

REFERAT Udvalget for Social, Sundhed & Ældre d. 30-01-2019

Mødedato Onsdag d. 30. januar 2019 kl. 19:00

Mødested Mødelokale 1, Lejrevej 15, 4320, Allerslev

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

Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Orienteringssager - februar.....	4
SSÆ - Fremtidig plejebolig kapacitet - projekteringsspor.....	5
SSÆ - Revideret kvalitetsstandard vedrørende længerevarende botilbud jf. Servicelovens § 108.....	9
SSÆ - Magtanvendelse 2016-2017 med høringssvar.....	11
SSÆ - Sundhedsaftale 2019-2023.....	14
SSÆ - Årsplan 2019.....	16
SSÆ - Eventuelt.....	17

Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 30-01-2019

Godkendt

Afbud: Leif V. Nielsen (A)

Punkt 2: SSÆ - Orienteringssager - februar

18/13721

Resumé

A. Status vedr. ventelister til plejeboliger

Vedlagt oversigt på venteliste til plejeboliger for Lejre Kommune - opgjort 14. januar 2019.

1 ansøgere venter på 2 måneders garantien. 23 ansøgere venter på en specifik plejebolig heraf venter 5 på en demens plejebolig.

B. Visiterede timer privat og kommunal leverandør af hjemmepleje

Oversigter december 2018 er vedlagt.

C. Referat Ældreråd 18. december 2018 og 8. januar 2019

Vedlagt

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 30-01-2019

Taget til efterretning.

Afbud: Leif V. Nielsen (A)

Bilag

Visiterede timer privat leverandør af hjemmepleje december 2018.pdf

Visiterede timer privat leverandør af hjemmepleje december 2018.pdf

Referat af møde i Ældrerådet 18.12.2018.docx

Referat af møde i Ældrerådet 08.01.2019.docx

Punkt 3: SSÆ - Fremtidig plejebolig kapacitet - projekteringsspor

17/11160

Resumé

I forsommeren 2017 konkluderer en analyse foretaget af konsulentfirmaet COWI, at Lejre Kommunes eksisterende plejeboligkapacitet ikke er tilstrækkelig til at imødekomme den forventede fremtidige stigning i antallet af ældre borgere. Herefter igangsættes en proces og en procesplan udarbejdes for fremtidens plejeboliger i Lejre Kommune. Procesplanen går nu ind i fase 2. Fase 2 består af to spor. Spor 1, som omhandler projektering af 24 nye plejeboliger i Ammershøjparken og spor 2, hvor et udviklingsspor sættes i gang og fremadrettet skal danne rammerne for projekteringen af et nyt plejecenter i Hvalsø.

Administrationen foreslår, at projektorganiseringen videreføres fra projektføreløbet omkring projekteringen af de 12 nye plejeboliger i Ammershøjparken.

Der er vedhæftet en tidsplan på spor 1 for byggeriet af de 24 nye plejeboliger i Ammershøjparken, og der er udarbejdet en overordnet tidsplan på spor 2 for aktiviteter i interessentgruppen frem til oktober 2019.

Udvalget skal med denne sag tage stilling til det skitserede forslag til projektorganisering, spor 1 som grundlag for projektering af de 24 plejeboliger i Ammershøjparken samt afdækning af mulighed for etablering af et udvidet serviceareal med dertil hørende faciliteter, spor 2 som grundlag for at skabe rammerne for en forestående projektering af et nyt plejecenter i Hvalsø samt den skitserede tidsplan for spor 1.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at det skitserede forslag til projektorganisering godkendes
2. at spor 1 godkendes som grundlag for projektering af de 24 plejeboliger i Ammershøjparken samt afdækning af mulighed for etablering af et udvidet serviceareal med dertil hørende faciliteter
3. at spor 2 godkendes som grundlag for at skabe rammerne for en forestående projektering af et nyt plejecenter i Hvalsø
4. at den skitserede tidsplan for spor 1 godkendes

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 30-01-2019

Indstillingerne tiltrådt.

Udvalget ønsker at få afdækket alternative muligheder for involvering af eksternt rådgiver i projektet.

I forhold til spor 2 tilkendegiver udvalget i øvrigt et ønske om tidligt at blive involveret i beslutningen omkring valg af rådgiver.

Afbud: Leif V. Nielsen (A)

Sagsfremstilling

I forsommeren 2017 konkluderer en analyse foretaget af konsulentfirmaet COWI, at Lejre Kommunes eksisterende plejeboligkapacitet ikke er tilstrækkelig til at imødekomme den forventede fremtidige stigning i antallet af ældre borgere. I dag råder Lejre Kommune i alt over 156 plejeboliger, der er fordelt på de tre ældre- og plejecentre på henholdsvis Bøgebakken, Ammershøjparken og Hvalsø Ældrecentre.

Lejre Kommunes fremtidige behov for ekstra plejeboliger bliver af COWI estimeret til om 10 år at være 40 ekstra boliger. Om 20 år vil behovet ifølge konsulentfirmaet være øget til 100 ekstra boliger.

På baggrund af analysen besluttede Kommunalbestyrelsen i forbindelse med Budget 2018, at der hurtigst muligt skal opføres en ekstra boenhed med 10-12 nye plejeboliger i tilknytning til et af kommunens tre eksisterende plejecentre. Udvalget for Social, Sundhed & Ældre besluttede den 6. november 2017, at boligerne skal placeres i tilknytning til Plejecenter Ammershøjparken.

På Kommunalbestyrelsens temamøde den 29. maj 2018 blev Kommunalbestyrelsen præsenteret for COWI's samlede plejeboligrapport og en procesplan frem mod en endelig politisk beslutning vedrørende antallet af fremtidige plejeboliger i Lejre Kommune. Medio 2018 var opførelsen af 12 nye plejeboliger i Ammershøjparken i licitation. Resultatet viste en merudgift på mere end 5 mio. kr. og udbuddet blev annulleret og plejeboligbyggeriet i Ammershøjparken sat i bero. Samtidig arbejdede administrationen med den samlede procesplan for fremtidens plejeboliger og der fremlægges fem forskellige scenarier.

På Social, Sundhed & Ældres udvalgsmøde den 3. oktober 2018 besluttede udvalget ud fra fem forskellige scenarier, at administrationen skulle arbejde videre med scenarie 3, der indbefattede 24 nye plejeboliger i Ammershøjparken og nyt plejecenter i Hvalsø med i alt 72 plejeboliger. Plejecenter Bøgebakken bevares med det nuværende antal boliger. Der blev afholdt et temamøde i Kommunalbestyrelsen i oktober 2018, hvor scenarierne blev forlagt og Kommunalbestyrelsen bakkede op om scenarie 3. På Kommunalbestyrelsesmødet den 18. december 2018 blev det endeligt besluttet, at scenario 3 danner grundlag for det videre projekteringsarbejde.

Næste fase, som benævnes fase 2, foreslås at bestå af følgende to spor:

Spor 1: Projektering af 24 nye plejeboliger i Ammershøjparken og afdækning af mulighed for etablering af udvidet serviceareal og dertil hørende faciliteter i forbindelse med de nye plejeboliger. En del af et udvidet serviceareal kan blandt bruges til et dagcenter i lighed med det der er på Plejecenter Bøgebakken. Servicearealet vil have en passende størrelse på ca. 150 m², hvor det er muligt, at dele rummet op alt efter behov. Udover dagcenterfunktion vil lokalet også kunne anvendes til andre større og mindre arrangementer. Derudover kan servicearealet også tjene som opholdsareal for beboerne i de nye plejeboliger samt deres pårørende.

Spor 2: Formålet med spor 2 er at sætte et udviklingsspor i gang, som skal danne rammerne for den forestående projektering af et nyt plejecenter i Hvalsø. Hensigten med udviklingssporet er at hente inspiration, viden og idéer til fremtidens plejeboligområde. Det indebærer også en drøftelse af forskellige temaer herunder dagcenterfunktion, genoptræningsfaciliteter, rehabiliterings- og aflastningspladser, som er relevante for rammesætningen af projekteringen i Hvalsø. Administrationen vil henover 1. halvår 2019 facilitere disse drøftelser med den nedsatte interessentgruppe, som er beskrevet senere i sagsfremstillingen.

Udover at danne rammerne for en forestående projektering af et nyt plejecenter i Hvalsø vil drøftelserne i spor 2 også bidrage med afklaring af fremtidig anvendelse af den eksisterende bygningsmasse, herunder det eksisterende Hvalsø Ældrecenter og Grønnehave.

Derudover er Center for Velfærd & Omsorg (CVO) i gang med at analysere den fremtidige madproduktionen. Analysen har til formål at afdække fordele og ulemper ved forskellige scenarier som etablering af ét stort fælles produktionskøkken, inddragelse af lokale råvareproducenter eller lokale madudbydere. Formålet med analysen er også at sikre borgere i målgruppen et reelt frit valg på madområdet. Udfaldet af disse analyser vil potentielt også have betydning for særligt den kommende projektering af et nyt plejecenter i Hvalsø.

Spor 1 og 2 kører parallelt tidsmæssigt og har ikke umiddelbart direkte indflydelse på hinanden.

Projektorganiseringen

Projektorganiseringen videreføres fra projektforslaget omkring projekteringen af de 12 nye plejeboliger i Ammershøjparken. Det betyder, at de allerede eksisterende grupper fastholdes. Dog lægges der op til en lille udvidelse i interessentgruppen. Hvis der undervejs i projektet bliver behov for at involvere nye eller andre interessenter vil det være muligt at foretage en udskiftning i de forskellige grupper f.eks medarbejder gruppen.

Projektorganiseringen er gældende for såvel spor 1 og spor 2.

Formålet med interessentgruppen er at sikre et højt informationsniveau og samtidig give interessentgruppen mulighed for at kommentere og diskutere forskellige temaer og politiske beslutninger undervejs i processen.

Interessentgruppen skal bidrage til at skabe de bedste rammer for et godt ældreliv i kommunen også når behovet for plejebolig opstår. De nye plejeboligbyggerier skal medvirke til at indfri intentionerne i Lejre Kommunes værdighedspolitik. De fysiske rammer skal understøtte muligheden for, at beboerne kan danne fællesskaber både i dagligdagens samvær og ved familiesammenkomster, højtideligheder og interessestyrede aktiviteter. Livskvalitet afhænger blandt andet af muligheden for at fastholde og udvikle sociale relationer. De fysiske rammer skal kunne indfri behovet for, at beboere og pårørende i særlige situationer kan være tæt på hinanden over flere dage.

Den konkrete kompetence til at træffe beslutninger ligger i styregruppen og på politisk niveau.

Projektorganisering:
Projektejer

- Lene Miller (Centerchef for Velfærd & Omsorg)

Styregruppe:

- Henrik Nielsen (Vicekommunaldirektør)
- Lene Miller (Centerchef for Velfærd & Omsorg)
- Jan Grønkjær (Bygherrerådgiver, Center for Service & Ejendomme)
- Henrik Frølund Sørtorp (Teamkoordinator, Center for Økonomi & HR)
- Janne Noe (Byggesagsbehandler, Center for Teknik & Miljø)
- Charlotte Thygesen (Plejecenterleder, Center for Velfærd & Omsorg)
- Christina Vibits (Udviklingskonsulent, Center for Velfærd & Omsorg)

Administrativ projektgruppe:

- Jan Grønkjær (Bygherrerådgiver, Center for Service & Ejendomme)
- Ekstern arkitekt/rådgiver
- Charlotte Thygesen (Plejecenterleder, Center for Velfærd & Omsorg)
- Britta Larsen (Gruppeleder, Ammershøjparken, Center for Velfærd & Omsorg)
- Camilla Lysell (Økonomikonsulent, Center for Velfærd & Omsorg)
- Christina Vibits (Udviklingskonsulent, Center for Velfærd & Omsorg)

Gruppen skal sørge for planlægning, skabe fremdrift og en god proces.

Interessentgruppe:

- Mikael Ralf Larsen (Formand, Udvalget for Social, Sundhed & Ældre)
- Flemming Damgaard Larsen (Udvalget for Social, Sundhed & Ældre)
- Leif V. Nielsen (Udvalget for Social, Sundhed & Ældre)
- Connie Birthe Jensen (Udvalget for Social, Sundhed & Ældre)
- Erik Rønnenkamp Holst (Udvalget for Social, Sundhed & Ældre)
- Én repræsentant for hvert af de tre Beboer- og Pårørenderåd
- To medlemmer af Ældrerådet
- To medlemmer af Handicaprådet
- Lene Miller (Centerchef for Center for Velfærd & Omsorg)
- Henrik Nielsen (Vicekommunaldirektør)
- Britta Larsen (Gruppeleder, Ammershøjparken, Center for Velfærd & Omsorg)
- Betina Følsgaard (Forflytningskoordinator og medarbejderrepræsentant, Center for Velfærd & Omsorg)
- Charlotte Le Dous (Arbejdsmiljø- og medarbejderrepræsentant, Center for Velfærd & Omsorg)
- Kristine Bojsen Møller (Demenskoordinator og medarbejderrepræsentant, Center for Velfærd & Omsorg)
- Birgitte Meisner (Demenskoordinator og medarbejderrepræsentant, Center for Velfærd & Omsorg)
- Rikke Haugaard (Sygeplejerske og medarbejderrepræsentant, Center for Velfærd & Omsorg)
- Charlotte Thygesen (Plejecenterleder, Center for Velfærd & Omsorg)
- Christina Vibits (Udviklingskonsulent, Center for Velfærd & Omsorg)

Medlemmerne af Udvalget for Social, Sundhed & Ældre, Beboer- og Pårørenderådene, Ældrerådet og Handicaprådet udgør en fast kerne i interessentgruppen, hvor medarbejderne kan udskiftes afhængig af tema.

Arbejdsgrupper:

Der kan i både spor 1 og spor 2 blive behov for at etablere en række arbejdsgrupper, som bliver nedsat med henblik på at håndtere/arbejde med en konkret, afgrænset opgave relateret til projektet.

Tidsplan

Marts: Virksomhedsbesøg. Det foreslås at besøge ” Bryghuset Svendborg Demensby”

Medio april: Opfølgning og start på temadrøftelser efter virksomhedsbesøg.

Primo juni: Opfølgende temamøde med aktuelle temaer.

August-september: Opsamling og præsentation for interessentgruppen af forårets temadrøftelser.

Oktober: Udvalget vil få præsenteret interessentgruppens samlede idéer, ønsker og anbefalinger til fremtidens ældre- og plejeområde i Lejre Kommune.

Tidsplan for opførelsen af 24 nye plejeboliger i Ammershøjparken. Se vedlagte bilag.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at det giver god mening at organisere den kommende proces i to pælle spor for at sikre stabil fremdrift, udvikling og fokus i en proces der strækker sig over længere tid.

For at fremtidssikre plejeboligområdet og den generelle udvikling i det nære sundhedsvæsen i kommunen, hvor flere ældre lever længere med flere kroniske sygdomme, er der behov for at gennemtænke de forskellige støttefunktioner så som dagcenter, sygeplejeklinik, aflastningsboliger m.m. undervejs i processen.

Handicappolitik

I processen vil der være fokus på at leve op til Handicappolitikken.

Økonomi og finansiering

Ingen

Bilag

Tidsplan Totalentreprise for opførelse af 24 plejeboliger i Ammershøjparken.pdf

Punkt 4: SSÆ - Revideret kvalitetsstandard vedrørende længerevarende botilbud jf. Servicelovens § 108

18/13774

Resumé

Udvalget forelægges forslag til revideret kvalitetsstandard for længerevarende 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 inden for én valgperiode.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at kvalitetsstandarden bliver sendt i høring i Handicaprådet og i Ældrerådet.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 30-01-2019

Indstillingen tiltrådt.

Afbud: Leif V. Nielsen (A)

Sagsfremstilling

En kvalitetsstandard er Kommunalbestyrelsens redskab til at skabe sammenhæng mellem det politiske fastsatte niveau 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 kvalitetsstandarden 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 kvalitetsstandarden, at give borgerne et overordnet indtryk af indhold, omgang og udførelse af de ydelser, som Lejre Kommune tilbyder.

Det er i Lejre Kommune politisk besluttet at revidere kvalitetsstandarden for længerevarende botilbud én gang inden for én valgperiode for at sikre tilpasning til lovgivningen, procedurer og kommunens serviceniveau. Det er ikke lovpligtigt at udarbejde en kvalitetsstandard for servicelovens § 108.

På baggrund af anbefalinger fra KLK analysen om at opkvalificere alle kvalitetsstandarden på det sociale område, har det 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 længerevarende botilbud.

Serviceniveauet for længerevarende 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 længerevarende botilbud rammesættes.

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

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

Kvalitetsstandarden for længerevarende 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 længerevarende botilbud er at sikre borgeren en boligmæssig ramme, som understøtter udvikling og vedligeholdelse af borgerens funktionsniveau og kompetencer.

Kvalitetsstandarden beskriver blandt andet:

- Formålet med indsatsen

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

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

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at kvalitetsstandarden fremhæver og præciserer væsentlige elementer og rammer for længerevarende botilbud, der skærper sagsbehandlingen og giver borgerne indblik i Lejre Kommunes håndtering af området.

Handicappolitik

Kvalitetsstandarden er i overensstemmelse med Handicappolitikken.

Økonomi og finansiering

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

Bilag

Kvalitetsstandard § 108 længerevarende botilbud 2015.pdf

Kvalitetsstandard UDKAST § 108 længerevarende botilbud 2019.pdf

Punkt 5: SSÆ - Magtanvendelse 2016-2017 med høringssvar

18/12383

Sagens forløb:

Job & Social

Sagen afgøres i:

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Resumé

Der skal udarbejdes en årlig redegørelse vedrørende magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten for voksenområdet, jf. bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten samt særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter servicelovens kapitel 24

Denne redegørelse dækker over modtagne ansøgninger og indberetninger om magtanvendelse i 2016 og 2017. Ved en fejl blev der ikke udarbejdet en redegørelse vedrørende 2016, hvorfor denne sag omfatter to år.

Der er modtaget 9 indberetninger om akut magtanvendelse i 2016 og 7 indberetninger om akut magtanvendelse i 2017 på ældreområdet i Center for Velfærd & Omsorg.

Der er modtaget 55 indberetninger om akut magtanvendelse i 2016 og 129 indberetninger om akut magtanvendelse i 2017 på det specialiserede voksenområde i Center for Job & Social.

Indberetningstallene for særligt plejecentrene i Lejre Kommune ligger lavt, og der er behov for øget fokus på undervisning i magtanvendelse og vigtigheden i indberetninger til kommunen

Redegørelsen har været i høring i handicapråd og ældreråd.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at redegørelsen vedrørende magtanvendelser i Lejre Kommune for 2016-2017 tages til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 30-01-2019

Taget til efterretning.

Afbud: Leif V. Nielsen (A)

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal følge med i udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, som kommunalbestyrelsen er ansvarlige for, med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning.

Administrationen udarbejder en årlig redegørelse for ansøgninger og indberetninger om magtanvendelse efter serviceloven. Der blev ved en fejl ikke udarbejdet en redegørelse for 2016, hvorfor denne redegørelse dækker over modtagne ansøgninger og indberetninger om magtanvendelse for 2016-2017.

Overordnede regler og principper for magtanvendelse

Forud for enhver form for magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten gælder at:

- Indgrebene må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand
- Det skal være forsøgt, hvad der er muligt for at opnå personens frivillige medvirken
- Den mindst indgribende foranstaltning skal anvendes frem for en mere indgribende og foranstaltningen skal stå i et rimeligt forhold til det ønskede resultat
- Indgrebet skal udøves så skånsomt og kortvarigt som muligt, og med størst mulig hensynstagen til den pågældende og andre tilstedeværende, således at der ikke forvoldes unødigt krænkelser eller ulemper

Magtanvendelse efter serviceloven over for borgere med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne kan bestå af:

- Anvendelse af personlige alarm- eller pejlesystemer, særlige døråbnere (§ 125)
- Fastholdelse for at undgå personskade (§ 126)
- Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer (§ 126 a)

- Tilbageholdelse i boligen (§ 127)
- Anvendelse af beskyttelsesmidler (§ 128)
- Optagelse i særlige botilbud uden samtykke (§ 129)

Indgreb over for domfældte personer med vidtgående psykiske handicap anbragt i en boform kan bestå af:

- Indskrænkning i adgang til internet og telefon (§ 137 g)
- Undersøgelse af den anbragtes opholdsrum og ejendele (§ 137 h)
- Inddragelse af den anbragtes effekter (§ 137 i)
- Aflåsning af den anbragtes bolig om natten (§ 137 j)

Procedure for ansøgning og registrering:

Der må alene foretages akut magtanvendelse (uden forudgående tilladelse) i form af fastholdelse og føren for at undgå personskade efter servicelovens § 126. Al anden form for magtanvendelse må kun udføres efter en forudgående ansøgning og godkendelse fra kommunen, og det er alene de indgreb og magtanvendelser der er opregnet i servicelovens kapitel 24, som kan tillades.

Al magtanvendelse eller indgreb i selvbestemmelsesretten skal registreres og indberettes til kommunen, således at kommunen opnår et overblik over behovet for relevant opfølgning.

I Center for Velfærd & Omsorg (CVO) behandles ansøgninger og indberetninger om magtanvendelse af kommunens demenskoordinatorer. I Center for Job & Social (CJS) behandles ansøgninger og indberetninger om magtanvendelse af centrets udviklingskonsulent.

Der er primo 2018 nedsat et tværgående samarbejdsudvalg bestående af myndighedsfunktionerne fra CVO og CJS og socialjurist med henblik på sparring i sager om magtanvendelse. Samarbejdsudvalget mødes ca. én gang i kvartalet. Der er desuden i sommeren 2018 udarbejdet en opdateret procedure og vejledning for magtanvendelse, som er lagt på Lejre Kommunes hjemmeside.

Status over magtanvendelser 2016-2017:

Der henvises til vedhæftede bilag over status på magtanvendelser i 2016-2017 for henholdsvis Center for Velfærd & Omsorg og Center for Job & Social.

Tabellerne i den vedhæftede status dækker over:

- Ansøgning om magtanvendelse: Personale kan søge om en fremadrettet tilladelse til at bruge magtanvendelse i en bestemt situation for en tidsbegrænset periode
- Indberetning om godkendt magtanvendelse: Her indberetter personalet brug af magt ved en borger, hvor personalet har en tilladelse til magtanvendelse i en beskrevet situation
- Indberetning om ikke godkendt magtanvendelse: Her indberetter personalet brug af magtanvendelse, hvor de i forvejen ikke har en tilladelse

Ny aftale:

Et bredt flertal af Folketingets partier har i august 2018 indgået en aftale om nye og brede regler om magtanvendelse på voksenområdet. Aftalen skal sikre bedre og tydeligere regler om magtanvendelse på voksenområdet. Der vil bl.a. blive etableret akutbestemmelser i hygiejnesituationer, ligesom der vil være mulighed for at træffe afgørelse om aflåsning af yderdøre til værelser på botilbud for at forhindre en borger i at forlade botilbuddet med personskade til følge. Aftalen indeholder desuden et element om nedsættelse af et særligt råd for tryghedsskabende velfærdsteknologi, som løbende skal tage stilling til velfærdsteknologiske løsninger, der skal anvendes efter magtanvendelsesreglerne. Endelig er det bl.a. også aftalt, at der skal foretages uddannelse og kompetenceudvikling af personale på botilbud, ligesom der skal laves en evaluering af de nye regler tre år efter, at de er trådt i kraft. Lovforslaget forventes fremsat i starten af 2019.

Udtalelser

Ældrerådet – høringssvar modtaget den 19. december 2018: ”Indgreb i den personlige frihed ved anvendelse af magt over for borgere, som Kommunalbestyrelsen har ansvaret for, bør efter Ældrerådets opfattelse kun bruges i tilfælde, hvor intet andet hjælper. Til gengæld erkender vi, at magtanvendelse kan være nødvendig i situationer, hvor skade på personer eller ting skal undgås.

Ældrerådet ser derfor positivt på de tiltag, som administrationen har iværksat med henblik på at uddanne personaler og følge magtanvendelsen tæt, især på plejecentrene, hvor det med redegørelsen som baggrund har kunnet konstateres, at der tilsyneladende er indberettet færre tilfælde af magtanvendelse end hvad, der må antages aktuelt at have været tilfældet.

Vi har i øvrigt med tilfredshed noteret os, at der med afsæt i den manglende redegørelse for 2016 på begge områder er fokus på vigtigheden af, at der fremover udarbejdes en redegørelse om magtanvendelse for hvert enkelt kalenderår."

Handicaprådet – høringsvar modtaget den 20. december 2018: "I indledningen nævnes, at de fleste magtanvendelser sker i tilbud udenfor Lejre Kommune, men i tal for 2017 nævnes ikke hvorvidt tallene er fra tilbud indenfor eller udenfor Lejre Kommune.

En overvægt i magtanvendelser udenfor Lejre Kommune kunne måske indicere, at tilbuddet ikke er optimalt, men der skal naturligvis tages hensyn til individuelle ønsker og behov."

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at der er behov for øget fokus på magtanvendelsesområdet således at relevant fagpersonale kontinuerligt får undervisning og forstår vigtigheden i indberetninger til kommunen.

Det er vigtigt at alle akutte indgreb indberettes til kommunen, således at kommunen på baggrund af indberetningerne kan vurdere, om der er behov for påtale eller anden form for opfølgning. Ligeledes vil en indberetning om akut magtanvendelse give mulighed for at følge op på, om borgeren er orienteret om sine klagemuligheder og evt. pårørende eller værge bliver orienteret. Efter de nuværende regler må fagpersonale på bosteder og plejecentre alene foretage en akut fastholdelse eller føren efter servicelovens § 126 for at undgå, at borgeren selv, eller andre kommer alvorligt til skade. Der er ikke lovhjemmel til at foretage akutte magtanvendelser ved gennemførelse af personlig hygiejne (§ 126a) eller tilbageholdelse i egen bolig (§ 127) uden en forudgående godkendelse fra kommunen.

Indberetningstallene for akutte magtanvendelser for CVO's område ligger samlet set lavt. Ligeledes er der ikke sket tilstrækkelige indberetninger på ansøgte magtanvendelser, såsom stofseler. Dette kan skyldes et manglende fokus og kendskab til nødvendige procedure for magtanvendelse. Der vil derfor straks blive igangsat undervisning af personale på plejecentrene og i hjemmeplejen, så der sikres den rette indberetning.

For CJS's vedkommende er der i 2017 registreret en stor stigning i indberetningerne på akut magtanvendelse på voksenområdet, hvilket særligt kan tilskrives én konkret borger. 97 af de 129 indberetninger i 2017 om akut magtanvendelse var møttet på denne konkrete borger. Der er tale om en borger med komplekse udfordringer og en voldsom udadreagerende adfærd. De mange magtanvendelser har givet anledning til løbende overvejelser om, hvorvidt borgeren bor på det rette tilbud og/eller får den rette støtte. Ligeledes sætter det et skærpet fokus på, hvordan magtanvendelserne kan begrænses mest muligt gennem relevante pædagogiske tiltag i dialog med botilbuddene.

Der forventes fremsat nye magtanvendelsesregler i 2019. Administrationen følger med i udviklingen på magtanvendelsesområdet herunder nye lovtiltag og de ændringer det medfører.

Administrationen tager endelig Handicaprådets og Ældrerådets høringsvar til efterretning. Præciserende skal det oplyses, at de 129 indberetninger om akut fastholdelse (§ 126) i 2017 på CJS's område vedrører borgere i tilbud uden for Lejre Kommune.

Handicappolitik

Magtanvendelser vedrører borgere med nedsat psykisk funktionsevne og årsredegørelse er derfor handicappolitisk relevant.

Økonomi og finansiering

Ingen

Bilag

- Status på magtanvendelser i 20162017 CVO.docx

Status på magtanvendelser i 20162017 CJS.docx

Handicaprådet - Høringsvar - magtanvendelse 16-17.docx

Ældrerådet - Høringsvar om magtanvendelse.docx

Punkt 6: SSÆ - Sundhedsaftale 2019-2023

19/652

Resumé

Udkastet til Sundhedsaftalen 2019-2023 er en politisk aftale, som er indgået mellem de kommunale politikere, regionspolitikere og PLO-repræsentanter i Sundhedskoordinationsudvalget. Sundhedsaftalen har stor betydning for den enkelte kommune lokalt, da aftalen sætter retning og mål for, hvordan samarbejdet mellem kommunen, Region og praktiserende læger skal forløbe over de næste fire år. I sagen lægges der op til en drøftelse af Sundhedsaftalen med henblik på at afgive et høringssvar til Sundhedskoordinationsudvalget senest 1. marts 2019.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at forslag til høringssvar godkendes med givne kommentarer.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 30-01-2019

Administrationens forslag til høringssvar blev udleveret og gennemgået på mødet.

Indstillingen anbefales med den kommentar, at sætningen ”Rekruttering af læger i almen praksis” på side 2 i høringssvaret bliver ændret til følgende formulering: ”At finde konkrete løsninger på de allerede eksisterende problemer omkring rekruttering af læger i almen praksis”.

Afbud: Leif V. Nielsen (A)

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen handler om de opgaver, som skal løses i et samarbejde på tværs af sygehuse, praktiserende læger og kommunale tilbud. For kommunerne vedrører sundhedsaftalen fx hjemmesygeplejen, de kommunale akutfunktioner, genoptræningen, psykiatrien og forebyggelsesområdet m.fl. Sundhedsaftalen er vigtig for kommunerne, da den overordnet set beskriver målene for samarbejdet i de næste fire år, men også, hvad der lægges vægt på i samarbejdet og i fordelingen af sundhedsopgaver mellem kommune, sygehus og læger mv.

Det kommunale sundhedsområde er i rivende vækst og fylder stadig mere i den kommunale økonomi. De kommunale repræsentanter for Sundhedskoordinationsudvalget har derfor lagt et koncentreret arbejde i at få sat et så stort kommunalt aftryk som muligt i den nye sundhedsaftale. Blandt andet har de fået tydeliggjort, at der skal være fokus på klare aftaler, arbejdsgange og procedurer i overgangene fra sygehus til kommune i den nye aftaleperiode. De har fået tilført et princip om fælles ledelse til sikring af, at alle tager ansvar – også ved uenighed om ansvarsplacering og økonomi. Men også et princip om, at Regionen både skal involvere kommuner og praktiserende læger i dialogen og processen ved udflytning af nye opgaver til kommunerne.

Udkastet til Sundhedsaftalen er et resultat af en forhandling mellem region og kommuner, og med input fra de praktiserende læger i Sundhedskoordinationsudvalget. Selvom der har været lagt et stort arbejde i Sundhedsaftalen fra de kommunale repræsentanters side, er der enkelte vigtige prioriteter, som ikke fremstår så klart i aftalen som ønsket. Det gælder især forhold om klare aftaler om procedurer og ansvarsplacering i forbindelse med udskrivning fra sygehusindlæggelser. Det er et område, som har stor betydning for den kommunale opgaveløsning og for, hvordan de faglige medarbejdere i kommunerne kompetent og med tryghed kan håndtere indsatser for borgerne.

Sundhedsaftalen 2019-2023

Sundhedskoordinationsudvalget har valgt at holde sundhedsaftalen på et visionært og overordnet niveau, hvor de politiske ambitioner tager afsæt i de væsentligste sundhedsudfordringer for befolkningen i Region Sjælland.

Vision for Sundhedsaftale 2019-2023 er ”Fælles med borgeren om bedre sundhed”. Ambitionen er, at sundhedsaktørerne, uden skelen til fag- og sektorgrænser, sammen med borgeren benytter de samlede ressourcer bedst muligt til at opnå bedre sundhed.

På basis af udfordringerne i Region Sjælland er der formuleret fire regionale mål:

- Fælles om borgerens livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem
- Effektiv forebyggelse – sunde borgere
- Mental sundhed og psykisk trivsel

I Sundhedsaftalen tages der samtidig afsæt i tre nationale kvalitetsmål, som kræver et tæt og velfungerende samarbejde på tværs af sektorerne. Det gælder de nationale mål om:

- Bedre sammenhængende patientforløb
- Styrket indsats for mennesker med kronisk sygdom og ældre patienter
- Flere sunde leveår

Herudover er der aftalt en række principper for samarbejdet med henblik på fortsat at udvikle kvaliteten og skabe sammenhæng og tydelig arbejdsdeling.

For hvert mål i Sundhedsaftalen er der defineret og udviklet indikatorer med henblik på løbende monitorering og fastholdelse af fokus og retning for udviklingen af et fælles sundhedsvæsen.

Sundhedsaftalens implementering og samarbejdet i praksis understøttes af en fælles værktøjskasse, som består af samarbejdsaftaler og beskrevne arbejdsgange og procedurer. Desuden udarbejdes en implementeringsplan, som revideres årligt på baggrund af en status på indsatser og indikatorer.

Høringsprocessen

I opfordres til at skærpe fokus på den nye Sundhedsaftale 2019-2023 i jeres høringssvar, da aftalen vil få stor betydning for løsning af sundhedsopgaverne i jeres kommune og i det tværsektorielle samarbejde de næste fire år. I opfordres samtidig til, at I vil bruge aftalen som vision og ramme for arbejdet på sundhedsområdet.

Fristen for høringssvar er den 1. marts 2019.

Alle høringssvar indgår i det videre arbejde med sundhedsaftalen 2019-2023, som vil gælde fra 1. juli 2019. Efter høringen vil Sundhedskoordinationsudvalget drøfte behov for justeringer. Herefter vil Sundhedsaftalen vil blive sendt til godkendelse i de 17 kommunalbestyrelser og i Regionsrådet. Sundhedsaftalen skal sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest den 30. juni 2019.

Administrationens vurdering

Administrationen ved Center for Velfærd & Omsorg fremlægger udkast til høringssvar på udvalgets møde.

Handicappolitik

Sundhedsaftalen 2019-2023 omfatter alle borgere og dermed også borgere som er i målgruppen for Lejre Kommunes handicappolitik. Dette betones ikke mindst gennem aftalens fire regionale mål, som særligt adresserer handicappolitiske temaer.

Økonomi og finansiering

Som udgangspunkt skal opgaverne kunne løses inden for de nuværende rammer.

Bilag

Høringsbrev Sundhedsaftalen 2019-2023.pdf

Sundhedsaftale 2019-2023 - høringsudkast.pdf

Høringsparter - Sundhedsaftale 2019-2023.pdf

Punkt 7: SSÆ - Årsplan 2019

18/14639

Resumé

Årsplanen beskriver de vigtigste mål og større indsatser, som udvalget og administrationen skal arbejde med i 2019. Mindre tiltag er ikke medtaget, ligesom der kan komme indsatser til i løbet af året, som skal prioriteres. Årsplanerne er et led i at afstemme forventninger, mellem fagudvalg og administration og i at fremme samarbejdet på tværs om fælles mål og indsatser, som er prioriteret af Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at forslag til årsplan 2019 godkendes med givne kommentarer.

Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 30-01-2019

Udvalget godkendte årsplan 2019.

Afbud: Leif V. Nielsen (A)

Sagsfremstilling

Årsplan 2019 tager udgangspunkt i:

- Budgetaftale 2019-2022 (se bilag)
- Vores Sted og kernevelfærdsudvalgets anbefalinger
- Politiske målsætninger og tegn på succes (se bilag)
- Lovgivning/reformer og nationale mål
- Videre implementering af tiltag, som er iværksat i 2018 eller tidligere.

Større indsatser, som udvalgene skal samarbejde om, er nævnt i de relevante udvalgs årsplaner med en angivelse af, hvilket udvalg der er tovholder for indsatsen.

Indsatser og aktiviteter, som fremgår af budgetaftalen eller som følger af andre, allerede vedtagne politiske beslutninger, er medtaget i årsplanerne.

På mødet præsenterer administrationen v/direktionen et kort, mundtligt oplæg om de vigtigste temaer og målsætninger for årsplan 2019.

Årsplanen er vedlagt som bilag.

Handicappolitik

Sagen har ingen umiddelbare handicappolitiske perspektiver.

Økonomi og finansiering

Årsplanen afspejler de politiske prioriteringer, der er besluttet med vedtagelsen af budget 2019-2022.

Bilag

Budgetaftale 2019-2022

Politiske mål og tegn på effekt

Årsplaner USSÆ

Punkt 8: SSÆ - Eventuelt

Beslutning Udvalget for Social, Sundhed & Ældre den 30-01-2019

Der var intet under Eventuelt.

Afbud: Leif V. Nielsen (A)