket orientering

00.01.00-G01-340-19