

REFERAT Udvalget for Social, Sundhed & Ældre d. 06-06-2019

Mødedato Torsdag d. 06. juni 2019 kl. 19:00

Mødested Mødelokale 1, Lejrevej 15, 4320, Allerslev

Mødedeltagere Mikael Ralf Larsen, Leif V. Nielsen, Connie Birthe Jensen, Flemming Damgaard Larsen, Erik Rønnenkamp Holst (Afbud), Henrik Nielsen

Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orienteringssager - juni.....	4
SSÆ - 2. ansøgningsrunde 2019 om tilskud til frivilligt socialt arbejde iht. Servicelovens § 18.....	5
SSÆ - Kvalitetsstandard Serviceloven § 83 - personlig pleje og praktisk hjælp.....	8
SSÆ - Kvalitetsstandard Servicelovens § 107 midlertidige botilbud - med hørings svar.....	10
SSÆ - Tilsynsrapport 2019 vedrørende botilbuddet Bramsnæsvig for borgere for borgere med udvil	13
SSÆ - Tilsynsrapport vedrørende det sociale tilbud Solvang for borgere med psykiske handicap.....	16
SSÆ - Eventuelt.....	19

Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-06-2019

Godkendt

Afbud:

Erik Rønnenkamp (løsgænger)

Punkt 2: SSÆ - Orienteringssager - juni

18/13721

Resumé

A. Status vedr. ventelister til ældre- og plejeboliger

Venteliste til ældre- og plejeboliger vil i fremtiden se anderledes ud, da vi den 1. marts 2019 overgik fra manuel til elektronisk håndtering af venteliste. Lige nu er vi i en proces, hvor det endnu ikke er helt klart, hvilke rapporter systemet kan generere. Det betyder, at den sædvanlige venteliste ikke kan forelægges Udvalget for Social, Sundhed & Ældre med mindre det bliver gjort manuelt. Administrativt er det tidskrævede, at opgøre hvor længe borgerne har ventet på henholdsvis ældre- og plejeboliger. Alle borgere skal gennemgås for at afklare ansøgningstidspunkt og godkendelsestidspunkt. Det er dog muligt manuelt at optælle antal borgere, der venter på henholdsvis ældre- og plejeboliger, uden opgaven er vurderet for ressourcekrævende. Derfor vil en sådan opgørelse forelægges som vanligt for udvalget.

Der arbejdes i øvrigt på en mere fyldestgørende ledelsesinformation (LIS) til udvalget, hvor brugbare data vil fremgå. Kvalificering af data vil være en løbende proces. Vedlagte oversigt på venteliste til pleje- og ældreboliger for Lejre Kommune er opgjort den 21. maj 2019.

B. Økonomi på pleje og Frit Valg området

Oversigt ultimo april 2019 er vedlagt.

D. Referat Ældreråd 14. maj 2019

Vedlagt

E. Renovering af gårdhave på Hvalsø Ældrecenter

På baggrund af ansøgning til Demenspuljen fik Center for Velfærd & Omsorg i juni 2018 tilsagn om, at de søgte midler på 294.000kr. var blevet tildelt til renovering af gårdhaven på Hvalsø Ældrecenter. Med landskabsarkitekt Birgitte Fink som projektleder gik renoveringsarbejdet i gang i midten af marts 2019. Renoveringen har taget udgangspunkt i at skabe en gårdhave, som et grønt og frodigt rum der indbyder til ophold og let bevægelse. Det eksisterende hjertetræ fortsætter med at have en central plads i haven, og derudover er der ny flisebelægning, skabt en grøn mur, samt anlagt bede med stauder og løgvækster. Det endelige projekt afleveres onsdag den 15. maj 2019, og indvies ved sommerfesten på Hvalsø Ældrecenter den 27. juni, hvor USSÆ er inviteret med til åbningen af den ny renoverede gårdhave.

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-06-2019

Taget til efterretning.

Afbud:

Erik Rønnenkamp (løsgænger)

Bilag

Ventelister på pleje- og ældreboliger fra juni 2018 - maj 2019.pdf

Økonomi på pleje- og frit valgs området - ultimo april.pdf

Referat af møde i Ældrerådet 14.5.2019.docx

Punkt 3: SSÆ - 2. ansøgningsrunde 2019 om tilskud til frivilligt socialt arbejde iht. Servicelovens § 18

18/11202

Resumé

Kommunalbestyrelsen skal iht. Servicelovens § 18 hvert år afsætte et beløb til støtte til frivilligt socialt arbejde med det formål, at styrke samarbejdet mellem kommunen og det frivillige sociale arbejde.

Der er indkommet 6 ansøgninger til 2. ansøgningsrunde 2019 vedrørende tildeling af støtte iht. servicelovens § 18 Frivilligt Socialt Arbejde.

Udvalget skal i denne sag vurdere og godkende tilskud til foreningerne.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget med baggrund i budgettet for 2019 vurderer og tager stilling til fordeling af midlerne til de 6 ansøgninger der har søgt om § 18 midler til frivilligt socialt arbejde.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-06-2019

Udvalget imødekommer de indkomne ansøgninger, dog således at der i forhold til ansøgning 2 fra Diabetesforeningen ikke ydes tilskud til forplejning.

Afbud:

Erik Rønnenkamp (løsgænger)

Sagsfremstilling

1. Kræftens Bekæmpelse søger om tilskud på i alt 15.000 kr.

Der søges om tilskud til honorar til foredragsholder til et oplysende foredrag om 'Når kræft flytter ind i familien- om at håndtere barnet bedst muligt og stadig passe på sig selv' og transport til foredragsholder.

Målgruppe: Alle borgere i Lejre Kommune. Den primære målgruppe er de voksne i og rundt om i familier, der rammes af kræft.

Foreningen har tidligere modtaget støtte; i alt – 31.000 kr.

2013-15.000 kr., 2015-12.000 kr. og 2017-4.000 kr.

Ud fra retningslinjerne vurderes ansøgningen at være inden for rammerne.

2. Diabetesforeningen søger om tilskud på i alt 3.834 kr.

Der søges om tilskud til honorar til foredragsholder til et oplysende foredrag om 'Man kan hvad man vil' der handler om instruktion i intervalgang, og til transport til foredragsholder og forplejning.

Målgruppe: Medlemmer af Diabetesforeningen og Hjerteforeningen.

Foreningen har tidligere modtaget støtte; i alt – 20.600 kr.

2007-9.000 kr. og 2008-11.600 kr.

Ud fra retningslinjerne vurderes ansøgningen delvist at være inden for rammerne, idet der ikke gives tilskud til forplejning.

3. Kvisten søger om tilskud på i alt 6.500 kr.

Der søges om tilskud til udgifter forbundet med supervision og kurser til den frivilligt terapeut i Lejre Kommune, støtte til dækning af udgifter til kørsel og til annoncering, så foreningen kan brede kendskabet til deres tilbud i Lejre Kommune.

Målgruppe; Voksne over 18 år med senfølger efter seksuelle overgreb samt deres pårørende.

Der er en frivillig terapeut og pt. en klient i Lejre Kommune.

Foreningen har ikke tidligere modtaget støtte.

Ud fra retningslinjerne vurderes ansøgningen at være inden for rammerne.

4. Brugerforeningen 2003 søger om tilskud på i alt 4.250 kr.

Der søges om tilskud til socialiserende kanotur, socialiserende motions gåtur i sagnlandet og yoga-motion.

Målgruppe: Brugere af Værestedet Huset Horseager.

Der er 18 brugere i Lejre Kommune.

Foreningen har tidligere modtaget støtte; i alt 102.532,50 kr.
2007-18.500 kr., 2010-11.000 kr., 2011-5.250 kr., 2012-4.860 kr., 2014-4.975 kr., 2015-8.047,50 kr., 2016-12.425 kr.,
2017-12.975 kr., 2018-13.000 kr. og 2019-11.500 kr.
Ud fra retningslinjerne vurderes ansøgningen at være inden for rammerne.

5. Lejre Flygtningevenner søger om tilskud på i alt 5.000 kr.
Der søges om tilskud til aktiviteter med fælles madlavning på grill (mad og kul) – både dansk og arabisk mad. Rytmik for mor og barn 4 gange. Aktivitetsdag med bevægelsesaktiviteter for børn samt leje af hoppeborg.
Målgruppe: Alle flygtninge i Lejre Kommune.
Der er 15-20 frivillige i Lejre Kommune og en forventet deltagelse på ca. 75-100 personer.
Foreningen har tidligere modtaget støtte; i alt 139.750 kr.
2009-6.000 kr., 2010-6.000 kr., 2011-36.000 kr., 2012-10.000 kr., 2015-31.250 kr.,
2016-35.000 kr., 2017-10.250 kr. og 2018-5.250 kr.
Ud fra retningslinjerne vurderes ansøgningen at være inden for rammerne.

6. Ældre Sagen Lejre søger om tilskud på i alt 1.280 kr.
Der søges om tilskud til 2 nye besøgsvenner, herunder udgifter til telefongodtgørelse og kørselsgodtgørelse i forbindelse med deres aktiviteter.
Målgruppe: Ældre borgere i Lejre Kommune, Bøgebakken og Osted området.
Der er 1660 medlemmer i Lejre Kommune, Lejre området.
Foreningen har tidligere modtaget støtte; i alt 196.906 kr.
2007-9.450 kr., 2008-23.450 kr., 2009-11.000 kr., 2010-21.900 kr., 2011-19.000 kr., 2012-12.500 kr., 2013-12.500 kr.,
2014-12.200 kr., 2015-10.000 kr., 2016-11.000 kr., 2017-19.500 kr., 2018-15.500 kr. og 2019-18.906
Ud fra retningslinjerne vurderes ansøgningen at være inden for rammerne.

Administrationens vurdering

Lejre Kommune ligger særlig vægt på lokale initiativer med et sundhedsfremmende og forebyggende indhold målrettet kommunens borgere.
Ansøgningerne behandles efter retningslinjerne, således at eventuelle ikke støtteberettigede aktiviteter eller elementer i de enkelte ansøgninger sorteres fra.
Ansøgninger med et underholdende/selskabeligt indhold vil ikke komme i betragtning. Denne praksis benyttes altid ved ansøgningsrunderne.
Der er indkommet 6 ansøgning for aktiviteter i 2019 her i 2. ansøgningsrunde på i alt 35.864 kr.

Handicappolitik

Ansøgningerne er behandlet i overensstemmelse med Handicappolitikken.

Økonomi og finansiering

Der er 63.811 kr. i puljen for 2019.
Der er samlet søgt for 35.864 kr.

Bilag

Kræftens bekæmpelse - Ansøgningsskema-par 18 0102 2019.doc

Kræftens bekæmpelse - Beskrivelse af foredrag.docx

Kræftens bekæmpelse - Lokale vedtægter Kræftens Bekæmpelse Lejre Lokalforening unders.pdf

Diabetesforeningen - §18-midler ansøgning Jerry Ritz.pdf

Kvisten - §18 ansøgning Lejre Kommune.pdf

Kvisten - Vedtægter-2018- underskrevet.pdf

Brugerforeningen Horseager - Ansøgning § 18 midler.pdf

Brugerforeningen - Vedtægter.pdf

Lejre Flygtningevenner - Revideret ansøgning.pdf

Ældresagen - § 18 ansøgning - 1. maj 2019.pdf

Punkt 4: SSÆ - Kvalitetsstandard Serviceloven § 83 - personlig pleje og praktisk hjælp

19/4511

Resumé

Kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp er blevet revideret og er blevet delt op i to kvalitetsstandarder – Kvalitetsstandard for støtte til personlig pleje og Kvalitetsstandard for støtte til praktiske opgaver. Indsatserne er beskrevet i Servicelovens § 83 og § 83a.

Med denne sag skal udvalget godkende, at alle nye beboere der fra kvalitetsstandarden er endelig godkendt flytter ind på plejecentre får en skriftlig afgørelse på den hjælp, som de er berettigede til.

Udvalget skal ydermere godkende at kvalitetsstandarden fremadrettet er gældende for både plejecentre og hjemmeplejen samt, at de reviderede kvalitetsstandarder for støtte til personlig pleje, støtte til praktiske opgaver samt madservice sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at beboerne som flytter ind på plejecentrene får en afgørelse på, hvilken hjælp de kan få på plejecentret. Det betyder, at indenfor en overskuelig årrække har alle beboere på plejecentrene en afgørelse
2. at de reviderede kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp samt madservice sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet samt i Beboer- og Pårørenderådene på plejecentrene

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-06-2019

Indstillingerne tiltrådt.

Afbud:

Erik Rønnenkamp (løsgænger)

Sagsfremstilling

En gang om året skal kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp revideres. Indsatserne er beskrevet i Servicelovens § 83 og § 83a.

To kvalitetsstandarder

Administrationen har valgt at dele kvalitetsstandarden op i to separate kvalitetsstandarder. En kvalitetsstandard for støtte til personlig pleje og en for støtte til praktiske opgaver og madservice. Indsatserne afløsning og midlertidigt ophold, som var nævnt i den forrige kvalitetsstandard og som bliver bevilliget efter § 84 er nu taget ud.

Formålet med at dele kvalitetsstandarden op er, at administrationen har forsøgt at forenkle de to kvalitetsstandarder og gøre dem mere overskuelige for borgerne samt skrive dem i henhold til den gældende skrivepolitik og designmanual. Det er desværre ikke muligt at fremhæve ændringer med rødt, derimod fremhæves de vigtigste ændringer med rødt.

Omprioriteringskataloget, som er en del af budget 2019-2022 har betydning for det serviceniveau, som er arbejdet ind i kvalitetsstandarden for støtte til praktiske opgaver og madservice. Blandt andet kriterierne for rengøring, indkøb og tøjvask ændret, hvilket bliver beskrevet senere i sagen.

Hvem gælder kvalitetsstandarderne for

I Lejre Kommune har der ikke tidligere været en kvalitetsstandard på Servicelovens § 83 på plejecentrene. Beboerne på plejecentrene har på lige fod med hjemmeboende borgere retskrav på en skriftlig afgørelse, så de ved hvilken hjælp de kan forvente at få, når de flytter ind på et plejecenter. Begge kvalitetsstandarder gælder således fremadrettet for både beboere på plejecentrene og borgere i eget hjem.

For at sikre, at beboerne på plejecentrene fremover får en skriftlig afgørelse er der to muligheder:

- Når kvalitetsstandarderne er politisk godkendt vil de borgere, som flytter ind på plejecentrene få en afgørelse på, hvilken hjælp borgeren kan få på plejecentret. Det betyder, at indenfor en overskuelig årrække har alle beboere på plejecentrene en afgørelse

- Alle 153 beboere på plejecentrene skal visiteres dvs. have besøg af en visitator som individuelt vurderer borgerens behov og udarbejder en skriftlig afgørelse. Dette vurderes ikke muligt set ud fra et ressource behov, det vil være et enormt ressource træk i en afdeling der er i gang med omprioriteringskatalog der betyder revisitationer i hjemmeplejen samt undervisning af personale i ”Den rehabiliterende tankegang”

Ændringer i ny kvalitetsstandard for støtte til personlig pleje

- Mulighed for negleklipning på fødderne, hvis det vurderes at være en opgave for plejepersonalet
- Ændring af tidspunkt for levering af personlig pleje og støtte til at spise og drikke fra kl. 8-22 til kl. 7-23. Ændringer giver større fleksibilitet for borgere og planlægning af dagens opgaver

Ændring i kvalitetsstandard for støtte til praktiske opgaver og madservice Kriterierne for tøjvask, rengøring og indkøb er ændret.

- Tøjvask er ændret til hver anden uge i stedet for hver uge
- Rengøring er ændret til, at borgerne midlertidigt eller varigt er ude af stand til selv at klare opgaven
- Indkøb er ændret til, at borgerne skal være ude af stand til selv at klare de nødvendige indkøb også via telefon og internet
- Madservice kan bevilges til borgere som ikke selv til at købe ind eller har behov for specialkost
- Skal borgeren udskrives fra sygehus og tilmeldes madservice afholdes udgiften på 50 kr. til en termokasse af borgeren. Det er kun aktuelt, hvis maden leveres inden borgeren kommer hjem
- Det er gjort mere tydeligt i kvalitetsstandarden, at når en borger modtager hjælp i eget hjem, så er det medarbejderens arbejdsplads og vedkommende er dermed omfattet af arbejdsmiljøloven
- Ankestyrelsen har truffet beslutning om, at kommunerne skal vurdere og eventuelt bevillige hjælp til omfattende oprydning og hovedrengøring, hvilket nu er skrevet ind i kvalitetsstandarden for støtte til praktiske opgaver og madservice

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer som beskrevet, at det er en ressourcekrævende proces, hvis alle ca. 153 beboere på plejecentrene i Lejre Kommune skal visiteres og have en skriftlig afgørelse på den hjælp de er berettigede til. Administrationen anbefaler derfor, at alle nye beboere på plejecentrene får en skriftlig afgørelse, når de flytter ind.

Handicappolitik

Kvalitetsstandarderne for støtte til personlig pleje og støtte til praktiske opgaver og madservice er i overensstemmelse med handicappolitikken.

Bilag

Kvalitetsstandard Støtte til praktisk hjælp og madservice - Ikke godkendt.pdf

Kvalitetsstandard støtte til personlig pleje - ikke godkendt.pdf

Punkt 5: SSÆ - Kvalitetsstandard Servicelovens § 107 midlertidige botilbud - med høringsvar

19/1884

Resumé

Udvalget forelægges forslag til revideret kvalitetsstandard for midlertidige botilbud, med ændringer, der understøtter opgaveløsningen og gør serviceniveauet tydeligere jf. sprogpolitikken. Forslaget er desuden ændret på baggrund af anbefalinger fra KLK rapporten.

Kvalitetsstandarden indeholder informationer om målgruppevurdering, visitationsprocedurer, serviceniveau, formålet med indsatsen, aktiviteter i indsatsen og mulighederne for at klage over afgørelsen.

Under gennemgangen af kvalitetsstandarden har administrationen ikke fundet anledning til at ændre på kommunens serviceniveau. De ændringer, der er foretaget, er en synliggørelse af, hvad man kan forvente at få som borger i Lejre Kommune.

Det er i Lejre Kommune besluttet at revidere kvalitetsstandarden én gang i hver valgperiode.

Udvalget sendte forslag til revideret kvalitetsstandard i høring i Handicap og Ældreråd på mødet i april 2019.

Kvalitetsstandarden forelægges nu udvalget med høringsvar.

Administrationen finder ikke grundlag for ændring af kvalitetsstandarden som følge af høringen.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-06-2019

Indstillingen tiltrådt med den bemærkning, at det ikke vil være muligt/hensigtsmæssigt at imødekomme Handicaprådets ønske om at få indføjet sætningen ”Borgeren må ikke anvises anden bolig imod sin vilje” under pkt. 6, da der er tale om en kvalitetsstandard for midlertidige botilbud, hvor formålet netop er at udvikle borgeren mod en anden, permanent boform.

Afbud:

Erik Rønnenkamp (løsgænger)

Sagsfremstilling

En kvalitetsstandard er Kommunalbestyrelsens redskab til at skabe sammenhæng mellem det politiske fastsatte serviceniveau og de ydelser, som leveres til borgerne. Den angiver kravene til kvaliteten og definerer de kvalitetsmål, der som minimum skal opfyldes.

Rådgiverne bruger således kvalitetsstandarden til at udføre visitationer, der lever op til det politiske besluttede serviceniveau. Således bruges kvalitetsstandarderne som et led i den sagsbehandling, der fører frem til myndighedsafgørelsen jf. lovgivningen. De leverandører Lejre Kommune bruger til at udføre støtten anvender også kvalitetsstandarden for at kunne tilrettelægge den bedst mulige indsats sammen med borgerne.

Derudover er formålet med at beskrive og informere om kvalitetsstandarderne, at give borgerne et overordnet indtryk af indhold, omfang og udførelse af ydelser, som Lejre Kommune tilbyder.

Det er i Lejre Kommune politisk besluttet at revidere kvalitetsstandarden for midlertidige botilbud én gang i hver valgperiode for at sikre tilpasningen til lovgivningen, procedurer og kommunens serviceniveau. Det er ikke lovpligtigt at udarbejde en kvalitetsstandard for servicelovens § 107.

Anbefalinger fra KLK analysen om at opkvalificere alle kvalitetsstandarderne på det sociale område, har givet anledning til at revidere standarden. Af ændringer kan nævnes en indledende beskrivelse af, hvordan og med hvilken metode, rådgiverne vurderer, om en borger er omfattet af målgruppen for et midlertidigt botilbud.

Serviceniveauet for et midlertidigt botilbud er ikke ændret, men beskrevet så det er synligt for borgerne, hvad man kan forvente at få i Lejre Kommune. Derudover er det tydeliggjort, hvordan indsatserne for midlertidige botilbud

rammesættes.

Ved revidering af kvalitetsstandarden er der taget højde for Lejre Kommunes sprogpolitik.

Der er i kvalitetsstandarden tilføjet en læsevejledning, som kort oplyser borgeren om, hvad de enkelte dele i kvalitetsstandarden indeholder.

Kvalitetsstandarden for midlertidige botilbud medvirker til, at borgere med fysiske og/eller psykiske funktionsnedsættelser bliver kompenseret for deres nedsatte funktionsevne i et omfang, så de kan fungere i dagligdagen eller i relation til omgivelserne.

Formålet med midlertidige botilbud er via rehabiliterende indsatser at støtte borgeren i at styrke sine funktionsmuligheder eller at kompensere for sin nedsatte funktionsevne, der betyder, at borgeren ikke fungerer optimalt i dagligdagen eller i relation til omgivelserne.

Kvalitetsstandarden beskriver blandt andet:

- Formålet med indsatsen
- Hvilke aktiviteter, der kan indgå i indsatsen
- Hvem, som er i målgruppen for et midlertidigt botilbud
- Hvordan borgerne kan klage over afgørelsen

Som bilag er både vedhæftet den nuværende kvalitetsstandard og udkast til en helt ny kvalitetsstandard.

Udtalelser

Ældrerådet udtaler:

”Ældrerådet har med tak modtaget kommunens høringsbrev af 4.4.2019, bilagt”

- ”udkast til revideret kvalitetsstandard om midlertidige botilbud i henhold til Servicelovens § 107
- den gældende kvalitetsstandard, samt
- protokoludskrift af USSÆ’s møde den 3. april 2019”.

”Ældrerådet har ingen bemærkninger til indholdet, herunder serviceniveauet, som i det store og hele svarer til den gældende kvalitetsstandard på området”.

”Det er Ældrerådets vurdering, at den reviderede kvalitetsstandard giver borgerne mere brugbare informationer / forklaringer på hvad de kan søge om af ydelser, og forvente af tilbud fra Lejre Kommune”.

”Der er dog altid plads til yderligere forbedringer, blandt andet ved at unklade fremmedord og forkortelser i kommunens kvalitetsstandarder”.

Handicaprådet udtaler:

”Det er vældig godt med indledende letforståelig tekst”.

”I den indledende teksts del 3. får man indtryk af, at økonomiske hensyn vejer tungere i den reviderede udgave.

Handicaprådet vil advare mod prioritering af økonomiske hensyn, da det medfører fare for tilsidesættelse af FN Handicapkonvention (artikel 25 om individets ret til at vælge bolig og med hvem de vil dele bolig) og Lejre Kommunes Handicappolitik (at borgere med handicap har adgang til at vælge passende boform, hvor de ønsker at bo og sammen med hvem de ønsker at bo)”.

”Handicaprådet foreslår, at pkt. 6 udvides med:

Borgeren må ikke anvises anden bolig imod sin vilje”.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at kvalitetsstandarden fremhæver og præciserer væsentlige elementer og rammer for midlertidige botilbud, der skærper sagsbehandlingen og giver borgerne indblik i Lejre Kommunes håndtering af området. Høringssvarene har ikke givet anledning til ændring af kvalitetsstandarden.

Handicappolitik

Kvalitetsstandarden er i overensstemmelse med Handicappolitikken.

Økonomi og finansiering

Udgiften til midlertidige botilbud dækkes inden for Udvalget for Social, Sundhed & Ældres budgetramme.

Bilag

Ældrerådet - Høringssvar kvalitetsstandard botilbud § 107.docx

Handicaprådet - Høringssvar SEL §107 (2019).docx

Kvalitetsstandard Servicelovens § 107 gældende

Kvalitetsstandard Servicelovens § 107 UDKAST til ny std.

Punkt 6: SSÆ - Tilsynsrapport 2019 vedrørende botilbuddet Bramsnæsvig for borgere for borgere med udviklingshæmning

19/5251

Resumé

Socialtilsyn Øst gennemførte den 5. marts 2019 et uanmeldt tilsyn på Botilbuddet Bramsnæsvig, med afsluttet rapport den 26. april 2019.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at tilsynsrapport 2019 vedrørende botilbuddet Bramsnæsvig for borgere med udviklingshæmning sendes i høring i Handicapråd og Ældreråd

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-06-2019

Indstillingen tiltrådt.

Afbud:

Erik Rønnenkamp (løsgænger)

Sagsfremstilling

Socialtilsynet har ved dette tilsyn haft særligt fokus i temavurderingerne Målgruppe, metode og resultater (side 11-13 i tilsynsrapporten), Organisation og ledelse (side 18-20 i tilsynsrapporten) indikatorerne 6.a og 6b (magtanvendelse) (side 16-17 i tilsynsrapporten) samt eventuelle udviklingspunkter fra sidste tilsyn.

Dette henleder til, at alle øvrige temavurderinger kun i begrænset omfang har været behandlet eller er overførte uændret fra tilsynsrapporten i 2018.

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet:

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse i lov om Socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet der skal til for at sikre at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

- Det vurderes, at tilbuddet i høj grad arbejder målrettet med kompetenceudvikling for at fastholde personale og for at sikre, at der er den fornødne kvalitet i det pædagogiske arbejde set i forhold til målgruppen.
- Det vurderes ligeledes, at tilbuddets nuværende indsats i høj grad resulterer i positiv udvikling hos målgruppen og medvirker til trivsel hos borgerne.
- Der er tale om et kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse og med faglige tilgange og metoder i forhold til målgruppens særlige behov.
- Det er vurderingen, at beboerne, ud fra deres forudsætninger og individuelle udfordringer, udvikles og trives på Bramsnæsvig
- Metodiske tilgange er godt implementeret i tilbuddet, og ledelsen har fokus på faglig udvikling i personalegruppen.

Vurdering af temaet Målgruppe, metode og resultater(Bedømmelse 4,5)

Socialtilsynet vurderer samlet, at Botilbuddet Bramsnæsvig i meget høj grad har klare mål for indsatsen, og at disse i meget høj grad har sammenhæng med mål opstillet af visiterende kommune. Borgerne trives og udvikles i meget høj grad som resultat af tilbuddets metoder og tilgange. Tilbuddet redegør relevant for valgte metoder og tilgange, og disse ses i høj grad at være forankret i praksis. Det er ligeledes socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i høj grad benytter resultatdokumentation og dermed sandsynliggør en opnået positiv effekt af indsatsen, og at resultatdokumentation benyttes i høj grad til forbedring af tilbuddets samlede indsats.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: Tilbuddet har haft mange tilgange og metoder anført på Tilbudsportalen. Dette er nu justeret, således typer og antal stemmer overens med daglig pædagogisk praksis.

Det vægtes i bedømmelsen:

- At tilbuddet arbejder med en tydelig målgruppebeskrivelse.
- At tilbuddet delvist anvender relevante metoder og tilgange.
- At tilbuddets metoder og tilgange bidrager til borgernes/børnenes/de unges trivsel og udvikling.
- At tilbuddet opstiller konkrete individuelle mål for borgernes/børnenes/de unges udvikling og trivsel.
- At tilbuddet arbejder systematisk og dokumenterende med mål og opfølgning herpå.

Vurdering af temaet Organisation og ledelse (Bedømmelse 4,4)

Socialtilsynet vurderer samlet, at Botilbuddet Bramsnæsvigs drift i meget høj grad varetages forsvarligt af en kompetent og ansvarlig ledelse, og at ledelsen i meget høj grad har fokus på tilbuddets strategiske udvikling.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets organisering i høj grad er hensigtsmæssig og understøtter, at borgerne trives i tilbuddet. Ledelsen prioriterer i høj grad relevant uddannede medarbejdere og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer. Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddets ledelse i meget høj grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel hos medarbejderne, således at personalegennemstrømning og sygefravær er minimal.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: At der har været fulgt op på udviklingspunktet fra 2018, i forhold til øget fokus på personfølsomme data. Socialtilsynet kan konstatere, at der er fuldt tilfredsstillende fuldt op på udviklingspunktet.

Det vægtes i bedømmelsen:

- At ledelsen har relevant uddannelse og erfaring.
- At vedligeholdelse og opkvalificering af ledelsens kompetencer delvist prioriteres.
- At tilbuddet delvist prioriterer eksternt supervision af både medarbejdere og ledelse.
- At tilbuddet prioriterer interne fora til faglig og personalemæssig sparring.
- At tilbuddets ledelse er kompetent som øverste ledelse af tilbuddet.
- At tilbuddets ledelse er aktive i den strategiske og organisatoriske ledelse af tilbuddet.

Indikatorerne 6a+6b (magtanvendelse) (Bedømmelse 5 og 4)

Det er Socialtilsynets vurdering, at Bramsnæsvigs pædagogiske indsats sikrer, at magtanvendelser så vidt muligt undgås og der følges op på magtanvendelserne. Magtanvendelserne drøftes på Bramsnæsvig, således at der sker læring og der drøftes, hvorledes magtanvendelse undgås igen i samme situation, for dermed at forbedre indsatsen.

I bedømmelsen lægges der vægt på,

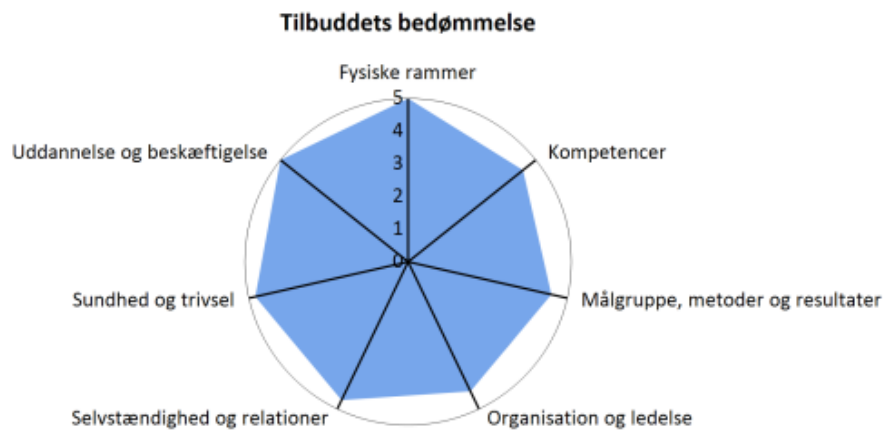
- At tilbuddet i høj grad har fokus på at undgå magtanvendelser.
- At alle magtanvendelser drøftes med leder og på teammøder.
- At en medarbejder ikke har kendskab til aktuelle ændringer i magtanvendelsesreglerne.

Udviklingspunkt under temaet Sundhed og Trivsel (indikator 6a+6b magtanvendelse):

- Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet i et fast rul mindst én gang om året gennemgår regler, retningslinjer og procedure for magtanvendelse. Med henblik på at sikre borgernes retssikkerhed.

Ledelsen orienterer om, at Socialtilsynets forslåede udviklingspunkt, implementeres i tilbuddets praksis og ramme fremover, for at højne kvaliteten yderligere.

Socialtilsynets vurdering af kvaliteten i botilbuddet på de 7 temaer gældende for 2019:



Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at tilsynsrapporten beskriver de faktiske forhold i Botilbuddet Bramsnæsvig i De sociale tilbud for borgere med udviklingshæmning.

Handicappolitik

Botilbuddet er omfattet af Lejre kommunes handicappolitik

Økonomi og finansiering

Ingen

Bilag

Tilsynsrapport Botilbuddet Bramsnæsvig 2019

Punkt 7: SSÆ - Tilsynsrapport vedrørende det sociale tilbud Solvang for borgere med psykiske handicap

19/5250

Resumé

Socialtilsyn Øst gennemførte den 5. februar 2019 et anmeldt tilsyn på Botilbuddet Solvang, med endelig rapport den 19. marts 2019.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at tilsynsrapporten vedrørende det social botilbud Solvang for borgere med psykisk handicap sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-06-2019

Indstillingen tiltrådt.

Afbud:

Erik Rønnenkamp (løsgænger)

Sagsfremstilling

Socialtilsynet har ved dette tilsyn haft særligt fokus i temavurderingerne Organisation og ledelse (side 18 - 20 i tilsynsrapporten), Kompetencer (side 21 – 22 i tilsynsrapporten), Fysiske rammer (side 23 - 24 i tilsynsrapporten) samt eventuelle udviklingspunkter fra sidste tilsyn.

Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet:

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jfr. §§ 6 og 12-18 i lov om Socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet der skal til for at sikre at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

- Det vurderes, at tilbuddet i høj grad arbejder målrettet med kompetenceudvikling for at fastholde personale og for at sikre, at der er den fornødne kvalitet i det pædagogiske arbejde set i forhold til målgruppen.
- Det vurderes ligeledes, at tilbuddets nuværende indsats i høj grad resulterer i positiv udvikling hos målgruppen og medvirker til trivsel hos borgerne.
- Der er tale om et kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse og med faglige tilgange og metoder i forhold til målgruppens særlige behov.
- Det er vurderingen, at beboerne, ud fra deres forudsætninger og individuelle udfordringer, udvikles og trives på Solvang
- Tilbuddet har haft udfordringer i form af en brand i et fælleskøkken i 2018, samt uforklarligt medicinsvind. Det vurderes, at tilbuddet har håndteret begge udfordringer upåklageligt – til glæde for borgernes generelle trivsel.

Vurdering af temaet Organisation og ledelse (bedømmelse 4,4)

Socialtilsynet vurderer samlet, at Solvang i høj grad varetages forsvarligt af en kompetent og ansvarlig ledelse, og at ledelsen i høj grad har fokus på tilbuddets strategiske udvikling. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets organisering i høj grad er hensigtsmæssig og understøtter, at borgerne trives i tilbuddet. Ledelsen prioriterer i høj grad relevant uddannede medarbejdere og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer. Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddets ledelse i høj grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel hos medarbejderne, således at personalegennemstrømningen og sygefravær er minimalt.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: Ansættelse af ny leder, og ledelsens håndtering af medicinsvind i 2018. Ved tilsynet i 2019 er der ikke mere et medicinsvind.

Det vægtes i bedømmelsen

- At ledelsen har relevant uddannelse og erfaring
- At vedligeholdelse og opkvalificering af ledelsens kompetencer prioriteres
- At tilbuddet prioriterer eksternt supervision af både medarbejdere og ledelse
- At tilbuddet prioriterer interne fora til faglig og personalemæssig sparring
- At tilbuddets ledelse er kompetent som øverste ledelse af tilbuddet
- At tilbuddets ledelse er aktiv i den strategiske og organisatoriske ledelse af tilbuddet.
- At tilbuddet sikrer vedligeholdelse og udvikling af medarbejdernes kompetencer
- At ledelsen delvist sikrer den enkelte borgers kontakt og adgang til professionelle omsorgspersoner
- At ledelsen prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel og minimal personalegennemstrømning og sygefravær

Vurdering af temaet Kompetencer (bedømmelse 4,5)

Socialtilsynet vurderer samlet, at Solvangs medarbejdere i høj grad har relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer, der i høj grad modsvarer målgruppen og møder borgernes aktuelle, individuelle og særlige behov. Tilbuddet har i høj grad strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer, samt i høj grad fokus på specialistkompetencer, når dette påkræves. Det er ligeledes Socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i høj grad møder borgerne med respekt for den enkeltes behov, forudsætninger og retssikkerhed.

Det vægtes i bedømmelsen

- At tilbuddet har relevante faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov
- At tilbuddets metoder og tilgange er delvist afspejles i praksis
- At tilbuddets medarbejdere har relevante relationelle og personlige kompetencer der modsvarer målgruppen og borgernes individuelle behov og forudsætninger
- At tilbuddet prioriterer et strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer, herunder specialistkompetencer

Andre forhold: Ved tilsynet var der ikke helt overensstemmelse imellem angivet metoder og tilgange på Tilbudsportalen, med medarbejdernes beskrivelser af metoder og tilgange.

Vurdering af temaet Fysiske rammer (bedømmelse 4,7)

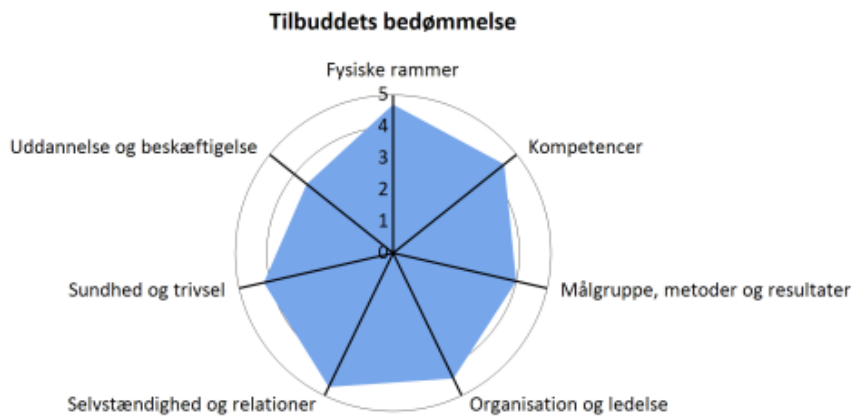
Socialtilsynet vurderer samlet, at Solvangs fysiske rammer i høj grad understøtter borgernes udvikling, tryghed og trivsel ved i høj grad på relevant vis at understøtte formålet med tilbuddets indsats. Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddet i høj grad tilgodeser borgernes behov for både fællesskab og privatliv, og at tilbuddets lejligheder, fællesarealer og faciliteter i høj grad fremtræder velholdte, hjemlige og velegnede til målgruppen.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: Tilbuddets håndtering af branden i forsommeren 2018, omplacering af borgerne, samt efterfølgende reovering.

Det vægtes i bedømmelsen

- At tilbuddets fysiske rammer og faciliteter er tilpasset målgruppen og tilbuddets målsætning
- At tilbuddet sikrer og respekterer borgernes selvbestemmelse og selvstændighed i brug og indretning af egne lejligheder
- At de fysiske rammer og faciliteter fremstår velholdte og hjemlige.

Andre forhold: Istandsættelse af fællesarealer og borgerlejligheder ifb. Branden i forsommeren 2018, er tilendebragt. Politiet har afsluttet sagen. Socialtilsynet bemærker, at tilbuddet har håndteret omstændighederne ifb. Brand upåklageligt. Borgerne udtaler, at de er blevet godt informeret og godt behandlet under hele forløbet. Medarbejderne udtaler at de er blevet orienteret og støttet relevant under hele forløbet. Socialtilsynet er ligeledes blevet velorienteret af tilbuddets ledelse igennem hele forløbet.



Udviklingspunkt under temaet Kompetencer:

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet tydeliggør for hele personalegruppen, hvilke metoder og tilgange der arbejdes efter. Og at tilbuddet herefter fokuserer den faglige udvikling på baggrund af tilbuddets metoder og tilgange – til glæde for medarbejdernes fælles faglige forståelse, og borgernes generelle trivsel.

Ledelsen orienterer om, at Socialtilsynets forslåede udviklingspunkt er taget op i ledelsen, og at der udarbejdes en samlet plan for implementering af metoder og en fælles plan for efteruddannelse, med relevans for planen.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at tilsynsrapporten beskriver de faktiske forhold i Botilbuddet Solvang i Virksomheden Sociale tilbud for borgere med psykisk handicap.

Handicappolitik

Botilbuddet er omfattet af Lejre kommunes handicappolitik

Økonomi og finansiering

Ingen

Bilag

Tilsynsrapport Solvang 2019

Punkt 8: SSÆ - Eventuelt

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 06-06-2019

Der var intet under Eventuelt.

Afbud:

Erik Rønnenkamp (løsgænger)