

# **REFERAT Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget 2022-2025 d. 06-12-2023**

**Mødedato** Onsdag d. 06. december 2023 kl. 16:30

**Mødested** Plejecenteret Bakkegården, Bakkegården 1, 4534 Hørve

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Foretræde for udvalget.....	5
Temadrøftelse om udviklingsprocessen på Thorshøj/Siriusparken.....	7
Orientering om organiseringen af alkohol- og stofbehandling i Odsherred Kommune.....	9
Status handleplaner, tilsyn hjemmeplejeydelser.....	11
Budget 2024.....	13
Afrapportering på social- og psykiatriområdet.....	15
Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder for plejecentre.....	17
Orientering om Årsrapport 2022 om utilsigtede hændelser (UTH).....	19
Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik 2. og 3. kvartal 2023 - social- og ældreområdet.....	21
Orientering om afvikling af Precare.....	23
Orientering om puljemidler til kompetenceudvikling på Botilbuddet Grønnehaven.....	26
Meddelelser til og fra formanden.....	28
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	29
Meddelelser fra administrationen.....	30
Årshjul.....	31
Underskriftsside.....	32

## **Punkt 153: 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:

Direktør Ulla Gramstrup

Centerchef for Social- og Arbejdsmarked Andreas Hegnsvad

Øvrige indkaldelser:

Punkt 155: Tobias Buch Juel deltager under dette punkt.

Punkt 156: Lone Naundrup deltager under dette punkt.

Punkt 157: Områdeleder Tania Fledelius og afdelingsleder Sara Davies deltager under dette punkt.

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

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

1. udvalget godkender dagsordenen.

### **Beslutning**

Ad 1: Godkendt.

Fraværende:

Michael Kjeldgaard

## Punkt 154: 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.

### Træffetid

På udvalgmødet i marts og oktober kan borgere, foreninger eller virksomhed bede om træffetid for udvalgsformanden eller for hele udvalget.

Træffetid handler om at drøfte et anmeldt emne/tema inden for udvalgets område. Formålet er at høre borgernes synspunkter om et emne/en problemstilling og få en kort dialog for at forbedre beslutningsgrundlaget i sager på udvalgets område samt skabe en forståelse for de beslutninger, der træffes.

### 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](#).

Muligheden for at møde et udvalg både ved foretræde og ved træffetid om emne bortfalder i en periode af 3 måneder forud for kommunalvalg.

### Beslutning

Ingen.

Fraværende:

Michael Kjeldgaard

# Punkt 155: Temadrøftelse om udviklingsprocessen på Thorshøj/Siriusparken

00.15.25-P20-23-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Orientering om udviklingsprocessen på Thorshøj/Siriusparken til information og drøftelse.

## Sagens opståen

Der er indledt en forandringsproces på Thorshøj/Siriusparken i form af et øget tværgående samarbejde omkring tilbuddenes borgere og en ny vagtstruktur, der træder i kraft per den 1. januar 2024.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med projektet om at øge samarbejdet mellem Thorshøj og Siriusparken, er der blevet iværksat en række tiltag til at understøtte overgangen til ikrafttrædelsen af den nye vagtstruktur den 1. januar 2024.

Afdelingsleder for Tilbud og Indsatser, Tobias Buch Juel, deltager på mødet og vil orientere om udviklingsprocessen og de seneste tiltag:

- Status på nedsættelse af frivillig arbejdsgruppe den 1. september 2023
- Tilbud om erhvervspsykolog per den 1. december 2023
- Formand for Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, Maria Liv Holck, bliver praktikant den 16. november 2023
- Opfølgingsmøde på bekymringsskrivelse til Byrådet

## Lovgrundlag

---

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- Ældre og Psykiatriudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Rettelse til sagsfremstilling: Formanden for udvalget har været i praktik. Praktikken er ikke en del af udviklingsprocessen.

Udvalget ønsker en opfølgende status på processen til juni 2024.

Fraværende:

Michael Kjeldgaard

# Punkt 156: Orientering om organiseringen af alkohol- og stofbehandlingen i Odsherred Kommune

27.00.00-A00-23-4

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## Beslutningstema

Orientering om organiseringen af alkohol- og stofbehandlingen i Odsherred Kommune

## Sagens opståen

Efter henvendelse fra udvalget har denne orienteringssag til formål at fremstille en faglig redegørelse af organiseringen af alkohol- og stofbehandlingen i Odsherred Kommune.

## Sagsfremstilling

I Odsherred Kommune varetages tilbud om alkohol- og stofbehandling af Rusmiddelteamet. Rusmiddelteamet er beliggende i Sundhedscenteret på Sygehusvej 5 i Nykøbing Sjælland, hvor den ambulante del af behandlingen foregår. Dag- og døgnbehandling foregår eksternt i samarbejde med godkendte offentlige og private behandlingssteder.

### Målgruppe

Rusmiddelteamets overordnede målgruppe udgøres af borgere fra 15 år, som har behov for alkohol- og/eller stofbehandling. Målgruppen indbefatter også borgere med samtidig psykisk sygdom og rusmiddelproblemer. Derudover omfatter målgruppen endvidere pårørende til borgere med alkohol- og/eller stofproblemer.

Til at behandle disse borgere er der ansat 1 leder, 2 ungebehandlere, 4 behandlere til voksenområdet, 2 sundhedsfaglige medarbejdere og 1 væresteds-koordinator.

Rusmiddelteamet har i gennemsnit omkring 210 borgere tilknyttet behandlingstilbuddene, hvoraf omtrent den ene halvdel hører til gruppen af borgere med behov for alkoholbehandling, imens den resterende hører til gruppen af borgere med behov for stofbehandling. Aktuelt er knapt 40 af disse borgere unge under 25 år.

### Rusmiddelteamets tilgang til afhængighed

Når Rusmiddelteamets tilbud om alkohol- og stofbehandling udbydes fra samme organisatoriske enhed i Sundhedscenteret, sker dette med grundlag i Rusmiddelteamets faglige tilgang til rusmiddelbehandlingen, som gør sig gældende for både alkohol- og stofbehandlingen.

Rusmiddelteamets tilgang til alkohol- og stofbehandlingen tager udgangspunkt i et fagligt fokus på afhængigheden snarere end et fokus på det pågældende rusmiddel. Det er således de underliggende årsager til afhængigheden, der træder i forgrunden og danner udgangspunktet for rusmiddelbehandlingen, uagtet om det drejer sig om alkohol eller stoffer.

Fælles for alkohol- og stofbehandlingen er således, at afhængigheden anskues i relation til borgerens sociale liv og psykologiske udvikling.

Det betyder, at borgernes personlige ressourcer, livsmæssige belastninger, mentale tilstand og eventuelle fysiske og/eller psykiske sårbarheder eller lidelser medtages som perspektiver, der gør det muligt både at opnå en forståelse for det hele menneske og at tilrettelægge en helhedsorienteret indsats.

### Rusmiddelteamets indsats

Et Rusmiddelforbrug kan forstås som en copingstrategi, der over tid udvikler sig til en afhængighed. Det vil sige, at afhængigheden, for langt de fleste brugere, er en strategi til at håndtere uforløste og komplekse følelser, som står i vejen for trivsel og funktion i hverdagen og i relationer.

Afhængigheden betragtes med andre ord som en konsekvens af flere udløsende faktorer, der er bundet i kulturelle forhold, som har haft indflydelse på borgerens sociale og psykiske forhold under opvækst, ungdom og voksenliv.

Alt efter hvilke underliggende sårbarheder, der er tale om, vil der ofte være et foretrukket rusmiddel, der bedst muligt dæmper den underliggende psykologiske tilstand, og giver oplevelsen af større indre ro, overskud, selvtillid m.m.

Når copingstrategien i form af afhængigheden skal afhjælpes, arbejdes der i behandlingen med, at den enkelte bliver hjulpet til at bringe andre strategier i anvendelse, så problemer og sårbarheder kan håndteres med en lavere risiko for tilbagefald.

Foruden afhængigheden har Rusmiddelteamet fokus på, om borgerne har brug for hjælp til at blive udredt for en uafdækket psykisk lidelse.

Ved mistanke om, at borgeren måtte have en uafdækket psykisk lidelse, hjælper Rusmiddelteamet borgeren videre til udredning og behandling i distriktspsykiatrien eller hos praktiserende psykiatere. Er dette tilfældet, vil behandlingen af den psykiske lidelse ofte være afgørende for at borgeren kan holde sig rusfri. Derfor har Rusmiddelteamet et vedvarende fokus på at hjælpe borgerne videre til udredning for en eventuel uafdækket psykisk lidelse, udover de psykologiske årsager til udvikling af rusmiddelbruget.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service

## **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- Ældre og Psykiatriudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

# Punkt 157: Status handleplaner, tilsyn hjemmeplejeydelser

27.12.16-K08-23-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om status på handleplaner.

## Sagens opståen

I følge Odsherred Kommunes tilsynsstrategi, skal kommunen årligt foretage uanmeldte tilsyn på hjemmeplejeydelser. Tilsynet udarbejdes af ekstern tilsynskonsulent, og resulterer i en årsrapport. Hjemmeplejen udarbejder herefter handle- og tidsplan, der sikrer, at eventuelle indsatsområder bringes i orden.

Tilsynsrapporterne og handleplanerne blev fremlagt for Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget d. 16. august 2023 [Punkt 90](#). Her blev handleplanerne godkendt, og det blev besluttet, at administrationen skulle orientere om status på handleplanerne til udvalgs møde 6. december 2023.

Overordnet set var konklusionen for tilsynet, at de kommunale opgaver efter lov om social service §83, generelt udføres på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne generelt får den hjælp, de har ret til efter loven og kvalitetsstandarderne. Kvaliteten opleves i vid udstrækning tilfredsstillende af borgerne.

I tilsynet beskrives 9 forskellige temaer, og leverandørerne vurderes ud fra, om temaet er "helt opfyldt", "i betydelig grad opfyldt", "i nogen grad opfyldt" eller "ikke opfyldt". Den kommunale hjemmepleje scorede fra "målene er i lav grad opfyldte" til "målene er i middel grad opfyldte".

I tilsynet sås følgende udviklingsområder for den kommunale hjemmepleje på tværs af de forskellige teams:

1. Den rehabiliterende indsats.
2. Plejeenhedens dokumentationspraksis.
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng.
4. Den forebyggende og sundhedsfremmende indsats.

## Sagsfremstilling

Hjemme- og Sygeplejen har arbejdet med temaerne fra tilsynet, og er godt på vej. Der arbejdes med specifikke mål inden for hvert enkelt tema (se bilag: Status på handleplan), men derudover er der også gang i større, tværgående indsatser, som hver især forventes af få effekt på flere af temaerne fra tilsynet:

- Triagering, som er startet op efteråret 2023.
- Selvstyrende teams, og heraf færre medarbejdere i borgers hjem, har stor betydning for medarbejdernes kendskab til den enkelte borgers individuelle behov.
- Selvvisitering i hjemmeplejen (selv justere tiden op/ ned for en ydelse) for at sikre, at vi hurtigt kan sætte ind i forhold til borgers aktuelle behov.
- Dialogmøder mellem visitator og hjemmeplejen ugentligt er nu etableret i alle grupper.
- Der er etableret Klinisk Faglig Koordination for Hjemme- og Sygeplejen, der har til opgave at styrke den faglige indsats.
- Social- og sundhedshjælpere kommer på AMU-uddannelsesforløb, blandt andet for at imødekomme behovene omkring dokumentation og faglig refleksion.

Derudover er der ledelsesmæssigt i fagcentret stort engagement omkring tværfagligt samarbejde, så vi på tværs af centret styrker indsatsen i Hjemme- og Sygeplejen. Det kan fx være i forhold til øget brug af velfærdsteknologi

(hjælpemiddeltherapeuter), træning af borgerne (Træningsteamet) og hurtig levering af APV hjælpemidler (Hjælpemiddeldepotet).

Samlet set vurderes det, at der er igangsat de nødvendige initiativer for at imødekomme udviklingsområderne.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service §151 (pligt til at lave tilsyn) og §151c (pligt til at lave en tilsynspolitik).

## **Økonomiske konsekvenser**

Udgifterne til ekstern tilsynskonsulent er afholdt inden for Visitationens budget. Udgifterne til aktiviteterne vedrørende de enkelte handleplaner afholdes af leverandørerne.

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

Tilsynet, og de deraf følgende handleplaner, medvirker til at øge fokus yderligere på indsatsområderne hos de private og kommunale leverandører, samt belyser de indsatser, der vil være relevante for det tværfaglige samarbejde i borgerforløbene.

## **Udtalelser og høring**

Tilsynsrapporterne og handleplanerne har i forbindelse med sagens opståen været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet [Punkt 90](#)

## **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget:

1. At tage orienteringen til efterretning

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

## **Bilag**

2023.11.07 Opdateret handleplan for kommunalt tilsyn 2023

2023.11.07 Status på handleplan for kommunalt tilsyn 2023

# Punkt 158: Budget 2024

00.30.00-S00-23-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Drøfte indsatser og prioriteringer, herunder arbejdet med de områder, der fremgår af budgetaftalen.

## Sagens opståen

Byrådet har vedtaget budgettet for 2024 - 2027 på møde [den 10. oktober 2023](#).

## Sagsfremstilling

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

Budgettet for 2024 - 2027 samt oversigt over ændringsforslagene jfr. budgetforliget på udvalgets område fremgår af bilag til sagen.

Med virkning fra 2024 gennemføres demografiregulering på ældreområdet (Hjemme- og sygeplejen). Reguleringen er tilført budgettet som en teknisk korrektion og udgør:

Mio. kr.	2024	2025	2026	2027
Hjemme- og Sygeplejen	4,6	9,7	14,5	19,4

Administrationen arbejder løbende med at skabe balance mellem regnskab og budget på ældreområdet 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.

### Direktionens bemærkninger:

Denne sag præsenterer rammerne for budget 2024, som de er besluttet af Byrådet. Det er hensigten at udvalget kan drøfte indsatser og prioriteringer, herunder arbejdet med de områder, der fremgår af budgetaftalen.

Administrationen anfører om der er indikationer på områder der vil udfordre budget 2024. Baggrunden herfor er at udvalgene – allerede inden budgetåret starter - har mulighed for at anmode administrationen om at arbejde med forskellige forslag til at imøde gå disse.

Denne sag om rammerne med budget 2024 skal ikke forveksles med 1. budgetopfølgning i 2024. Når 1. budgetopfølgning præsenteres, så kender vi regnskabet for 2023 og vi kender dermed også overførslerne – der negativt og positivt påvirker rammerne for 2024. At regnskabets resultat indgår er særligt vigtigt fordi vi står på sikker grund i forhold til hvordan det er gået på alle områder og ikke alene er overladt til et forventet resultat, som det jo er tilfældet på nuværende tidspunkt. Overførslerne vil også påvirke vilkårene for budget 2024.

Det er også baggrunden for, at direktionen først til 1. budgetopfølgning vurderer forventningerne og hvis nødvendigt, kommer med anviser til om der skal tages politisk stilling til serviceændringer på nogle udvalgs områder.

## **Lovgrundlag**

Kommunestyrelsesloven §§ 21 og 40. Odsherred Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Det vedtagne budget for 2024-2027.

Byrådets 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.

## **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

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

1. drøfte indsats og prioriteringer, herunder arbejdet med de områder, der fremgår af budgetaftalen.

## **Beslutning**

Ad 1: Et første udkast til et årshjul for udvalgssager blev runddelt og drøftet på mødet (vedhæftet referatet).

Sag vedr. rammerne for demensindsatsen på Baeshøjgård prioriteres til udvalgsmødet i februar 2024, hvis muligt.

## **Bilag**

Bilag budget 2024 Social- Ældre- og Psykiatriudvalget

Rulledagsorden 2024

# Punkt 159: Afrapportering på social- og psykiatriområdet

27.00.00-A00-23-7

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om afrapportering for september måned 2023 på social- og psykiatriområdet i Odsherred Kommune.

## Sagens opståen

Kvartalsvis afrapportering på social- og psykiatriområdet i Odsherred Kommune.

## Sagsfremstilling

Følgende fremstilling har til formål at give et overblik over afrapporteringens indhold, herunder forbehold og korrigeringer siden sidste afrapportering. Selve afrapporteringen ligger i sagens bilag.

### Forbehold ved afrapporteringen

Afrapporteringen bygger på egne data fra flere forskellige datakilder, og flere tal er opgjort manuelt. Derfor tages der forbehold for mindre unøjagtigheder. Der kan være fx personsammenfald i samme periode, som har betydning for det opgjorte antal timer. Der arbejdes løbende med en validering og sammenfatning af data på social- og psykiatriområdet, så denne type afrapportering bliver så retvisende som muligt.

### Korrigeringer og tilføjelser siden sidste afrapportering (juli 2023)

Beskæftigelses- og aktivitetstilbud uden ledsagelse, s.3: Som beskrevet i den gule bjælke nederst på siden i rapporten, så er antallet af visitationer (lagkage diagrammet) højere end antal visiterede borgere (den grønne boks), hvilket skyldes, at nogle borgere er visiterede til flere ydelser på samme tid. I sidste afrapportering var der sket en fejl i optællingen, og antal visiterede borgere dækkede reelt over antal visitationer, hvorfor tallet var forkert. Dette er rettet i denne afrapportering.

Botilbud, s. 3: Her er der tilføjet en paragraf siden sidste afrapportering (§105 stk 2.: alm. ældrebolig med støtte), hvorfor antal visiterede borgere stiger fra 118 i sidste afrapportering til 158 i denne afrapportering. At §105 stk 2 nu er tilføjet giver et mere retvisende billede, idet samtlige borgere på botilbuddet Sirusparken er visiteret efter denne paragraf. Antallet af visiteret borgere er i september 2023 det samme, som antallet var i januar 2022, hvorfor udviklingen er på 0 pct.

Hjælp til borgere i egen bolig s. 3: Bemærk, at denne kategori også inkluderer borgere, der bor i Odsherred Kommunes bofællesskaber. Som det fremgår af rapporten er antallet faldet med 24,4 pct. siden 1. januar 2022. I sidste afrapportering (juli) lå faldet på 17,3 pct. Da udgangspunktet for målingen (januar 2022) er blevet korrigeret siden da, er dette fald imidlertid ikke længere retvisende. Faldet juli afrapporteringen rettes derfor til 21,05 pct.

### Indholdet i afrapporteringen

Afrapporteringen består af i alt 9 sider og giver følgende overblik:

- Samlede antal visiterede borgere samt udviklingen i antal visitationer til egne tilbud og øvrige tilbud de seneste 12 mdr. (side 1)
- Antal visiterede ydelser ud fra servicelovens paragraffer i september måned 2023 samt udvikling i antallet siden 1. januar 2022 (side 2-3)

- Antal visiterede borgere og timer hos egne tilbud under Center for Social og Arbejdsmarked (Bo- og Støttecenter og Socialpsykiatrien)(side 4-5)
- Antal visiterede borgere hos egne tilbud med takstberegning under Center for Social og Arbejdsmarked (Thorshøj-Væksthuset, Siriusparken og Grønnehaven)(side 6)
- Antal borgere hos egne tilbud under Center for Social og Arbejdsmarked (Rusmiddelteamet, herunder Værestedet Vendepunktet)(side 7-8).

## **Lovgrundlag**

Lov om Social Service

## **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

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

1. Tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

## **Bilag**

Afrapportering på social- og psykiatriområdet.20.11.23

# Punkt 160: Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder for plejecentre

00.22.04-P22-22-13

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## Beslutningstema

Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder vedr. ydelser på plejecentre i Odsherred Kommune

## 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.

## 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.

De reviderede kvalitetsstandarder vedr. ydelser på plejecentre 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)

Oversigt over ændringer i kvalitetsstandarderne for plejecentrene i Odsherred Kommune:

- Sproglige justeringer: Der er ændret formuleringer for at gøre dem mere forståelige. Ændringerne har ingen betydning for service- og ydelsesniveauet
- Layoutet: Layoutet for kvalitetstandarden er ændret for at passe til kommunens designguide. Ændringen har ingen betydning for service- og ydelsesniveauet
- Ændringer i ydelserne: I kvalitetstandarden for personlig pleje er stomipleje fjernet, da denne ydelse ikke er under serviceloven, men er under sundhedsloven. Dette kommer ikke til at have betydning

## Lovgrundlag

Lov om Social Service.

## **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

## **Udtalelser og høring**

De reviderede kvalitetsstandarder har været i høring i Ældrerådet, Rådet for Socialt Udsatte og Handicaprådet. Rådene har hver især taget høringen til efterretning uden yderligere tilføjelser eller bemærkninger.

## **Administrativ indstilling**

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

1. godkende reviderede kvalitetsstandarder vedr. ydelser på plejecentre i Odsherred Kommune

## **Beslutning**

Ad 1: Godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 Generel vejledning til revideret kvalitetsstandard plejecentre

Bilag 2 Samlet revideret kvalitetsstandard med markeringer

# Punkt 161: Orientering om Årsrapport 2022 om utilsigtede hændelser (UTH)

27.42.00-K08-23-1

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om Årsrapport 2022 om utilsigtede hændelser (UTH).

## Sagens opståen

Odsherred Kommune udarbejder en årlig oversigt over arbejdet med utilsigtede hændelser. Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget bliver orienteret om arbejdet.

## Sagsfremstilling

Arbejdet med utilsigtede hændelser (UTH) handler om patientsikkerhed - og om at sikre den højest mulige sikkerhed for borgerne i Odsherred Kommune, når de modtager pleje og omsorg.

En UTH bliver defineret som 'en på forhånd kendt eller ukendt hændelse eller fejl, der ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af omstændigheder'. Der er med andre ord tale om de utilsigtede hændelser, ting og begivenheder indenfor medicin, fald, infektioner og sektorovergange (fx fra region til kommune), hvor det kunne være gået galt, men ikke gjorde det.

Kommunen registrerer UTH'er i Dansk Patientsikkerheds Database (DPSD), der ligger under Styrelsen for Patientsikkerhed. Dels er vi forpligtet til det ifølge Sundhedsloven §§198 –202, dels er UTH'erne et helt afgørende værktøj til at opnå læring og forebygge fejl i fremtiden. De situationer, hvor noget kunne være gået galt (men ikke gjorde det), er mindst ligeså vigtige at lære af, som der, hvor der faktisk skete noget, der skadede patientsikkerheden. Ved at registrere og arbejde systematisk med UTH'erne og de situationer, hvor de opstår, kan vi øge kvaliteten og patientsikkerheden.

- Opgørelsen giver kun en del af billedet om utilsigtede hændelser i Odsherred Kommune. Opgørelsen giver også en indikation af, at der ikke er lige stor fokus på indberetninger på de forskellige enheder. Der er derfor et fortsat behov for at skabe øget viden om UTH og om hvordan de skal indberettes
- Udviklingssygeplejerskerne vil sammen med den kommende risikomanager fortsætte den nuværende praksis med løbende møder med de decentrale sagsbehandlere, hvor emner som sagsbehandling, fokus på indberetning, involvering af medarbejdere samt forebyggelse af utilsigtede hændelser vil være på dagsordenen
- Vi vil vi fortsætte med at afholde undervisningsforløb, der kan skabe rum for dialog og åbenhed om hele patientsikkerhedsområdet. Undervisningen skal også bidrage til at skabe større forståelse for det store potentiale, der ligger i indberetningerne, der giver værdifuld viden om mønstre og tendenser
- Endelig arbejder vi med at etablere en struktur på enhederne, der kan understøtte et systematisk fokus på løbende læring og læringstiltag, f.eks. ændringer af tilstande, som kan omfatte uhensigtsmæssigheder, fastgroede

arbejdsgange, misforståelser, manglende viden, faglighed mv.

Rapporten bliver offentliggjort på kommunens hjemmeside. Den kommende risikomanager får i 2024 arbejdet med UTH'er som et af sine arbejdsområder.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven §§198 –202 samt den deraf afledte 'Bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v.'.

## **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

## **Udtalelser og høring**

Rapporten er sendt til orientering i Ældrerådet, Integrationsrådet, Rådet for socialt udsatte og Handicaprådet.

## **Administrativ indstilling**

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

1. tage orienteringen til efterretning

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

## **Bilag**

UTH Årsrapport 2022

# Punkt 162: Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik 2. og 3. kvartal 2023 - social- og ældreområdet

15.00.00-G01-23-5

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik for 2. og 3. kvartal 2023 i sager inden for servicelovens paragraffer på hhv. ældreområdet under Center for Omsorg og Sundhed og socialområdet under Center for Social og Arbejdsmarked.

## Sagens opståen

De enkelte fagudvalg skal løbende modtage orientering om centrenes klagesager. Orienteringen bygger på Ankestyrelsens klagestatistik. I tillæg til sagen har administrationen udarbejdet et notat, der uddyber klagestatistikken. Af notatet fremgår desuden udviklingen i antal klager og omgørelsesprocenter siden 2015. Notatet er vedlagt som bilag.

## Sagsfremstilling

Socialområdet

Ankestyrelsen har i 2. kvartal modtaget 1 klagesag over afgørelser på socialområdet inden for servicelovens paragraffer, under Center for Social og Arbejdsmarked (se tabel 3 i vedlagte notat). Denne sag blev omgjort af Ankestyrelsen. Dette giver en omgørelsesprocent på 100 pct., hvilket betyder en høj omgørelsesprocent for det samlede område. Der er tale om en afgørelse på merudgiftsparagraffen (§100), som er et område, hvor der stilles særlige krav til dokumentation.

I 3. kvartal har Ankestyrelsen modtaget 6 klagesager på socialområdet (se tabel 4 i vedlagte notat). 4 af disse sager er blevet stadfæstet, hvilket betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse. 2 sager er hjemvist til fornyet behandling, hvor Ankestyrelsen finder, at der er behov for yderligere oplysninger til sagerne. Den samlede omgørelsesprocent for 3. kvartal er således 33 pct. omhandlende de 2 sager, der er hjemvist. I disse to sager har Ankestyrelsen ikke truffet en afgørelse, men har hjemvist sagerne til behandling efter andre paragrafer end den oprindeligt søgte paragraf.

Ældreområdet

På ældreområdet, under Center for Omsorg og Sundhed, har Ankestyrelsen i 2. kvartal 2023 modtaget 2 klagesager over Odsherred Kommunes afgørelser inden for servicelovens paragraffer (se tabel 5 i vedlagte notat). Af disse blev 1 sag hjemvist til fornyet undersøgelse/behandling, hvilket giver en samlet omgørelsesprocent på 50 pct.

I 3.kvartal har Ankestyrelsen modtaget 1 klagesag på ældreområdet (se tabel 6 i vedlagte notat). Denne sag blev stadfæstet, hvilket giver en samlet omgørelse på 0 pct. Det betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse i sagen.

## Lovgrundlag

Lov om social service

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

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

1. Orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

## **Bilag**

Notat om Ankestyrelsens klagestatistik for social- og ældreområdet K2 og K3 2023 (1)

# Punkt 163: Orientering om afvikling af Precare

29.30.00-A00-19-2

## Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

## Beslutningstema

Orientering om afvikling af Precare.

## Sagens opståen

Odsherred Kommune har siden 2018 været partner i projektet Precare. Projektet løber frem til d. 31. december 2023. Efter flere forsøg på at finde en løsning, der muliggør en idriftsættelse af projektet, må det konstateres, at dette ikke er muligt. Projektet er i dermed i færd med at blive afviklet.

## Sagsfremstilling

En kort introduktion til Precare

Precare er et samarbejdsprojekt mellem blandt andet Odsherred Kommune, Region Sjælland, Appinix, som er den virksomhed, der har udviklet teknologien, der har været anvendt i projektet, og CBS (Copenhagen business school). Precare har været et ambitiøst projekt, hvis overordnede formål har været at udvikle en model, der kan fungere som et kvalificeret bud på en måde hvorpå sundhedsvæsenet kan struktureres på en bedre og billigere måde til fordel for borgere. Projektet er bygget op omkring 5 arbejdsopgaver. Odsherred Kommune har i den forbindelse været tilknyttet en af arbejdsopgaverne ved det, at kommunen, som en enhed i Hjemme- og Sygeplejen, har fungeret som et "living lab", der har stået for afprøvning og udvikling af modellen, projektet skulle udvikle.

Projektet startede op i 2018. Det overordnede formål med PreCare-projektet har været, at:

- udvikle og teste en model for sektorneutral samarbejde, der bidrager til en nytænkning af den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet.
- hjælpe mennesker, der lever med kronisk sygdom og de patienter/borgere, som er fælles for kommune, almen praksis og hospitaler – de skrøbelige ældre – til at opnå selvstændig handlekompetence, tryghed og frihed samt undgå hospitalsindlæggelser.
- påvise at der ligger væsentlige besparelser hvis sundhedsvæsenet struktureres på en anden måde, end vi kender det i dag. Den model, der ligger til grund for Precare projektet, tager i langt højere grad udgangspunkt i borgeren og har fokus på, at borgeren modtager de ydelser, der er brug for - når der er brug for det, for at forebygge forværringer og unødige indlæggelser.

Odsherred Kommune har i den forbindelse spillet en afgørende rolle idet kommunen har fungeret som "sandkasse"/living lab i form af Precare klinikken, som har været bemandet med kommunale sygeplejersker samt en læge. Ca. 150 borgere med KOL og/eller hjertesvigt fra Odsherred Kommune og ca. 30 borgere fra Holbæk og Lejre har været tilknyttet klinikken.

## Resultater

Projektet har fremvist markante resultater. Antallet af akutte indlæggelser er reduceret markant for de borgere, der har været tilknyttet Precare. Det samme er antallet af henvendelser til vagtlæge såvel som egen læge.

Langt størstedelen (89 pct.) af de behandlingsforløb, der igangsættes i PreCareKlinikken, er foregået virtuelt ved indsendte målinger af og telefonisk dialog med borgeren om borgerens tilstandsmålinger og velbefindende.

Det har ikke været muligt at udarbejde en businesscase på de kommunale ydelser. Vi ved dog, at der sker en stigning i antallet af kommunale ydelser til borgere efter indlæggelse på et sygehus. Det må dermed formodes, at de færre indlæggelser har affødt en besparelse i form af færre kommunale ydelser.

Der har undervejs været lavet interviews med borgerne om deres oplevelser med projektet. Både borgere og deres pårørende oplever en forbedret livskvalitet og en øget tryghed i det at leve med en kronisk sygdom. De oplever det som

trygt, at en behandling kan igangsættes med det samme behovet opstår og de oplever en højere grad af kontinuitet i deres borgerforløb. Det er også trygt, at det er de samme sygeplejersker/læge, de har kontakt med hver gang.

## Afvikling af Precare

Mange tiltag har været afsøgt i forsøget på, at kunne idriftsætte tiltagene efter projektets ophør. Indledningsvist blev det forsøgt at "plante" projektet i regi af sundhedsklyngerne. Organiseringen af sundhedsklyngerne blev først en realitet i sommeren 2022 og det var ikke muligt at komme igennem med en videreførelse af projektet i Holbæk-klyngen, som Odsherred Kommune er en del af.

Det har også været forsøgt at integrere projektet som en overbygning på det nationale projekt TeleKOL. TeleKOL blev imidlertid udskudt af flere omgange og det lykkedes ikke, at få et samarbejde sat i stand ad den vej.

Region Sjælland har i mellemtiden lavet en light-udgave af Precare-projektet i Odsherred Kommune under navnet Precare-KOL. Precare-KOL er forskelligt fra projektet, der er kørt i Odsherred Kommune. En af de væsentligste forskelle er, at den akutte behandling, der i dag kan igangsættes på distancen af de kommunale sygeplejersker, ikke er en del af set-up'et i Regionen.

Senest har der været arbejdet på, at gøre det Odsherredske set-up til et såkaldt living lab med velfærdsteknologi som omdrejningspunkt. Både klinikkens sygeplejersker og borgere har i den periode, projektet har kørt, afprøvet forskellige velfærdsteknologiske løsninger - i meget lille skala. Det har derfor været tanken, at det organisatoriske set-up skulle danne rammen for afprøvning og udvikling af velfærdsteknologiske løsninger. Her kunne løsninger blive afprøvet i lille skala inden en eventuel idriftsættelse i den øvrige organisation. Det har også været tanken, at set-up'et skulle finansieres primært af fondsmidler. Der er derfor blevet søgt flere fonde indenfor det seneste halvandet år. Der blev blandt andet søgt om midler i Innovationsfonden til et stort projekt, som også havde Region Sjælland som partner, som kunne have muliggjort en videreførelse af Precare-setup'et. Projektet gik videre til "anden runde", men fik desværre afslag i begyndelsen af november 2023.

## Borgerne orienteres og guides videre til andre tilbud

Sikkert er det, at Precare, som borgerne kender det, vil lukke. Borgerne vil blive kontaktet af en af sygeplejerskerne fra PreCareKlinikken med henblik på at få en individuel lægefaglige vurdering samt råd og vejledning om hvilke eksisterende tilbud, der ville være bedst for den enkelte borger eventuelt at fortsætte i. Der vil endvidere blive afholdt en reception i december måned for de borgere, der har været med i projektet. Her vil borgerne få lejlighed til at snakke med sygeplejerskerne og den læge, der har været ansat i projektet.

## Strukturelle faktorer gør det svært

Projektet har vist, at det er muligt at skabe et bedre og billigere sundhedsvæsen - både set fra et borgerperspektiv, et sundhedsfagligt perspektiv og fra et samfundsøkonomisk perspektiv. Projektet har også vist, at det gældende strukturelle fundament - herunder finansieringsmodellen, som det eksisterende sundhedsvæsen bygger på (i særdeleshed den kommunale medfinansiering), besværliggør et samarbejde på tværs af sektorer til borgernes bedste.

## Lovgrundlag

---

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

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

1. orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

Udvalget udtrykker stor beklagelse over at projektet lukker. Projektet har hævet livskvaliteten for borgerne, der har været med i projektet og håber et nyt tilsvarende tilbud en dag kan blive en realitet.

# **Punkt 164: Orientering om puljemidler til kompetenceudvikling på Botilbuddet Grønnehaven**

27.03.00-A00-23-3

## **Kompetence**

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

## **Beslutningstema**

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om tilskud fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje til øget kvalitets- og kompetenceudvikling i socialpsykiatrien.

## **Sagens opståen**

Center for Social og Arbejdsmarked har søgt og modtaget tilsagn på tilskud på ialt 495.865,00 kr. til anvendelse i projektperioden 1. december 2023 til den 31. december 2026. Tilskudsbrevet er vedlagt i bilag.

## **Sagsfremstilling**

Ansøgningspuljens formål er at yde tilskud til at styrke kompetencerne og kvaliteten i socialpsykiatrien. Målgruppen er medarbejdere på socialpsykiatriske botilbud og bostøttemedarbejdere i socialpsykiatrien.

Center for Social og Arbejdsmarked har søgt tilskuddet til projektet ”Recoveryorienteret kompetenceudvikling på Botilbuddet Grønnehaven”. Projektet skal bidrage til et kompetenceløft af medarbejderne og et kvalitetsløft af hele tilbuddet med henblik på at sikre en ensartet pædagogisk tilgang til målgruppen, der har afsæt i recovery orienteret rehabilitering. Til projektet er der udarbejdet en kompetenceudviklingsplan, hvor samtlige medarbejdere deltager i undervisningsforløb hos Socialstyrelsen.

Center for Social og Arbejdsmarked vurderer, at implementeringen af kompetenceudviklingsplanen både vil bidrage til en højnelse af kvaliteten i botilbuddet, og at den vil medvirke til rekruttering og fastholdelse af kvalificeret personale fremover.

Der afrapporteres til Social- og Boligstyrelsen med en faglig rapport en gang årligt for den tre årige projektperiode.

## **Lovgrundlag**

Lov om Social Service

## **Økonomiske konsekvenser**

Center for Social og Arbejdsmarked modtager tilskud på i alt 495.865,00 kr. til anvendelse i projektperioden 1. december 2023 til den 31. december 2026. Tilskuddet skal dække både undervisning og vikardækning for de medarbejdere, der deltager i undervisningen.

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

Samtlige medarbejdere og lederen på Botilbuddet Grønnehaven skal deltage i både e-læringsforløb og i fysisk undervisning. Tilskuddet dækker al nødvendig vikardækning, mens medarbejderne modtager undervisning.

## **Administrativ indstilling**

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

1. tage orientering til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

## **Bilag**

Tilskudsbrief SBST

## **Punkt 165: Meddelelser til og fra formanden**

00.22.04-G01-22-4

### **Sagsfremstilling**

Meddelelser til/fra formanden.

### **Beslutning**

Formanden orienterede om ministerbesøg på Bobjergcentret.

## **Punkt 166: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser**

00.22.04-G01-22-4

### **Sagsfremstilling**

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

Handicaprådet: Maria Liv Holck, Kim Buurskov og Lis Ingemann.

### **Beslutning**

Intet til referat.

## **Punkt 167: Meddelelser fra administrationen**

00.22.04-G01-22-4

### **Sagsfremstilling**

Administrationen orienterer udvalget om aktuelle sager.

### **Beslutning**

Administrationen orienterede om, at sygeplejeklinikkerne i Asnæs holder åbent hus den 20. december 2023 mellem kl. 13.00 - 15.00. Her er udvalgets medlemmer velkomne.

# **Punkt 168: Årshjul**

00.22.04-G01-22-4

## **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**

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

1. tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Ad 1: Taget til efterretning.

## **Bilag**

Rulledagsorden december 2023

## **Punkt 169: Underskriftsside**

00.22.04-G01-22-4

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

### **Beslutning**

Godkendt.