

# **REFERAT Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget 2022-2025 d. 30-11-2022**

**Mødedato** Onsdag d. 30. november 2022 kl. 16:30

**Mødested** Mødelokale B1, Nyvej 22, Højby

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Foretræde for udvalget.....	5
Temamøde om rusmiddel indsatsen i Odsherred Kommune.....	6
Godkendelse af revideret kvalitetsstandard for alkohol- og stofmisbrugsbehandling.....	8
Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2022.....	10
Budget 2023.....	12
Beslutning vedr. ny udbudsproces af privat tøjvaskeordning.....	14
Kvalitetsstandard vedr. ydelser på plejehjem.....	17
Kvalitetsstandarder kropsbårne hjælpemidler.....	20
Kvalitetsstandarder hjemmeplejeydelser.....	23
Orientering om Arbejdstilsynets påbud i Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt MIDT.....	26
Godkendelse af takster jfr. rammeaftale for det specialiserede socialområde.....	29
Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet 2021 - Voksenhandicapområdet.....	31
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	34
Meddelelser fra administrationen.....	35
Årshjul.....	36
Underskriftsside.....	37

## **Punkt 151: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-P35-21-50854

### **Kompetence**

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget.

### **Beslutningstema**

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget godkender dagsordenen.

### **Sagens opståen**

---

### **Sagsfremstilling**

Faste indkaldelser:

Vicekommunaldirektør Torben Greve

Centerchef for Omsorg og Sundhed Rikke Kragh Iversen

Centerchef for Social- og Arbejdsmarked Andreas Hegnsvad

Øvrige indkaldelser:

Punkt 153 og 154: Konsulent i Social og Arbejdsmarked Lone Naundrup Nielsen deltager under disse punkter.

Punkt 155 og 156: Afdelingsleder Anne-Marie Skipper deltager under disse punkter.

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Social-, Ældre og Psykiatriudvalget, at:

- udvalget godkender dagsordenen.

### **Beslutning**

Godkendt.

Anne-Marie Skipper var forhindret i at deltage.

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

## **Punkt 152: Foretræde for udvalget**

00.01.10-G01-22-8

### **Sagsfremstilling**

Få foretræde for et politisk udvalg ved sag på dagsordenen

En borger, forening eller virksomhed i Odsherred Kommune kan få foretræde for et udvalg på et udvalgmøde, hvis borgeren, foreningen eller virksomheden er part i en sag, som udvalget skal behandle.

Formålet med at få foretræde er at styrke dialogen og inddragelsen i det politiske arbejde, herunder at få belyst enkeltpersoners eller gruppers synspunkter i en konkret sag, inden sagen behandles i udvalget.

Anmodningen om foretræde fremsendes til udvalgssekretæren og vurderes af udvalgsformanden i forhold til relevans. Af hensyn til planlægningen af udvalgets møde skal ønsket om foretræde for et udvalg være fremsendt pr. e-mail senest 2 hverdage forud for mødet. Anmodningen skal indeholde kontaktoplysninger på den/de personer, der ønsker foretræde, samt hvilken sag/sager på dagsordenen det vedrører.

Der kan kun søges om foretræde én gang i et sagsforløb, hvis sagen behandles i både fagudvalg (herunder flere fagudvalg) og Økonomiudvalget.

Sådan foregår mødet

Et foretræde er af begrænset varighed - maks. 15 min. - og formålet er at forelægge sagen. Udvalgsmedlemmerne kan stille opklarende spørgsmål. Udvalgsformanden leder drøftelserne under foretrædet. Selve beslutningen i sagen og den politiske drøftelse tages i udvalget for lukkede døre, efter at foretrædet er afsluttet.

Se kontaktoplysninger samt mere om mulighederne for foretræde for udvalget på [kommunens hjemmeside](#).

### **Beslutning**

Intet til referat.

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# **Punkt 153: Temamøde om rusmiddel indsatsen i Odsherred Kommune**

15.00.00-A00-22-2

## **Kompetence**

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## **Beslutningstema**

Temamøde om rusmiddel indsatsen.

## **Sagens opståen**

Temamødet er en del af udvalgets introduktion til de forskellige ansvarsområder.

## **Sagsfremstilling**

Temamødet er en introduktion til rusmiddelområdet, og afdelingsleder af Rusmiddelteamet, Lone Naundrup Nielsen, deltager i temamødet og præsenterer området.

Rusmiddelteamet har til huse på Sundhedscenteret, Sygehusvej 5, 1. sal, 4500 Nykøbing sj.

Der er 9 ansatte i teamet, der har forskellige sundhedsfaglige og pædagogiske baggrunde med efteruddannelser inden for rusmiddelbehandling.

Borgerne kan henvende sig direkte med ønske om behandling, og der er en behandlingsgaranti på 14 dage. Behandlingen er gratis og borgerne kan være anonyme.

Behandlingen består af hhv. sundhedsfaglig behandling (lægesamtaler og medicinudlevering), socialfaglige behandlingssamtaler og understøttende tilbud som NADA (øreakupunktur), mindfulness og værested.

Teamet tilbyder behandling af både alkohol- og stofproblemer. Målgruppen er borgere fra 15 år og opefter. Der er løbende tilknyttet ca. 200 – 230 borgere til teamet.

Åbningstiderne er:

Mandag og torsdag kl. 8.00-17.00

Tirsdag og onsdag kl 8.00 -15.00

Fredag kl. 8.00 – 13.00

## **Administrativ indstilling**

Centerchef for Social og Arbejdsmarked indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- Tage orientering til efterretning

## **Beslutning**

Lone Naundrup Nielsen orienterede om rusmiddelindsatsen i Odsherred Kommune.

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# Punkt 154: Godkendelse af revideret kvalitetsstandard for alkohol- og stofmisbrugsbehandling

15.00.00-A00-22-2

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandard for alkohol- og stofmisbrugsbehandling i Odsherred Kommune.

## Sagens opståen

Den eksisterende ”Kvalitetsstandard for Alkoholmisbrugsbehandling efter Sundhedslovens §141, og Stofmisbrugsbehandling efter Servicelovens § 101 og 101a, og Sundhedslovens § 142” er fra juni 2019. Der er lovkrav om, at kvalitetsstandarden skal revideres mindst hvert andet år, derfor skal kvalitetsstandarden fornys.

## Sagsfremstilling

I den vedlagte kvalitetsstandard er der ikke sket væsentlige ændringer, siden den blev godkendt i 2019. Driften i Rusmiddelteamet er overordnet den samme, og der er kun lavet mindre rettelser i teksten.

Som aftalt ved godkendelsen juni 2019, er den nye lovtekst i Servicelovens §101 implementeret i kvalitetsstandarden, herunder muligheden af brug af gavekort til borgere i rusmiddelbehandling.

Kvalitetsstandarden følger den skabelon, der kræves i bekendtgørelsen om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i Serviceloven.

## Lovgrundlag

- Alkoholmisbrugsbehandling efter Sundhedslovens § 141.
- Stofmisbrugsbehandling efter Servicelovens § 101 og 101a og Sundhedslovens § 142.
- Bekendtgørelse om afdækning, gavekort og kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service

## Udtalelser og høring

Kvalitetsstandarden er sendt til høring i Udsatterådet. Høringssvaret eftersendes som bilag.

## Administrativ indstilling

Centerchefen for Social og Arbejdsmarked indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- godkende kvalitetsstandard for alkohol- og stofmisbrugsbehandling i Odsherred Kommune

## Beslutning

Godkendt.

## Bilag

Kvalitetsstandard for alkohol- og stofmisbrugsbehandling 2022 (002)

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# Punkt 155: Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2022

00.30.14-G01-22-6

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Godkende budgetopfølgning pr. 31. oktober på udvalgets område.

## Sagens opståen

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget har på møde den 5. oktober 2022 besluttet, at der skal udarbejdes månedlige budgetopfølgninger for udvalget. På den baggrund er der udarbejdet budgetopfølgning pr. 31. oktober 2022.

## Sagsfremstilling

I sagen præsenteres de overordnede resultater af budgetopfølgningen pr. 31. oktober på udvalgets område. I opfølgningen er der taget stilling til forventning til regnskabsresultat for 2022 på de nuværende kendte forudsætninger.

Der forventes et samlet merforbrug på udvalgets område på 26,4 mio. kr., herunder et forbrug på 7,3 mio. kr. relateret til Covid-19 på Omsorg og Sundhed.

Ved opfølgningen pr. 30. september var forventningen en samlet merforbrug på 22,5 mio. kr.

Den øgede forventning til forbruget på 3,9 mio. kr. i forhold til sidste opfølgning skyldes primært:

- 2,1 mio. kr. i Hjemme- og Sygeplejen, som i det væsentligste omhandler øget vikarforbrug.
- 1,0 mio. kr. på plejecenterne, som i det væsentligste omhandler øget forbrug af især interne vikarer.
- 0,5 mio. kr. i Siriusparken og på myndighedsområdet for social- og psykiatri.

Bilag med forventet regnskabsresultat er vedhæftet som bilag.

## Lovgrundlag

---

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Omsorg og Sundhed og Centerchefen for Social og Arbejdsmarked indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- Godkende budgetopfølgning pr. 31. oktober 2022.

## **Beslutning**

Godkendt med følgende bemærkning:

Administrativt er der igangsat et analyse- og benchmark arbejde omkring udvalgets driftsbudget på hjemme- og sygeplejeområdet. Det første møde i den administrative styregruppe er afholdt og styregruppen vil mødes jævnligt frem mod byrådets budgetseminar den 23. og 24. februar 2023.

På budgetseminaret vil administrationen fremlægge analyse og benchmark samt de første konklusioner for at sikre budgetoverholdelse.

Enkeltdede, såsom vikarproblematikken vil der blive arbejdet med sideløbende.

## **Bilag**

SÆP Bilag budgetopfølgning 31-10-2022

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# Punkt 156: Budget 2023

00.30.00-S00-21-18

## Kompetence

Social,- Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Drøfte udvalgets ønsker til indsatser, fokus områder og prioriteringer på baggrund af de budgetmæssige rammer for 2023.

## Sagens opståen

Byrådet har vedtaget budgettet for 2023 - 2026 på møde den 11. oktober 2023.

## Sagsfremstilling

Med byrådets vedtagelse af årsbudgettet er der samtidig givet en driftsbevilling til fagudvalget.

Et af elementerne i budgetaftalen er, at der skal være en stram økonomistyring og budgetopfølgning og Byrådet har følgende målsætning for økonomistyringen: I Odsherred Kommune overholdes budgettet. Det påhviler det enkelte udvalg at overholde den givne nettobevilling, og dermed kan udvalget heller ikke afholde udgifter uden at der forinden er den tilstrækkelige bevillingsmæssige dækning.

Budgettet for 2023 - 2026 samt oversigt over ændringsforslagene jfr. budgetforliget på udvalgets område fremgår af bilag til sagen.

Et af elementerne fra budgetaftalen på udvalgets område var at skabe bedre balance mellem budget og serviceniveau. Derfor blev der tilført 26,7 mio. kr. til udvalgets område, fordelt med 10,6 mio. kr. til Omsorg og sundhed og 16,1 mio. kr. til Social og psykiatri.

Administrationen arbejder med at skabe balance mellem regnskab og budget ved at have fokus på indsatser i forhold til at reducere vakance, sygefravær og de heraf følgende høje vikarudgifter samt ved fokus på matchet mellem borger og tilbud.

## Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse §§ 40 og 21. Odsherred Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Det vedtagne budget for 2023 - 2026.

## Økonomiske konsekvenser

Med budgetvedtagelsen har Byrådet afsat den bevillingsmæssige ramme for de enkelte fagudvalgs budgetområde.

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Omsorg og Sundhed samt Centerchefen for Social og Arbejdsmarked indstiller til udvalget, at:

- Drøfte udvalgets ønsker til indsatser, fokus områder og prioriteringer på baggrund af de budgetmæssige rammer for 2023.

## **Beslutning**

Taksten for kørsel til daghjem, fremgår med den beregnede takst jf. Social,- Ældre og Psykiatriudvalgsdagsorden d. 16. november 2022 pkt. 138. Social- Ældre og Psykiatriudvalget har den 16. marts 2022 besluttet en halvering af taksten. Denne takst vil fremgå at takstkataloget på Kommunens hjemmesiden.

## **Bilag**

Bilag budget 2023 SÆP

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# Punkt 157: Beslutning vedr. ny udbudsproces af privat tøjvaskeordning

27.36.00-Ø54-22-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Udvalget beslutter om kommunen skal i udbud med ydelsen tøjvaskeordning.

## Sagens opståen

Den 1. februar 2020 overgik Odsherred Kommune til en ny vaskeordning vedrørende tøjvask til visiterede borgere. Kontrakten med leverandøren udløb d. 30. september 2022, og blev forlænget med et år til og med 30. september 2023 og kontrakten kan dermed ikke forlænges yderligere. Administrationen indstiller at ydelsen tøjvask sættes i udbud. Alternativt kan ydelsen hjemtages.

## Sagsfremstilling

Baggrund for indførelse af vasketøjsordningen

Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede i forbindelse med omprioriteringer d. 6. februar 2019, at alle visiterede hjemmeboende borgere fremover, skal have vasket tøj og linned på et vaskeri. Tøjvask har tidligere været varetaget af kommunens hjemmepleje. Der er nu to private leverandører, som varetager denne ydelse, og borger kan frit vælge mellem disse to. Borgeren betaler 49% af leverandørens pris.

Hvordan fungerer ordningen

Leverandøren afhenter vasketøjet hver fjortende dage, hvor det rene tøj afleveres. Borgere, der har særligt behov for yderligere vask, fx grundet inkontinens, kan få afhentet vasketøj hver uge. Disse borgere betaler fortsat kun for vask af tøj hver fjortende dag. Borgere, der har behov for hjælp med at lægge tøjet på plads efter vask, får denne hjælp fra hjemmeplejen.

Taksten for ydelsen blev på udvalgsmøde 13. november 2019 fastsat med 233 kr. pr. måned for enlige, og 356 kr. pr. måned for par. Taksten er pr. 1. januar 2022 steget til 244 kr. pr. måned for enlige, og 356 kr. pr. måned for par.

Forventede besparelser

Den nye tøjvaskeordning trådte i kraft pr. 1. februar 2020. Dermed fik 242 visiterede borgere til tøjvask, mulighed for at tilmelde sig en vaskeordning hos enten Berendsen eller Trasbo - mod delvis egenbetaling. De borgere, der takkede ja til ordningen, blev informeret af leverandøren om vaskeordningen og tilkøbsmuligheder. En del af de visiterede borgere valgte at fravælge den nye ordning inden opstart. Disse borgere har således fundet andre løsninger til at få vasket tøj.

Ni måneder efter indførelse, var der 90 borgere tilknyttet ordningen. Der er på nuværende tidspunkt, to et halvt år efter indførelse, 126 borgere tilmeldt tøjvaskeordningen.

Erfaringer fra andre kommune viser, at antallet af borgere på tøjvaskeordningen stiger efter en indføringsperiode. Særligt ses det, at ny-visiterede borgere, der ikke tidligere har modtaget hjælp til tøjvask fra hjemmeplejen, takker ja til ordningen.

I 2020 forventedes det derfor, at antallet af visiterede borgere ville stige over tid, og som det fremgår af antallet af visiterede borgere i 2022, så holder denne forventning stik. Dette er imidlertid kun sket i mindre omfang, formentlig fordi der i samme periode har været fokus på grundige visiteringer på området.

I januar 2020 vurderede administrationen, at den årlige besparelse ville udgøre cirka 400.000 pr. år.

Årlig besparelse - beregnet januar 2020:

Forventet årlig besparelse pr. år. ved 242 borgere (sparet tid, ca. 1 min pr. dag på tøjvask for hjemmeplejen) Ca. 200.000 kr.

Derudover forventes en yderligere besparelse ved de borgere, som fravælger den ny vasketøjsordning ca. 1/3 del af 242 borgere. Ca. 200.000 kr.

Estimeret besparelse på i alt Ca. 400.000 kr.

Eftersom et ekstraordinært stort antal borgere har fravalgt vasketøjsordningen i Odsherred Kommune (cirka 48%), har der været en større besparelse end oprindeligt antaget, men mindre end da sagen blev fremlagt i februar måned 2022, idet frafaldet fra ordningen på det tidspunkt var på 59%.

Som det fremgår af nedenstående oversigt, er den årlige besparelse ved aktuelt frafald til ordningen pr. 1/11 2022, således på i alt 623 t. kr. og dermed på godt 208 t. kr. mere end antaget ved indførelse af ordningen.

	Besparelse				
	VED INDFØRELSE AF ORDNING	VED FRAFALD på 1/3	I ALT VED INDFØRRLDR AF ORDNINGEN	REELT VED AKTUELT FRAFALD	DIFFERENCE MELLEML FORVENTETN OG REEL BESPARELSE
UDGIFT VASK - år	180.209	234.612	414.821	517.584	102.764
UDGIFT tøj PÅ PLADS - år	0	0	0	105.309	105.309
UDGIFT i alt pr. år	180.209	234.612	414.821	622.893	208.072

## Brugerundersøgelse

Administrationen har kontaktet brugerne af ordningen. Der er generelt tilfredshed, og brugerne vurderer ikke, at det er for lidt med 8 kg. vasketøj hver fjortende dag. De kontaktede brugere har ikke oplevet, at de har fået ekstraregninger grundet for meget vasketøj. Nogle brugere fortæller, at de selv vælger at skylle enkelte genstande op i hånden, som de vurderer, er for sarte til at sende på vaskeri. Enkelte brugere vurderer, at ordningen er dyr for dem.

## Administrationens anbefaling

Ordningen blev oprindeligt indført, da det blev vurderet, at den ville medføre besparelser. Der har været besparelser svarende til 623 t. kr., hvilket overstiger de oprindelige forventninger med 208 t. kr.

Administrationen vurderer, at ordningen fungerer efter hensigten og kontrakten. Tøjet hentes til tiden, og kommer rent og pænt tilbage. Borgerne er generelt set tilfredse med ordningen. De borgere, der ikke har ønsket ordningen, har selv fundet andre løsninger; primært familie og venner, og nogle har selv mulighed for at vaske tøjet. Administrationen anbefaler derfor, at kommunen laver udbud på vasketøjsordningen.

## Lovgrundlag

Serviceoven §§ 83 og 91 samt udbudsloven.

## Økonomiske konsekvenser

Jf. ovenstående økonomioplysninger.

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Nærværende sagsfremstilling medfører ikke yderligere administrative konsekvenser.

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Social-, Ældre-, og Psykiatriudvalget, at

- Udvalget beslutter at udbyde tøjvask til visiterede borgere.

## **Beslutning**

Godkendt.

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# Punkt 158: Kvalitetsstandard vedr. ydelser på plejehjem

00.22.04-P22-22-13

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Beslutning om kvalitetsstandarder for plejehjemssydelser.

## Sagens opståen

Det fremgår af Lov om Social Service, at det er lovpligtigt at udarbejde serviceinformation til borgere om den hjælp de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for personlig og praktisk hjælp mv., rehabiliteringsforløb eller kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter lovens §§ 83, 83 a og 86. Serviceinformationen fremgår af kommunens kvalitetsstandarder og disse kvalitetsstandarder skal revideres én gang om året.

Som noget nyt har Odsherred Kommune udarbejdet kvalitetsstandarder vedr. ydelser på plejehjem jf. bilag 1 og 2. Kvalitetsstandarderne har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet og forelægges hermed til politisk vedtagelse i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne er grundlaget for, at administrationen kan træffe afgørelser ud fra det gældende lovgrundlag og ud fra politisk vedtagne standarder. Visitationen sker efter en individuel og konkret vurdering af borgers behov, og kvalitetsstandarderne er et redskab, som bruges i det daglige arbejde.

Kvalitetsstandarder vedr. ydelser på plejehjem består af to dokumenter:

- En generel vejledning, som rummer de oplysninger, der er gældende for området; fx målgruppe, hvordan man søger, hvilke oplysninger der indsamles i sagsbehandlingen. I vejledningen er der også beskrevet de overordnede rammer og værdigrundlag, som administrationen arbejder ud fra: Lov om Social Service, Odsherred Kommunes Ældrepolitik, Odsherred Kommunes Handicappolitik og Center for Omsorg og Sundheds formulerede kerneopgave (bilag 1).
- Kvalitetsstandarder, hvor borgere kan læse, hvilken hjælp kommunen tilbyder på plejecentrene og hvilke kriterier der lægges til grund for hjælpen. Kvalitetsstandarderne kan også bruges til at give et overordnet overblik over den mest almindelige hjælp, der tilbydes. Der tilbydes hjælp til personlig pleje, praktisk hjælp, ernæring og vedligeholdelsestræning (bilag 2).

Kvalitetstandarder vedrørende pleje og hjælp på plejehjem og tilhørende vejledning har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Ældrerådet udtrykker tilfredshed med de nye kvalitetstandarder - herunder at dokumenterne er skrevet i et let tilgængeligt sprog. Ældrerådet betragter imidlertid kvalitetsstandarderne for hensigtsserklæringer, da de mener, der behov for at se på personalets tid, samarbejdsmuligheder og kravene til dokumentation - før en realisering er mulig.

Handicaprådet tager kvalitetsstandarderne til efterretning og fremhæver, at i lighed med andre kvalitetsstandarder, bygger disse på, at enhver afgørelse sker ud fra en individuel, konkret vurdering. Kvalitetsstandarderne er således kun retningsgivende for medarbejdere, borgere og pårørende.

Endelig finder Handicaprådet, at disse kvalitetsstandarder beskriver forventninger og forpligtelser til borgerne, hvilket ikke er gængs praksis.

#### Kommentarer til høringssvarerne

Kvalitetsstandarderne er ikke hensigtserklæringer, men anvendes som et konkret styringsredskab for det serviceniveau, der er politisk vedtaget i kommunen. Samtidig giver dokumenterne et overblik over de indsatser, som kommunen tilbyder inden for personlig pleje, praktisk hjælp, ernæring og vedligeholdelsestræning. De kan i enkelte tilfælde anskues som hensigtserklæringer, når kvalitetsstandarder giver eksempler på fx. personlig pleje. Det er ikke muligt at lave en udtømmende liste over den personlige pleje borgere kan få støtte til. I den henseende eksemplificerer kvalitetsstandarderne hensigten med standarden.

Det er korrekt, når Handicaprådet præciserer, at enhver afgørelse afhænger af en individuel og konkret vurdering, hvilket også fremgår af den generelle vejledning jf. bilag 1.

Kvalitetsstandarder har fokus på at beskrive, hvad borgere kan få hjælp til og ligeledes præcisere tvivlsområder, som borgere ikke kan få hjælp til. Det fremgik af høringsversionen af den generelle vejledning, at kvalitetsstandarder også beskriver; "hvilke forpligtelser du har som borger" og "hvilke forventninger vi har til dig som borger". Dette er ikke korrekt i forhold til kvalitetsstandardernes indhold, så på baggrund af høringssvaret fra Handicaprådet, er sætningerne slettet i den endelige version af vejledningen.

## **Lovgrundlag**

Lov om Social Service.

## **Økonomiske konsekvenser**

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

Kvalitetsstandarderne har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, hvilket fremgår af sagsfremstillingen ovenfor.

## **Administrativ indstilling**

Chefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at

- Godkende kvalitetstandard for ydelser på plejehjem jf. bilag 1 og 2.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 Generel vejledning til kvalitetsstandard - plejehjem

Bilag 2 Kvalitetsstandard Plejecentre Odsherred Kommune

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# Punkt 159: Kvalitetsstandarder kropsbårne hjælpemidler

00.22.04-P21-22-6

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget beslutter at godkende nye kvalitetsstandarder for kropsbårne hjælpemidler.

## Sagens opståen

De gældende kvalitetsstandarder for kropsbårne hjælpemidler er fra 2015, og der er siden da kommet ny lovgivning og nye principafgørelser fra Ankestyrelsen. Endvidere er der sket en udvikling i produkter og priser.

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne er grundlaget for, at Hjælpemiddelteamet kan træffe afgørelser ud fra det gældende lovgrundlag og ud fra politisk vedtagne standarder. Visitationen sker efter en individuel og konkret vurdering af borgers behov, og kvalitetsstandarderne er et redskab, som bruges i det daglige arbejde i Hjælpemiddelteamet.

Kvalitetsstandarderne består af to dokumenter:

- En generel vejledning, som rummer de oplysninger, der er gældende for området; fx målgruppe, hvordan man søger, hvilke oplysninger der indsamles i sagsbehandlingen. I vejledningen er der også beskrevet de overordnede rammer og værdigrundlag, som Hjælpemiddelteamet arbejder ud fra: 1) Lov om Social Service, 2) Kommunens Ældrepolitik, 3) Kommunens Handicappolitik og 4) Omsorgs og Sundheds kerneopgave. De fire punkter er uddybet nedenfor.
- Kriterierne for de enkelte hjælpemidler, hvor borger kan se, hvilke kriterier der lægges til grund for en bevilling. Dokumentet kan også bruges til at give et overordnet overblik over de mest almindelige hjælpemidler. Der kan være hjælpemidler, som anvendes så sjældent, at det ikke har været relevant at lave en særskilt standard for dem.

1) Serviceloven: Formålet med hjælpen efter serviceloven er at fremme den enkeltes mulighed for at udvikle sig, og for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie, og på den enkeltes ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer i det omfang, det er muligt. Hjælpen tilrettelægges i samarbejde med borgeren på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkeltes behov og forudsætninger. Afgørelse efter loven træffes på baggrund af faglige og økonomiske hensyn.

2) Odsherred Kommunes Ældrepolitik: Ældrepolitikken er vedtaget af Byrådet. Et gennemgående tema i politikken er, at borgeren tager ansvar for eget liv, og Odsherred Kommune tager medansvar. Vi ved, at ældre mennesker ønsker at fortsætte det liv, de har været vant til at leve så længe som muligt. Dette menneskesyn er med i betragtninger, når der træffes afgørelser.

3) Odsherred Kommunes Handicappolitik: Handicappolitikken er vedtaget af Byrådet. Det overordnede formål med politikken er at fremme mulighederne for, at mennesker med funktionsned sættelser kan leve et værdigt og ligeværdigt liv. Målsætningerne er bl.a. at understøtte mulighederne for tilgængelighed, inklusion og beskæftigelse, at give støtte tidligt i et helhedsorienteret perspektiv, samt at have en forebyggende og rehabiliterende tilgang.

4) Omsorg og Sundheds kerneopgave: Kerneopgaven er rammerne og den overordnede målsætning, der arbejdes ud fra i Center for Omsorg og Sundhed: "Odsherred Kommune støtter og styrker borgeren i at tage ansvar for eget liv og sundhed

- i fællesskab med pårørende, netværk, frivillige organisationer/foreninger og det omkringliggende samfund.

Samlet set betyder det, at Hjælpemiddelteamet arbejder ud fra et rehabiliterende afsæt, hvor borgers egne ressourcer og mestringsevne er i centrum, og hvor vi samarbejder med borgeren, pårørende og på tværs af sektorer, for at finde den bedste løsning. Værdigrundlaget afspejles i kvalitetsstandarderne, som også er beskrevet ud fra de enkelte paragraffer i serviceloven, der regulerer hjælpemiddelområdet, samt de principafgørelser, der beskriver praksis.

Kvalitetsstandarderne har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, og der er kommet følgende høringsvar:

#### Ældrerådet

Ældrerådet har kommenteret, at det er positivt, at materialet er gjort mere læsevenligt, overskueligt og tydeligt. Rådet finder det godt, at den generelle vejledning er taget ud af kvalitetsstandarderne og findes særskilt. Formuleringen "bedst egnede og billigste hjælpemiddel" ønskes tydeliggjort, så borger forstår, at der kan være bedre hjælpemidler, som ikke er fuldt dækket af tilskuddet, hvor borger har mulighed for frit valg, mod selv at dække prisdifferencen. Ældrerådet foreslår omformulering til "det billigst egnede hjælpemiddel".

Ældrerådet vurderer, at henvisningerne til principafgørelserne enten tydeliggøres, eller at der blot noteres, at der findes principafgørelser fra Ankestyrelsen på området.

Administrationen vurderer, at det er en god ide at tydeliggøre principafgørelserne, hvilket kommer til at ske med links til Ankestyrelsens hjemmeside på hver enkelt principafgørelse.

I forhold til formuleringen af "bedst egnede og billigste hjælpemiddel", som foreslås omformuleret til "det billigst egnede hjælpemiddel", vurderer administrationen at dette ikke ville være i tråd med serviceloven. Her er beskrevet, at der ydes hjælp til det bedst egnede og billigste hjælpemiddel. Dette skal forstås som, at kommunen i første omgang vurderer, hvilket hjælpemiddel, der er bedst egnet til borgers situation. Herefter vurderes inden for den kategori af hjælpemiddel, der opfylder borgers behov, hvilket der så er billigst. Det er korrekt, at borgere dermed kan få bevilling på hjælpemiddel, som borger umiddelbart synes er mindre godt end det oprindeligt ansøgte. Dette vil være grundet en konkret individuel vurdering af først borgers behov og dernæst hvilken løsning der er billigst, som opfylder disse behov.

Hjælpemiddelteamet informerer om mulighed for frit valg af hjælpemiddel, men muligheden udnyttes meget sjældent, da langt de fleste borgere er tilfredse med det bevilgede hjælpemiddel.

#### Handicaprådet

Handicaprådet har svaret, at de har gennemgået kvalitetsstandarderne for kropsbårne hjælpemidler, og har ingen yderligere bemærkninger, idet det er opfattelsen, at de fremhævede ændringer er af rent tekstmæssig karakter. Handicaprådet indskræper, at alle ydelser efter Serviceloven kræver en konkret og individuel vurdering.

Administrationen er enig i, at uagtet der er kvalitetsstandarder, skal alle afgørelser træffes ud fra en konkret og individuel vurdering. Dette betyder også, at der kan være tilfælde, hvor borgers problematikker og behov ikke lader sig beskrive i en kvalitetsstandard, men borger alligevel vil være berettiget et hjælpemiddel. Kvalitetsstandarderne rummer dog langt de fleste tilfælde, og er i det daglige arbejde en god vejledende beskrivelse for både sagsbehandlere og borgere.

## Lovgrundlag

Hjælpemiddelområdet arbejder efter Servicelovens §§ 112, 113 og 116. Det er ikke lovpligtigt at have kvalitetsstandarder for de paragraffer, og der er derfor heller ikke krav om hyppigheden af revurderinger. Odsherred Kommune valgte i 2015 at lave kvalitetsstandarder for kropsbårne hjælpemidler, og de har siden da været anvendt dagligt i Hjælpemiddelteamet.

## **Økonomiske konsekvenser**

Det vurderes, at de ændrede kvalitetsstandarder ikke får økonomiske konsekvenser.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Velbegrundede og velbeskrevne kvalitetsstandarder medfører højere grad af ensretning i afgørelserne blandt sagsbehandlerne, og en gennemsigtighed for borgerne. Fokus på rehabilitering har betydning for borgernes sundhed, da en rehabiliterende indsats aktiverer borgers egne ressourcer.

## **Udtalelser og høring**

Kvalitetsstandarderne har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Administrativ indstilling**

Chefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- udvalget godkender de reviderede kvalitetsstandarder.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard kropsbårne gældende 2015

kvalitetsstandard\_generel\_indledning\_-\_hjaelpemidler\_og\_boligindretning

Kvalitetsstandarder kropsbårne, reviderede

Kvalitetsstandarder kropsbårne med rettelser

Høringssvar Ældrerådet kropsbårne hjælpemidler

Høringssvar Handicaprådet

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# Punkt 160: Kvalitetsstandarder hjemmeplejeydelser

27.36.20-P23-22-2

## Kompetence

Social- Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Social- Ældre- og Psykiatriudvalget godkender de reviderede kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser, rehabiliteringsforløb, træning, ældre- og plejeboliger, plejeorlov og hjælp til sygeplejeartikler.

## Sagens opståen

Ifølge Lov om Social Service §139, skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. De gældende kvalitetsstandarder for hjemmeplejeydelser blev godkendt december 2021.

De nærmere regler omkring kvalitetsstandarder er beskrevet i "bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§83, 83a og 86". Her står, at kvalitetsstandarderne skal indeholde en generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente at få fra kommunen, og beskrive det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelserne.

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne består af to dokumenter:

- Kriterierne for de enkelte ydelser, hvor borger kan se, hvilke kriterier, der lægges til grund for en bevilling, samt hvad ydelsen indeholder.
- En generel vejledning, som rummer de oplysninger, der generelt er gældende for området; fx hvordan man søger, om rehabiliteringsforløb, om bytteydelser og klagevejledning. I den generelle vejledning, er der også beskrevet de overordnede rammer og værdigrundlag, som Visitationsteamet arbejder ud fra: 1) Lov om Social Service, 2) Kommunens ældrepolitik, 3) Kommunens handicappolitik og 4) Omsorg og Sundheds kerneopgave (de fire punkter er uddybet nedenfor).

1. Serviceloven: Formålet med hjælpen efter Serviceloven er at fremme den enkeltes mulighed for at udvikle sig og for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie, og på den enkeltes ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer i det omfang, det er muligt. Hjælpen tilrettelægges i samarbejde med borgeren på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkeltes behov og forudsætninger. Afgørelse efter loven, træffes på baggrund af faglige og økonomiske hensyn.
2. Odsherred Kommunes ældrepolitik: Ældrepolitikken er vedtaget af Byrådet. Et gennemgående teame i politikken er, at borgeren tager ansvar for eget liv, og Odsherred Kommune tager medansvar. Vi ved, at ældre mennesker ønsker at fortsætte det liv, de har været vant til at leve, så længe som muligt. Dette menneskesyn er med i betragtninger, når der træffes afgørelser.
3. Odsherred Kommunes handicappolitik: Handicappolitikken er vedtaget af Byrådet. Det overordnede formål med politikken er at fremme mulighederne for, at mennesker med funktionsnedsættelser kan leve et værdigt og ligeværdigt liv. Målsætningerne er bl.a. at understøtte mulighederne for tilgængelighed, inklusion og beskæftigelse, at give støtte tidligt i et helhedsorienteret perspektiv, samt at have en forebyggende og rehabiliterende tilgang.
4. Omsorg og Sundheds kerneopgave: Kerneopgaven er rammerne og den overordnede målsætning, der arbejdes ud fra i Center for Omsorg og Sundhed: Odsherred Kommune støtter og styrker borgeren i at tage ansvar for eget liv og egen sundhed - i fællesskab med pårørende, netværk, frivillige organisationer/foreninger og det omkringliggende samfund

Samlet set betyder det, at Visitationsteamet arbejder ud fra et rehabiliterende afsæt, hvor borgerens egne ressourcer og mestringssevne er i centrum, og hvor vi samarbejder med borgeren, pårørende og på tværs af sektorer for at finde den bedste

løsning.

Værdigrundlaget afspejles i kvalitetsstandarderne, som også er beskrevet ud fra de enkelte paragraffer i Serviceloven, der regulerer hjemmeplejeområdet.

Ændringerne til kvalitetsstandarderne er markeret med gult, og gennemgås ligeledes i "Faktaark" (vedhæftet).

De reviderede kvalitetsstandarder har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Ældrerådet: Ældrerådet svarer, at de ikke har kommentarer til kvalitetsstandarderne, da ændringerne er af lovmæssig karakter. De pointerer behovet for at alle, både vikarer og personale, bliver bekendt med dem, så de kan arbejde ud fra dem. De anbefaler desuden en mindre udgave af den generelle vejledning.

Handicaprådet: Handicaprådet pointerer, at det bør fremgå af materialet hvilken rolle kvalitetsstandarder har i forbindelse med en afgørelse, idet det er vigtigt at efterleve, at alle afgørelser træffes ud fra en konkret individuel vurdering. Handicaprådet henleder også opmærksomheden på Ankestyrelsens principafgørelse 3-19 i forhold til vurderingen af, hvorvidt ægtefælle og børn kan forventes at deltage i de praktiske opgaver i hjemmet.

Administrationen tager høringssvarene til efterretning og er fuldkommen enig i, at personalet skal være bekendt med kvalitetsstandarderne. Administrationen er også opmærksom på, at alle afgørelser skal træffes ud fra en konkret individuel vurdering, uagtet at der er kvalitetsstandarder på området. Kvalitetsstandarder er med til at beskrive det generelle serviceniveau i kommunen, men den enkelte borger kan have andre behov end det, der lader sig beskrive i kvalitetsstandarderne. I forhold til principafgørelsen 3-19 er denne allerede skrevet ind i kvalitetsstandarderne under bemærkningsfeltet, hvor det uddybes hvorledes der kan stilles krav om, at rask ægtefælle og/eller hjemmeboende børn deltager i de praktiske opgaver i hjemmet.

## **Lovgrundlag**

Serviceloven §139, "Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§83, 83a og 86".

Hjemmeplejeydelser hører under Servicelovens §§ 83, 83a og 84.

Træning (genoptræning og vedligeholdelsestræning) hører under Serviceloven §86.

Plejeboliger og ældreboliger visiteres efter Lov om Almene Boliger §§5 og 54, 54a og Servicelovens §192a.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ikke lavet ændringer i eksisterende serviceniveau, med undtagelse af hjælp til indkøb. Det vurderes, at det vil være et mindre antal borgere, der fremover vil kunne få hjælp til indkøb, som efter de tidligere kvalitetsstandarder ikke kunne få.

## **Udtalelser og høring**

Kvalitetsstandarderne har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Administrativ indstilling**

Chefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- godkende de reviderede kvalitetsstandarder.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Generel vejledning

Faktaark

Kvalitetsstandarder hjemmeplejeydelser eksisterende, godkendt 2021

Kvalitetsstandarder hjemmeplejeydelser 2022 uden markeringer

Kvalitetsstandarder hjemmeplejeydelser 2022 med markeringer

Høringssvar hjemmeplejeydelser Ældrerådet

Handicaprådet høringssvar hjemmeplejeydelser

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# Punkt 161: Orientering om Arbejdstilsynets påbud i Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt MIDT

00.22.04-P22-22-17

## Kompetence

Social-, Ældre,- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Orientering om Arbejdstilsynets påbud i distrikt MIDT.

## Sagens opståen

Den 4. november 2022 modtog Odsherred Kommune påbud fra Arbejdstilsynet vedr. sygeplejerskernes arbejdsmiljø i Hjemme- og Sygeplejens distrikt MIDT.

Påbuddet skal ses i sammenhæng med tidligere redegørelse om pressens omtale af dårligt arbejdsmiljø i Hjemme- og Sygeplejen. Redegørelsen blev drøftet på møder i Social-, Ældre - og Psykiatriudvalget og Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalgenes hhv. den 15.-16. november 2023 i forbindelse med en henvendelsessag fra Socialdemokratiet. Redegørelsen er vedlagt som bilag 1.

## Sagsfremstilling

Påbud i Hjemme-og Sygeplejen, distrikt MIDT

I foråret 2021 får Arbejdstilsynet på et uanmeldt besøg mistanke om, at de ansattes arbejde i hjemmesygeplejen ikke var sundhedsmæssigt fuldt forsvarligt på grund af stor arbejdsmængde og tidspres. I denne periode var hjemmesygeplejen presset til det yderste på grund af corona-pandemien, stigende rekrutteringsvanskeligheder og en forestående organisationsændring, hvor hjemmesygeplejen skulle opdeles i tre distrikter. Sygeplejerskerne kunne se frem til at få nye kollegaer fra hjemmeplejen for at styrke det tværfaglige samarbejde om komplekse borgerforløb.

Efter sammenlægningen af Hjemme- og Sygeplejen den 1. oktober 2021 har Arbejdstilsynet har haft tre anmeldte og uanmeldte besøg Hjemme- og Sygeplejen, distrikt MIDT. Det seneste besøg den 29. september 2022 medførte følgende påbud;

"Virksomheden påbydes at sikre, at arbejdet planlægges, tilrettelægges og udføres, så stor arbejdsmængde og tidspres ikke forringer ansattes sikkerhed eller sundhed på kort eller lang sigt". Påbuddet vedrører sygeplejersker ansat i distrikt MIDT.

Påbuddet begrundes med problemer med stor arbejdsmængde og tidspres i arbejdet og hvordan kommunen har forsøgt at forebygge problemerne. Arbejdstilsynet har vurderet, at sygeplejerskernes arbejde med sygepleje hos borgere i distrikt MIDT, ikke er planlagt, tilrettelagt og udført, så det er sikkerheds- og sundhedsmæssigt fuldt forsvarligt. Arbejdstilsynet vurderer, at der er risiko for, at problemer med stor arbejdsmængde og tidspres kan forringe ansattes fysiske eller psykiske sundhed på kort eller lang sigt.

Sygeplejerskerne har forklaret Arbejdstilsynet, at de ofte ikke når ind til frokost på distrikt MIDTs indmødested. Hvis de gør, må de ofte spise foran computeren eller mens de foretager telefonopkald. De har svært ved at overholde krav om rettidig dokumentation, rapportere utilsigtede hændelser og de føler sig ofte nødsaget til at køre for stærkt på vejene for at nå deres opgaver. Sygeplejerskerne har svært ved at bevare overblikket og de har ikke overskud til at spise med sosu'erne, da de risikerer at blive mødt med yderligere spørgsmål og behov for sparring.

Endvidere har sygeplejerskerne givet udtryk for, at de føler sig meget presset og nødsaget til at være meget fokuseret på kun at udføre den konkrete ydelse (behandling) hos borgerne, som de er visiteret til og begrænse øvrig samtale med borgerne om deres velbefindende. Nogle sygeplejersker har en følelse af at være drænet for energi, præget af dårlig nattesøvn og hjertebanken. Sygemeldinger – både langtid- og korttidsygemeldinger, er med til at presse hverdagen

yderligere for de fremmødte sygeplejersker. En opgørelse viser, at fraværsprocenten blandt sygeplejersker i hele Hjemme- og Sygeplejen svinger mellem 12-17% i løbet af 2022.

Endelig fremhæver Arbejdstilsynet, at sygeplejerskerne nævner, at der har været flere ledelsesskift i distrikt MIDT, og denne ledelsesmæssige uro har skabt et tillidsbrud til ledelsen.

#### Administrationens kommentarer

Inden sammenlægningen var der et stort ledelsespænd i Hjemmeplejen og Hjemmesygeplejen i Odsherred Kommune. Hver teamleder var daglig leder for mellem 45-60 medarbejdere og varetog foruden personaleledelse, også ansvaret for budgetoverholdelse, faglige og udviklingsorienterede opgaver. Et ledelsespænd af den størrelsesorden vanskeliggjorde nærledelse, og tiden var ofte for knap. Det optimale ledelsespænd er mellem 12-20 medarbejdere pr. leder, hvilket fremgår af Ledelseskommisionens rapport i 2019. Undersøgelser viser, at et stort ledelsespænd skaber risiko for at ledere bliver mindre synlige og mister detailkendskab til opgaveløsningen samt overser mulige problemer under opsejling.

Derfor vedtager centerledelsen i forbindelse med omorganiseringen i Hjemme- og Sygeplejen, at antallet af teamledere skal øges fra 5 til 8 teamledere. I månederne op til sammenlægningen forsøgte kommunen af rekruttere flere teamledere til Hjemme- og Sygeplejen, men det viste sig svært at rekruttere kvalificerede teamledere i tilstrækkeligt omfang inden opstarten af Hjemme- og Sygeplejen i de nye distrikter.

To teamledere i Distrikt MIDT blev kort efter sammenlægningen sygemeldt. Øvrige ledere i Hjemme- og Sygeplejen trådte til i distrikt MIDT for at støtte den tilbageværende og forholdsvis nyansatte teamleder. Dette forløb har ikke været optimalt, og medarbejderne har oplevet det som meget omskifteligt og turbulent. Efter sommeren 2022 har der været et stabilt teamleder-par i distrikt MIDT, hvoraf den ene har været i distriktet siden 1. januar 2022 og den anden er en velkendt og erfaren teamleder, som flere sygeplejersker kender fra tidligere.

Foruden ønsket om at styrke ledelsen i form af flere teamledere i Hjemme- og Sygeplejen, igangsatte centerledelsen et undervisningsforløb for alle ledere i perioden fra december 2021 til marts 2022. Alle teamledere har således gennemført et omfattende lederudviklingsforløb, hvor der blev sat fokus på temaer som faglig og anerkendende ledelse, det personlige lederskab, teamledelse og det dialogiske rum mellem ledelse og medarbejdere. For at understøtte læringen i praksis havde alle ledere praktiske hjemmeopgaver og alle modtog tilbud om individuelle coachingforløb. Ud over at udvide den ledelsesmæssige værktøjskasse, har forløbet skabt kimen til et fælles ledelsessprog og en fælles retning for Center for Omsorg og Sundhed.

Ud over et målrettet fokus på at udvikle, støtte og styrke teamlederne i Hjemme- og Sygeplejen, har teamlederne i distrikt MIDT i dialog med medarbejderne udarbejdet en omfattende handleplan for arbejdsmiljøet i 2022 jf. bilag 2.

Handleplanens mange indsatsområder har fokus på at genskabe tillid mellem ledelse og sygeplejersker, ligesom der er planer om revisitering af borgere, øget fokus på utilsigtede hændelser, klare retningslinjer for arbejds gange, transporttid på kørelister, delegering m.m.

Distrikt MIDT har nu etableret en ny mødestruktur med koordineringsmøder, LMU'er, triomøder og sygeplejefaglige sparringsmøder. Det er vigtigt for alle parter, at disse møder prioriteres, så der er tid til sparring og udvikling af opgaver/borgerforløb. Alle er bevidste om at en stabil og tydelig mødestruktur er et vigtigt middel til at arbejde konkret med indholdet i arbejdet, arbejdsmængde og- tilrettelæggelse samt trivsel og arbejdsmiljø. Samlet set vil det bidrage til at nedbringe arbejdspresset.

Administrationen tilføjer, at der i efteråret 2022 er indledt en konstruktiv dialog mellem ledelse, sygeplejersker, tillidsrepræsentanter og arbejdsmiljørepræsentanter. Der er en oplevelse af, at parterne nærmer sig hinanden og i højere grad spiller på samme hold. Der er konstruktive drøftelser om udfordringer og løsningsmuligheder hen mod et bedre arbejdsmiljø.

Da Arbejdstilsynet ikke kender effekten af de mange forebyggende tiltag, har de valgt ikke at inddrage handleplanen i deres vurdering og fastholder deres påbud.

Inden den 15. maj 2023 forventes forholdene at være forbedret i væsentlig grad, så Arbejdstilsynet kan ophæve påbuddet.

## **Lovgrundlag**

Lov om arbejdsmiljø af 16. november 2021 og bekendtgørelse af 2. september 2020 om psykisk arbejdsmiljø.

## **Økonomiske konsekvenser**

Midlerne afsættes inden for egen ramme i Center for Omsorg og Sundhed.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Udvalget anerkender det arbejde, der er iværksat og ønsker at følge udviklingen tæt samt ønsker at medarbejderne nu får arbejdsro.

Administrationens svar på spørgsmål fra Socialdemokratiet er vedhæftet som bilag.

## **Bilag**

Bilag 1 Redegørelse okt. 2022

Bilag 2 Handleplan for arbejdsmiljø 2022\_Distrikt Midt

Spørgsmål og svar til Byrådet om arbejdsmiljø i Hjemme- og Sygeplejen\_nov. 2022

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# Punkt 162: Godkendelse af takster jfr. rammeaftale for det specialiserede socialområde

00.30.00-G01-22-6

## Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Godkende takster jfr. Rammeaftale for det specialiserede social- og specialundervisningsområde for tilbuddene Grønnehaven, Siriusparken og Vasac § 103 og §104.

## Sagens opståen

Der skal årligt fastsættes budgettakster for tilbud omfattet af Rammeaftale for det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

## Sagsfremstilling

I rammeaftalen er der fastsat principper for takstberegning, der foretages på baggrund af det godkendte budget.

Taksterne er beregnet med udgangspunkt i det vedtagne budget for 2023. Alle takster for institutioner omfattet af styringsaftalen beregnes efter samme principper. Principperne er: Mindst mulig administration, færrest mulige takster, færrest mulige tillægsydelse. Der er i taksten sket indregning af regulering for tidligere år samt P/L regulering jvf. takstbekendtgørelsen.

Døgntaksterne udgør herefter følgende for budget 2023:

Tilbud:	Budgettakst 2023	Budgettakst 2022	Belægningspct. 2023	Belægningspct. 2022	Antal Pladser
Grønnehaven	2876	2790	100 %	100 %	6
Tvillingen	3446	3345	98 %	98 %	8
Siriusparken, lav takst	1659	1425	95%	98 %	7
Siriusparken, høj takst	2730	2442	95%	96 %	23
Vasac §103	392	412	97 %	97 %	42
Vasac §104	470	489	94 %	94 %	28

## Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Aftale om omkostningsberegning og betalingsmodeller på det specialiserede social- og specialundervisningsområde mellem kommunerne i Region Sjælland og Region Sjælland.

## **Økonomiske konsekvenser**

Taksterne beregnes, så de dækker omkostningerne ved at drive tilbuddet og anvendes ved afregning for borgere fra andre kommuner.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Social- og Arbejdsmarked indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- indstille taksterne til godkendelse i Byrådet via Økonomiudvalget.

## **Beslutning**

Indstillet.

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# **Punkt 163: Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet 2021 - Voksenhandicapområdet**

27.00.00-A00-22-2

## **Kompetence**

Byrådet via Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## **Beslutningstema**

Drøfte Social- og Ældreministeriets ”Danmarkskort” over kommunernes omgørelsesprocenter i klagesager på socialområdet, der er realitetsbehandlet i Ankestyrelsen i 2021.

Jævnfør nyt lovkrav på området (skærpede krav til kommunalbestyrelsens opfølgning på Danmarkskortet m.v.) skal udvalget herudover lave en vurdering af, om der på baggrund af Danmarkskortet er behov for at udarbejde en handlingsplan for at styrke den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Sagen forelægges Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget i forhold til børnehandicapområdet. Herefter skal sagen drøftes i Byrådet.

## **Sagens opståen**

Social- og Ældreministeriet har siden 2017 hvert år offentliggjort et kommuneopdelt danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter på socialområdet. Danmarkskortet for 2021 blev offentliggjort af Social- og Ældreministeriet den 23. juni 2022.

Inden udgangen af det år, hvor Danmarkskortet offentliggøres, skal kommunalbestyrelsen/Byrådet behandle Danmarkskortet på et møde.

## **Sagsfremstilling**

Nyt lovkrav for Danmarkskortet

Folketinget vedtog den 2. juni 2022 lov nr. 912 om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, der blandt andet tilsiger, at tilsynet i Ankestyrelsen i perioden 2022-2025 skal undersøge, om kommunerne overholder lovgivningen ved at følge op på Social- og Ældreministeriets danmarkskorts overblik over omgørelsesprocenter. I denne forbindelse vil Ankestyrelsens tilsyn gennemgå samtlige kommuners behandling af Danmarkskortet.

Kommunalbestyrelserne skal fremover indsende referat fra det kommunalbestyrelsesmøde, hvor Danmarkskortet har været behandlet i det indeværende år. Desuden skal der oplyses om, hvorvidt kommunalbestyrelsen har besluttet at udarbejde en handlingsplan.

Om omgørelsesprocenten og Danmarkskortet

Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen. Omgørelsesprocenten viser andelen af realitetsbehandlede klagesager i Ankestyrelsen, som ændres, ophæves eller hjemvises.

Omgørelsesprocenten omfatter ikke oplysninger om de sager, som ikke påklages til Ankestyrelsen og fortæller dermed ikke noget om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling.

Danmarkskortet er Social- og Ældreministeriets kort over kommunernes omgørelsesprocenter i Ankestyrelsen i klagesager på socialområdet. Selve kortet består af tre interaktive kort, der viser omgørelsesprocenterne i hver kommune på hhv. børnehandicapområdet, voksenhandicapområdet og på det samlede socialområde. De tre kort er vedlagt som bilag.

De respektive fagudvalg gennemgår på udvalgsmødet hhv. kortet for voksenhandicapområdet (bilag 2) og kortet for børnehandicapområdet (bilag 3), og drøfter om der skal udarbejdes handleplaner på fagudvalgets område, for at højne den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen.

Omgørelsesprocenter på Danmarkskortet for hele socialområdet i Odsherred Kommune

I 2021 omgjorde Ankestyrelsen afgørelsen i 34 ud af 85 realitetsbehandlede sager i Odsherred Kommune vedrørende alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen. Det giver en omgørelsesprocent på 40 pct. De omgjorte afgørelser består af 11 ændret/ophævede sager (13 pct.) og 23 sager, hvor Ankestyrelsen har bedt Odsherred Kommune behandle sagen på ny (27 pct.).

Tal fra Danmarks Statistik viser, at borgere bosat i Odsherred Kommune har modtaget 1.485 ydelser opgjort på de pågældende paragraffer i 2020.

Administrationens bemærkninger

Det er administrationens vurdering at tallene i Danmarkskortet ikke giver et retvisende billede af sagernes kompleksitet. Det skyldes bl.a. at der i de konkrete sager er tale om flere delafgørelser, hvoraf en delafgørelse kan være medvirkende til, at den delafgørelse hjemvises, og de øvrige delafgørelser tæller ikke med. Derudover arbejder både Myndighed, Handicap og Psykiatri samt Børnehandicap allerede målrettet med kvaliteten i deres afgørelser og det vurderes at være vanskeligt at højne kvaliteten meget yderligere, udover de tiltag der allerede er iværksat på områderne. Med udgangspunkt heri vurderer administrationen ikke at udarbejdelse af en handleplan vil højne den juridiske kvalitet i sagerne.

## **Lovgrundlag**

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Lov om social service.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

## **Udtalelser og høring**

Ingen bemærkninger.

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Social og Arbejdsmarked indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- der på baggrund af danmarkskortet og den administrative vurdering ikke udarbejdes en særskilt handleplan til voksenhandicapområdet.
- indstille til Byrådet, at Danmarkskortet tages til efterretning.

## **Beslutning**

- Udvalget besluttede, at der ikke udarbejdes en særskilt handleplan til voksenhandicapområdet.
- Indstillet.

## **Bilag**

Bilag 1\_Danmarkskort for hele socialområdet.pdf

Bilag 2\_Danmarkskort for voksenhandicapområdet\_Opsummering og vurdering.pdf

Bilag 3\_Social- og Ældreministeriets danmarkskort 2022 for børnehåndicapområdet.pdf

Bilag 4\_Laesevejledning\_til\_danmarkskort\_over\_omgoerelsesprocenter\_off2022\_t (1).pdf

Bilag 5. Opfølgning på danmarkskortet - Ankestyrelsen 1.pdf

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

## **Punkt 164: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser**

00.22.00-P35-21-50854

### **Sagsfremstilling**

Rådet for Socialt Udsatte: Lis Ingemann, Maria Liv Holck og Annette Schjermer Voss Møller.

Handicaprådet: Maria Liv Holck, Kim Buurskov og Lis Ingemann

### **Administrativ indstilling**

Centercheferne indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- orienteringerne tages til efterretning.

### **Beslutning**

Intet til referat.

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

## **Punkt 165: Meddelelser fra administrationen**

00.22.00-P35-21-50854

### **Sagsfremstilling**

Administrationen orienterer udvalget om aktuelle sager.

### **Administrativ indstilling**

Centercheferne indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- orienteringerne tages til efterretning.

### **Beslutning**

Intet til referat.

**Fraværende** Michael Kjeldgaard

# Punkt 166: Årshjul

00.22.00-P35-21-50854

## Kompetence

Social- Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Orientering til efterretning.

## Sagens opståen

---

## Sagsfremstilling

Via årshjulet får udvalget løbende et overblik om, hvilke sager der er på de kommende udvalgmøder. Årshjulet vil være på dagsordenen som fast punkt og opdateres løbende mellem udvalgmøderne med sager samt udvalgsaktiviteter.

## Lovgrundlag

---

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Centercheferne indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

- tage orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Udvalget ønsker at besøge servicecentret på Baeshøjgård med henblik på at tage beslutning vedrørende varmtvandsbassinet.

## Bilag

Rulledagsorden november 2022

Fraværende Michael Kjeldgaard

## **Punkt 167: Underskriftsside**

00.22.00-P35-21-50854

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

### **Beslutning**

Godkendt.

**Fraværende** Michael Kjeldgaard