

REFERAT Social- og Forebyggelsesudvalget 2009-2021 d. 09-06-2021

Mødedato Onsdag d. 09. juni 2021 kl. 14:00

Mødested Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetopfølgning pr. 30. april 2021, Social- og Forebyggelsesudvalget.....	4
Budgetforslag 2022 - 2025 - Social- og Forebyggelsesudvalget.....	9
Beslutning vedrørende tilsyn på personlig og praktisk hjælp.....	11
Beslutning: Balance mellem drift og økonomi i Madservice.....	15
Demensindsatsens muligheder på Baeshøjgård.....	19
Genoptaget - Drøftelse vedrørende nødkald til borgere i eget hjem.....	24
Genoptaget - Drøftelse af indkøb og tildeling af nødkald på kommunens plejecentre.....	30
Genoptaget - Videresendt - Henvendelse om sag på Byrådets dagsorden - Aftaleforhold på bo- og o	36
Lukket.....	41
Meddelelser.....	42
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	43
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn samt bestyrelse.....	44
Årshjul 2021.....	45
Underskriftsside.....	46

Punkt 76: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

76. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2021-16133	Dok. 306-2021-119852	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Centerchef Erik Pedersen deltager i udvalgs mødet.

Centerchef Rikke Kragh Iversen deltager i udvalgs mødet.

Øvrige indkaldelser:

Afdelingsleder Anne-Marie Skipper deltager under punkterne 77, 78 og 80.

Chefkonsulent Pernille Holst og konsulent Stanley Bo Petersen deltager under punkt 81.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Godkendt.

Foreningen Livsgnisten deltog under punkt 81.

Afdelingsleder for Visitation og Hjælpe midler Sara Camilla Davies deltog under punkt 82.

Punkt 77: Budgetopfølgning pr. 30. april 2021, Social- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

77. Budgetopfølgning pr. 30. april 2021, Social- og Forebyggelsesudvalget			
Sag 306-2021-13031	Dok. 306-2021-94886	Initialer: ALD	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkende budgetopfølgning pr. 30. april og dermed forventningen til regnskabsresultat 2021 på udvalgets område og beslutte om udvalget vil indstille bevillingsmæssige ændringer til godkendelse i Økonomiudvalg og Byråd.

Sagens opståen

Byrådet har besluttet, at der udarbejdes tre budgetopfølgninger til politisk behandling med udgangspunkt i forbrugstallene pr. 28. februar, pr. 30. april og pr. 31. august samt at Direktionen kan beslutte, at der forelægges bevillingsmæssige ændringer fx omplaceringer mellem udvalg til politisk godkendelse.

Bevillingsmæssige ændringer på udvalgets område jfr. ovenstående fremgår af bilag.

Sagsfremstilling

I sagen præsenteres udvalget for de overordnede resultater af den samlede budgetopfølgning pr. 30. april 2021 samt det forventede resultat på Social- og Forebyggelsesudvalgets område.

I opfølgningen er der taget stilling til forventningen til regnskabsresultatet for 2021 på de nuværende kendte forudsætninger og de enkelte budgetansvarlige har indmeldt deres forventninger til, om de givne bevillinger overholdes.

Resultat af den samlede budgetopfølgning på alle udvalg:

Den samlede budgetramme ekskl. forsyningsområdet pr. 30. april udgør netto 2.424,2 mio. kr. på drift og 111,2 mio. kr. på anlæg i 2021.

På drift forventes et samlet merforbrug ekskl. forsyningsområdet på 7,2 mio. kr. på udvalgene under et. Det er et fald i det forventede merforbrug på 4,2 mio. kr. i forhold til budgetopfølgningen pr. 28. februar.

På anlæg forventes et mindreforbrug på 2,4 mio. kr. Heri indgår de økonomiske konsekvenser af Byrådets beslutninger i sagen om prioritering af anlæg.

Resultat af budgetopfølgning på Social- og Forebyggelsesudvalgets område:

Udvalgets budgetramme pr. 30. april 2021 udgør netto 732,6 mio. kr. på drift og 10,3 mio. kr. på anlæg.

Drift:

Der forventes et samlet merforbrug på netto -20,1 mio. kr. på udvalgets område, der fordeler sig således:

Mio. kr.	Opr. Budget	Korr. Budget 2021	Forbrug 30/4-21	Forbrug (%) pr. 30/4 21 af korr. Budget 21	Forbrug (%) pr. 30/4 20 af korr. Budget 20	Forventet regnskab 2021	Forventet afvigelse	Forventet Mer-/mindreforbrug i pct.**
Center for	0,0	0,3	0,0			0,2	0,1	25,4%

Organisation

Center for Økonomi/Ejendomme

Driftssikring boligbyggeri mv	0,9	0,9	0,0	0,1%	-6,5%	0,9	0,0	0,0%
----------------------------------	-----	-----	-----	------	-------	-----	-----	------

Center for Job og Ydelser

Begravelseshjælp, tomgangs husleje og husly	4,7	2,7	0,9	34,7%	15,5%	2,7	0,0	0,1%
---	-----	-----	-----	-------	-------	-----	-----	------

Center for Kultur og Borger

Frivilligt socialt arbejde	0,7	0,7	0,3	44,1%	81,2%	0,7	0,0	-3,3%
-------------------------------	-----	-----	-----	-------	-------	-----	-----	-------

Center for Børn, Unge og Familier

Rengøring og Service	0,2	0,2	0,1	48,8%	56,0%	0,2	0,0	7,9%
-------------------------	-----	-----	-----	-------	-------	-----	-----	------

Center for Omsorg og Sundhed

Myndighed, Puljer og Adm.	16,4	14,1	11,8	84,2%	4,2%	17,5	-3,4	-24,2%
------------------------------	------	------	------	-------	------	------	------	--------

Medfinansiering specialiseret fysioterapi	9,6	9,6	2,8	29,1%	20,7%	9,4	0,2	1,7%
---	-----	-----	-----	-------	-------	-----	-----	------

Sundhed og Genoptræning	20,9	22,2	7,0	31,6%	29,6%	22,5	-0,3	-1,5%
----------------------------	------	------	-----	-------	-------	------	------	-------

Visitation og Hjælpemidler	44,2	43,4	12,3	28,4%	25,4%	42,9	0,5	1,2%
-------------------------------	------	------	------	-------	-------	------	-----	------

Sygepleje og Hjemmepleje	139,9	138,4	53,5	38,7%	38,0%	151,6	-13,2	-9,6%
-----------------------------	-------	-------	------	-------	-------	-------	-------	-------

Plejecentre, Madservice og Demens	159,7	159,1	55,2	34,7%	35,1%	161,5	-2,4	-1,5%
---	-------	-------	------	-------	-------	-------	------	-------

Center for Social og Psykiatri

Myndighedsområdet	118,5	119,7	41,0	34,2%	32,7%	121,0	-1,3	-1,1%
-------------------	-------	-------	------	-------	-------	-------	------	-------

Egne tilbud	78,2	77,7	27,6	35,5%	32,2%	77,7	0,0	0,0%
-------------	------	------	------	-------	-------	------	-----	------

I alt inden for serviceramme	593,9	588,9	212,6	36,1%	32,8%	608,8	-19,9	-3,4%
---------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Center for Økonomi/Ejendomme

Ældreboliger	-5,7	-5,7	0,1	-1,5%	-0,3%	-5,7	0,0	0,0%
<i>Center for Job og Ydelser</i>								
Tomgangshusleje	0,0	2,0	0,4			2,0	0,0	-0,1%
<i>Center for Omsorg og Sundhed</i>								
Medfinansiering sygehusudg.	160,5	160,5	24,0	15,0%	15,5%	160,5	0,0	0,0%
<i>Center for Social og Psykiatri</i>								
Statsrefusioner mv.	-12,0	-13,1	-4,0	30,5%	29,8%	-12,9	-0,2	1,3%
<i>I alt uden for serviceramme</i>								
	142,8	143,7	20,6	14,3%	15,6%	143,9	-0,2	-0,1%
Total for udvalget	736,7	732,6	233,2	31,8%	29,4%	752,7	-20,1	-2,7%

Det forventede samlede merforbrug på udvalgets område er steget med 4,2 mio. kr. siden sidste opfølgning.

På Center for Omsorg og Sundhed forventes et merforbrug på -18,6 mio. kr. Ekskl. Covid-19 udgifter på -14,6 mio. kr. udgør merforbruget -4,0 mio. kr., der fordeles sig således:

Myndighed, Puljer og Administrationen.

Der forventes et samlet mindreforbrug på 0,9 mio. kr., som består af et merforbrug på mellemkommunal afregning på -1,1 mio. kr. (borgere i plejeboliger og ældreboliger) og et mindreforbrug på 2,0 mio. kr. vedr. puljer.

Medfinansiering Specialiseret Fysioterapi

Der forventes et mindreforbrug på 0,2 mio.kr. vedrørende Specialiseret Fysioterapi.

Sygepleje og Hjemmepleje

Der forventes et merforbrug på -4,5 mio. kr., som består af et merforbrug på -2,7 mio. kr. på Sygeplejen, mindreforbrug på Lynghuset, Sejrsbo og fælles nattevagt på 0,3 mio. kr, samt omkostninger i forbindelse med proces om sammenlægningen af Sygepleje og Hjemmeplejen.

Visitation og Hjælpemidler

Der forventer et mindreforbrug på 0,5 mio.kr., som består af mindreforbrug på 1,1 på Hjælpemidler og Hjælpemiddeldepot og merforbrug på 0,6 mio.kr. på Bestillerbudgettet.

Plejecentre, Madservice og Demens

Der forventes et merforbrug på -0,9 mio. kr., der kan henføres til et merforbrug på -1,4 mio. kr. plejecentrene og et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. på Demensområdet.

Sundhed

Der forventes merforbrug på -0,2 mio.kr., som består af merforbrug på sundhedscenter på -0,3 mio. kr., merforbrug på Sundhedsfremme og forebyggelse på -0,3 mio.kr. og minreforbrug på 0,4 mio. kr. på træningsteam.

Der er indregnet en gradvis nedjustering på Covid-19 udgifter i 2021 på Omsorg og Sundhed i forhold til niveauet i 2020. Forventningen er omtrent en halvering af niveauet i forhold til 2020.

På Center for Social og Psykiatri forventes der et merforbrug på -1,5 mio. kr.

Der ses et stigende udgiftspres på myndighedsområdet som følge af den demografiske udvikling med flere foranstaltninger og en øget levealder, en tendens der ikke alene ses i Odsherred Kommune. Dette til trods er forventningen på nuværende tidspunkt, at det vil være muligt at nå budgetoverholdelse for centret under et når der bortses fra udgifter til Herberg og Krisecentre, hvor der ses en stigende aktivitet i forhold til sidste år.

Kommunens egne tilbud er generelt udfordret som følge af en efterregulering af lønninger tilbage fra 2019, som følge af forsinket indgåelse af forhåndsaftale, udgifter til istandsættelse/bygningsdrift i det sammenlagte værested og et midlertidig dyk i efterspørgslen efter mentorordninger i Socialpsykiatrien samt faldende indtægter både fra interne og eksterne samarbejdspartnere i Vasac

Direktionens anbefaling:

Der er indmeldt betydelige forventede merforbrug på dels Social og Forebyggelsesudvalgets område med 20,1 mio. kr. og på dels Børne og Uddannelsesudvalgets område med 10,4 mio. kr. Af disse forventede merforbrug vurderes de ekstraordinære udgifter som følge af Covid-19 at udgøre henholdsvis 14,6 mio. kr. og 5,6 mio. kr. Der er samtidig indmeldt et mindreforbrug fra Center for Job og Ydelser på Økonomiudvalgets område med 20,0 mio. kr.

Direktionen anbefaler, at dette mindreforbrug overføres til en pulje til imødegåelse af Covid-19 udgifter. Puljen udmøntes ved regnskabet afslutning.

Social- og Forebyggelsesudvalgets og Børne- og Uddannelsesudvalgets anmeldte merforbrug er for begge udvalgs vedkommende større end de vurderede Covid-19 udgifter, men indenfor den overførselsadgang, der er til at overføre merforbrug på op til 2 procent.

Direktionen anbefaler udvalgene at følge udviklingen tæt og tage initiativer til at sikre budgetoverholdelse, sådan at 2022 ikke belastes af overførte merforbrug.

Anlæg:

Der forventes overensstemmelse mellem forbrug og budget.

Gennemgang af anlæg på udvalgets område fremgår af anlægsoversigt, som er vedlagt som bilag.

Opfølgning på budgetaftale:

Opfølgning på budgetaftale kommenteret på fremdrift og status pr. 30. april vedlægges som bilag.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 40 og Byrådets godkendte principper for budgetopfølgninger.

Økonomiske konsekvenser

Der er indarbejdet forslag om budgetomplaceringer på drift mellem Social- og Forebyggelsesudvalgets og Økonomiudvalgets område på -0,3 mio. kr. samt bevillingsmæssig ændring på drift på -0,1 mio. kr. i 2021.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Godkende budgetopfølgning pr. 30. april 2021 på udvalgets område.
- Indstille bevillingsmæssige ændringer på udvalgets område til godkendelse.
- Tage Direktionens anbefalinger til efterretning.

Bilag

306-2021-118246 Bevillingsmæssige ændringer Social- og Forebyggelsesudvalget

306-2021-124479 Anlægsoversigt Social- og Forebyggelsesudvalget 27-05-2021

306-2021-117968 Opfølgning på budgetaftale for 2021

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig

Fraværende:

Budgetopfølgningen godkendt.

De bevillingsmæssige ændringer indstillet til godkendelse i Økonomiudvalget og Byrådet.

Direktionens anbefalinger taget til efterretning.

Bilag

Bevillingsmæssige ændringer Social- og Forebyggelsesudvalget

Anlægsoversigt Social- og Forebyggelsesudvalget 27-05-2021

Opfølgning på budgetaftale for 2021

Punkt 78: Budgetforslag 2022 - 2025 - Social- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

78. Budgetforslag 2022 - 2025 - Social- og Forebyggelsesudvalget			
Sag 306-2020-60076	Dok. 306-2021-117240	Initialer: RHM	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Drøfte og prioritere udvidelses- og reduktionsforslag på henholdsvis drift og anlæg til budgetforslaget for 2022-2025 på udvalgets område.

Sagens opståen

Byrådet har på sit møde den 26. januar godkendt proces- og tidsplan samt regler og retningslinjer for udarbejdelsen af budgettet budget 2022-2025.

Sagsfremstilling

I henhold til den proces- og tidsplan for udarbejdelsen af budgetforslaget for 2022-2025, som Byrådet vedtog den 26. januar 2021, skal fagudvalgene på møderne den 8. og 9. juni 2021 behandle budgetter på udvalgenes områder, og herunder særligt foretage prioritering af udvidelses- og reduktionsforslag på hhv. drift og anlæg.

Der er imidlertid foreløbigt kun fremsat udvidelsesforslag.

Prioriteringen af udvidelsesforslagene kan ske ved nummerering 1, 2, 3 osv. i prioriteret rækkefølge.

Fsva. udvidelsesforslag på anlæg bedes eventuel prioritering ske med nummerering A1, A2, A3 osv. i prioriteret rækkefølge.

Det er ikke et krav, at udvalgene prioriterer udvidelsesforslagene, men det kan være et godt input til forhandlingerne om et budgetforlig/en budgetaftale. Udvalget kan også vælge kun at prioritere fx de 3 vigtigste udvidelsesforslag på hhv. drift og anlæg.

Lovgrundlag

Budgetnotat I.

Skrivelsen "Proces- og tidsplan samt regler og retningslinjer for udarbejdelse af budgettet for 2022-2025", godkendt af Byrådet den 26. januar 2021.

Styrelsesloven, kapitel om kommunens økonomiske forvaltning.

Indenrigs- og Boligministeriets ramme for budgetlægning, specificeret i Budget- og regnskabssystem for kommuner.

Økonomiske konsekvenser

Budgetlægningen danner det økonomiske grundlag for Odsherred Kommune.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Iht. ovennævnte proces- og tidsplan for budget 2022-2025, som Byrådet godkendte den 26. januar 2021, vil der ske høring vedr. budgettet i perioden mellem 1. og 2. behandlingen i Byrådet

Administrativ indstilling

Direktionen indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget at:

· Behandle budgetforslaget på udvalgets områder, herunder Direktionens indstilling af prioriterede budgetønsker efter hhv. ”need to have” / ”nice to have”.

Bilag

306-2021-127621 SOF - budgetønsker - samlet

306-2021-130998 Input fra Borgernet Odsherred til Social- og Forebyggelsesudvalget

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Udvalget drøftede budgetønskerne, og der var enighed om at prioriterer "need to have"-ønskerne på udvalgsområdet samt ønsket om et demenshus.

Udvalget har opmærksomhed på, og ønsker sikring af, at midlerne fra projekter, der fra 2022 overføres til bloktilskud, bliver bevaret på området.

Bilag

SOF - budgetønsker - samlet

Input fra Borgernet Odsherred til Social- og Forebyggelsesudvalget

Punkt 79: Beslutning vedrørende tilsyn på personlig og praktisk hjælp

Sagsfremstilling

79. Beslutning vedrørende tilsyn på personlig og praktisk hjælp			
Sag 306-2021-14872	Dok. 306-2021-109319	Initialer: STR	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og forebyggelsesudvalget beslutter, at tilsynsrapporterne og handleplanerne sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Sagens opståen

I Odsherred Kommunes tilsynsstrategi, er det beskrevet, at kommunen årligt foretager uanmeldte tilsyn på de kommunale og private leverandører af personlig og praktisk hjælp. De uanmeldte tilsyn foretages af ekstern tilsynskonsulent, og har været foretaget i januar og februar 2021.

Resultaterne af tilsynet formuleres af tilsynsførende i en "tilsynsrapport", der drøftes mellem visitationen og den kommunale hjemmepleje samt de private leverandører. På mødet udarbejdes en handle- og tidsplan, der sikrer, at eventuelle indsatsområder bringes i orden. En gang om året udarbejder tilsynskonsulent en redegørelse for tilsynene, en såkaldt årsrapport. Årsrapporten sammenfatter de overordnede indtryk fra tilsynene og giver anbefalinger til fremadrettede udviklingsområder. Handleplanerne, der er udarbejdet på baggrund af tilsynsrapporterne, godkendes af Social- og Forebyggelsesudvalget og sendes i den forbindelse i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Tilsynsrapporter og handleplaner bliver offentliggjort på kommunens hjemmeside.

Sagsfremstilling

Sammenfatning af tilsyn

Tilsynets overordnede konklusion er, at de kommunale opgaver efter Lov om social service §83 tilrettelægges og bliver udført på en faglig forsvarlig måde og at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet.

Kvaliteten af personlig pleje og omsorg samt den praktiske hjælp opleves i vid udstrækning tilfredsstillende af borgerne. Borgerne udtrykker, at de modtager den nødvendige pleje og praktiske hjælp i overensstemmelse med deres behov og ønsker. Medarbejderne i hjemmeplejen har generelt fokus på at udføre opgaverne med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang.

Tilsynskonsulent vurderer, at de identificerede styrker er et godt grundlag til det videre arbejde. Der er meget, der er lykket helt i tråd med det, der er besluttet.

- Den personlige pleje og praktisk hjælp ydes i vid udstrækning efter kommunens kvalitetsstandards.
- Borgernes tilfredshed med de faste medarbejdere er meget høj. Borgerne udviser tillid og tryghed.
- Omgangstonen er respektfuld og hjælpen ydes med sigte på at være individuel og fleksibel.

Vurdering af leverandørerne

I tilsynsrapporterne scores leverandørerne samlet efter rækkefølgen:

Godkendt, godkendt med bemærkning, godkendt med mangler, kritisable forhold.

Der er ingen af leverandørerne, der har kritisable forhold, og alle er godkendt. Leverandører, der er godkendt med bemærkning, har ganske få og mindre forhold, der skal bringes i orden. Af de seks leverandører, er en enkelt godkendt uden bemærkninger, tre leverandører med bemærkning (heraf de to private leverandører) og to leverandører godkendt med mangler (begge kommunale leverandører).

Det bemærkes, at visse af udviklingsområderne (fx omkring sammenhængskraft i borgerforløbene) forventes bedret i forbindelse med den kommende sammenlægning med sygeplejen.

Udviklingsområder

I årsrapporten gennemgås anbefalinger til udviklingsområder for leverandørerne.

Hos de private leverandører ses udviklingspunkter vedrørende:

1. Den rehabiliterende indsats.
2. Det skriftlige arbejdsgrundlag, herunder kompetencekrav til sundhedsfaglige medarbejdere.

Hos de kommunale leverandører har tilsynet identificeret tre tværgående udviklingsområder:

1. Sammenhæng og kontinuitet

Tilsynet anbefaler, at

- o Overveje, hvorledes ældrepolitikens fokus på sammenhæng og kontinuitet i borgerforløbene i højere grad kan imødekommes.
- o Overveje tovholderfunktion for borgerforløbene.

2. Borgernes selvhjulpethed: Tidlig opsporing af ernæringstruede borgere

Tilsynet anbefaler, at

- o Afdække yderligere, hvorvidt der kan være behov for fagligt fokus og kompetenceudvikling.
- o Tilbyde borgere vejning, når de fagligt vurderes til at have brug for ernæringsindsats, så tilstanden kan evalueres sundhedsfagligt.
- o Medtage ernæringsområdet, når arbejdsgangene skal fastlægges i den nye organisering, herunder fastlægge arbejdsgange for vejning, og arbejdsgange for formidling af vægttab til sundhedsfaglige.

3. Det skriftlige arbejdsgrundlag

Tilsynet anbefaler, at

- o Afdække behov for undervisning i Curas funktionaliteter.
- o Fortsætte indsatsen for brugbare besøgsplaner, herunder også opmærksomhed på detaljerede beskrivelser for rehabiliteringsforløbene.
- o Justere de daglige arbejdsgange, herunder at medarbejderne melder tilbage til en nøgleperson ved uoverensstemmelse mellem journaloplysninger og borgers tilstand.

Leverandørens indsats ift. 83 a forløb

Tilsynet har gennemgået de private og kommunale leverandørers indsats i forhold til §83 af forløb (rehabilitering).

Tilsynet konkluderer i forhold til de kommunale leverandører, at borgerforløbene fremstår grundlæggende velorganiserede. Samarbejdet mellem medarbejdere og træningsterapeuter fremstår velfungerende og sikrer kvaliteten af træningsindsatsen. Ved ophør af træningsindsatsen sker en sikker overdragelse til hjemmeplejen.

Der ses et udviklingspotentiale, da flere leverandører har udfordring med at få formidlet opgaverne til frontmedarbejderne, eksempelvis ved at tilpasse besøgsplanerne med de beslutninger, der er taget om borgers egen deltagelse eller udførelse af øvelser, mens medarbejderne er i boligen.

Tilsynet anbefaler at fortsætte indsatsen for brugbare besøgsplaner, herunder detaljerede beskrivelser for rehabiliteringsforløbene med de konkrete opgaver, medarbejderne skal udføre for at målet kan opnås.

I forhold til de private leverandører, skal der være øget samarbejde med visitationen i forhold til de rehabiliterende indsatser der ydes til borgerne. De 2 private leverandører anvender ikke Cura til at opnå kendskab til evt. mål og plan for borger.

Der er i hjemmeplejens handleplaner blandt andet vedtaget undervisning i brug af Cura og Fælles Sprog 3, i forhold til udfyldelse af besøgsplaner. Endvidere er der fokus på styrket samarbejde mellem hjemmeplejen, træningsteamet og visitationen i forhold til den rehabiliterende indsats.

Visitationen vil kommunikere tydeligere til borgerne, hvad et §83a forløb betyder for indsatsen, samt følge op med de private og kommunale leverandører på de opstillede mål.

Det forventes, at den kommende sammenlægning mellem hjemme- og sygeplejen vil styrke den rehabiliterende indsats i fagcentret.

Handleplan

Den kommunale hjemmepleje har udarbejdet handleplan; dels en tværgående for hele hjemmeplejen, hvor de tre tværgående udviklingsområder fra tilsynsrapporten gennemgås, dels en handleplan for hver enkelt af de fire hjemmeplejegrupper. Arbejdet med at implementere handleplanerne er igangsat.

De private leverandører har udarbejdet handleplaner omhandlende deres udviklingsområder.

Visitationen har lavet handleplan for de indsatsområder tilsynet har peget på inden for myndighedsområdet.

Leder af Visitationen og lederne af de kommunale leverandører af personlig og praktisk hjælp, har drøftet tilsynsrapporterne samt leverandørernes og Visitationens handle- og tidsplan for indsatsområderne.

Der afholdes midtvejsmøde mellem Visitationen og leverandørerne imellem dette tilsyn og næste års tilsyn, for at sikre opfølgning på handleplanerne.

Leder af Visitationen drøfter tilsynsrapporterne med de private leverandører af praktisk hjælp maj/juni 2021, hvor der træffes nærmere aftale om den konkrete udmøntning af leverandørernes handleplan i forhold til samarbejdet med Visitationen.

Administrationen vurderer, at handle- og tidsplanerne fra de kommunale og private leverandører indeholder de indsatsområder, tilsynet har peget på, og at det er realistisk at indsatsområderne bringes i orden inden for den afsatte tidsplan.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §151 (pligt til at lave tilsyn) og §151c (pligt til at lave en tilsynspolitik)

Økonomiske konsekvenser

Udgifter til ekstern tilsynskonsulent er afholdt inden for Visitationsteamets budget. Udgifterne til aktiviteterne vedrørende de enkelte handleplaner afholdes af henholdsvis de kommunale leverandører og de private leverandører.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

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

Udtalelser og høring

Tilsynsrapporterne og handleplanerne skal sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· udvalget beslutter, at tilsynsrapporter samt handleplaner sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på endelig godkendelse af handleplanerne i august 2021.

Bilag

306-2021-109463	Årsrapport for Odsherred Kommunes Hjemmepleje - uanmeldte tilsyn 2021
306-2021-109477	Egebjerg rengøring handleplan 2021
306-2021-109476	Yrsas rengøring handlingplan 2021
306-2021-109475	Handleplan Asnæs 2021

306-2021-109474 Handleplan Fårevejle 2021

306-2021-109471 Handleplan Højby 2021

306-2021-109467 Handleplan Nykøbing 2021

306-2021-109478 Handleplan tværgående indsatser 2021

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Godkendt.

Bilag

Årsrapport for Odsherred Kommunes Hjemmepleje - uanmeldte tilsyn 2021

Egebjerg rengøring handleplan 2021

Yrsas rengøring handlingplan 2021

Handleplan Asnæs 2021

Handleplan Fårevejle 2021

Handleplan Højby 2021

Handleplan Nykøbing 2021

Handleplan tværgående indsatser 2021

Punkt 80: Beslutning: Balance mellem drift og økonomi i Madservice

Sagsfremstilling

80. Beslutning: Balance mellem drift og økonomi i Madservice			
Sag 306-2021-16288	Dok. 306-2021-120475	Initialer: AKA	Åbent

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget via Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Der træffes beslutning om tiltag, der skaber balance mellem drift og økonomi, herunder finansierer det akutte og løbende udskiftnings- og vedligeholdelsesbehov i Madservice.

Sagens opståen

Ved kommunesammenlægningen i 2007 blev det af det daværende Social- og Sundhedsudvalg besluttet, at madproduktion til ældreområdet skulle etableres i to centrale produktionskøkkener på henholdsvis plejecenter Bakkegården i Hørve og plejecenter Solvognen i Højby.

En del produktionsapparater i de to centrale produktionskøkkener, herunder kølerum, fryseskabe, opvaskemaskiner, komfurer og ovne er nedslidte og står nu over for en nødvendig udskiftning for fremadrettet at kunne leve op til Fødevarestyrelsens krav til god køkkenhygiejne og standarder for sikker fødevareproduktion. Køkkenernes produktionsapparater kan betegnes som kritisk infrastruktur og udskiftningen bør ske i perioden 2021-2023. Finansieringen kan ikke ske inden for centerets nuværende økonomiske rammer. Derfor er der behov for at beslutte om Madservice skal tilpasses/omorganiseres eller delvist udliciteres. Formålet er at skabe balance mellem drift og økonomi og sikre en fremadrettet økonomisk bæredygtig drift med mulighed for løbende vedligeholdelse og udskiftning af materiel.

Sagsfremstilling

Med afsæt i to centrale produktionskøkkener producerer og leverer Madservice under Center for Omsorg og Sundhed døgnkost til kommunens seks plejecentre, hovedretter til Siriusparken og døgnkost til Baeshøjgård under ferier og forplejning til daghjemmene på Præstevænget og Baeshøjgård/Solvognen. Derudover står Madservice for driften af kantinerne på kommunens to administrationscentre i Højby og Nykøbing samt for sundhedscafeen på Sundhedscentret i Nykøbing og leverer mødeforplejning til administrationen og skolerne. Se bilag 1 for uddybende beskrivelse af organisering, takster og økonomi for Madservice.

Vedligeholdelses- og investeringsbehov

Produktionsapparaterne har løbende været repareret, men standen er nu generelt så dårlig, at løbende udskiftning er nødvendig i perioden 2021-2023.

Der er ikke indregnet udgifter til løbende vedligeholdelse eller udskiftning af materiel i hverken budget eller prisfastsættelse, ligesom kommunens bestemmelser om overførsel af mer- og mindreforbrug har betydet at mindreforbruget i 2017 og 2018 ikke har kunnet overføres til næste budgetår, og derved ikke har kunnet anvendes til nyindkøb eller vedligeholdelse af køkkenerne.

Med udgangspunkt i den nuværende drift og produktion er vurderingen, at der er et akut behov for en investering på 413.000 kr. i 2021 og et samlet investeringsbehov på 3,061 millioner kr. i perioden 2021-2024. Derudover er der behov for et budget til den årlige vedligeholdelsesudgift på 185.000 kr. Se bilag 2 for uddybning af det konkrete vedligeholdelses- og investeringsbehov.

Muligheder for at skabe balance mellem drift og økonomi

Madservice skal organiseres og drives så der bliver skabt balance mellem drift og økonomi. Det kan opnås enten ved at øge indtjeningen og/eller reducere udgifterne.

Øget indtjening

Indtjeningen kan øges ved at hæve priserne eller ved at øge efterspørgslen.

Jævnfør bilag 1 er prisstigninger ikke en mulighed idet den øgede indtjening, som en højere prisfastsættelse vil give i Madservice, tillige vil resultere i en øget udgift på plejecentrene. Dette idet forskellen mellem det beløb, som opkræves af Madservice (døgnkostprisen) og indtægten ved den lovbestemte takst fra borgeren (126 kr. i 2021), i så fald vil blive større.

I Madservice arbejdes der allerede i dag strategisk på at øge den samlede efterspørgsel og indtjening både internt i organisationen og eksternt. Førstnævnte for eksempel i form af flere og anderledes valgmuligheder ved køb af mødeforplejning og ved salg fra cafeerne. Sidstnævnte ved at øge produktion og levering til andre og flere målgrupper end de nuværende. For eksempel til salg på skoler, gymnasium og Baeshøjgård. Disse muligheder kræver imidlertid, at opgaven er sendt i udbud, hvilket ikke er tilfældet på nuværende tidspunkt. I tillæg er tidligere erfaringer, at omkostningerne ved produktion og salg til skoler ikke opvejes af indtjeningen. Denne sag vil derfor ikke belyse mulighederne for øget indtjening yderligere.

Reduktion af udgifterne

På baggrund af ovenstående og med inspiration fra andre kommuner (se analysedokument for uddybning), tager sagen afsæt i tre overordnede scenarier. To scenarier med underliggende konkrete muligheder for at reducere udgifterne, mens et tredje scenarie tager afsæt i fastholdelse af nuværende drift og produktion med behov for budgettilførsel.

Scenario 1: Fortsat og tilpasset egenproduktion i Madservice

1. Reduktion af udgifter/sænkning af produktionsomkostninger
 - a. Ét i stedet for to centrale produktionskøkkener
 - b. Lukning af anretterkøkkener
 - c. Tilpasning af nuværende serviceniveau

Scenario 2: Delvis udlicitering

1. Reduktion af udgifter
 - a. Udlicitering af døgnkost til plejecentrene
 - b. Udlicitering af hovedret eller hovedret + bilet til plejecentrene

Scenario 3: Fastholdelse af nuværende drift og produktion i Madservice

1. Budgettilførsel
 - a. Tillægsbevilling

Hvis Madservice fortsat skal have egenproduktion, er det en forudsætning, at der foretages akutte udskiftninger/nyinvesteringer i større eller mindre omfang. Foruden dette kræver scenario 1 og 3 også, at der fremadrettet bliver oparbejdet budget til løbende vedligeholdelse/service, samt nyinvesteringer.

Sagens ovenstående scenarier og muligheder har fordele og ulemper samt konsekvenser af både forskellig og overlappende karakter. Det centrale ved scenario 3 er, ligesom ved scenario 1 og dets muligheder, at den direkte indflydelse på elementer som madspild, serviceniveau, brug af økologiske og lokale råvarer, beskæftigelse og co²-neutralitet i større eller mindre omfang kan bevares, hvormed Madservice fortsat kan bidrage til at indfri flere af kommunens politiske ambitioner og målsætninger. Til sammenligning er den centrale fordel ved scenario 2, at kun produktionsområder, som giver økonomisk overskud varetages i Madservice. Til gengæld begrænser scenariet muligheden for at indfri ovennævnte politiske ambitioner og målsætninger. Dertil skal det bemærkes, at en udliciteringsproces kræver brug af en ekstern udbudskonsulent i forbindelse med indgivelse af kontrolbud, da kommunens interne udbudskonsulent vil være inhabil i sagen.

De samlede forudsætninger, fordele, ulemper og/eller konsekvenser ved de tre overordnede scenarier, samt de underliggende muligheder fremgår af *analyserapport af Madservice*.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Økonomiske konsekvenser

Sagens økonomiske konsekvenser er afhængig af den beslutning Social- og forebyggelsesudvalget træffer. For konkrete økonomiske beregninger og estimater henvises til *analyserapport af Madservice*.

Alle muligheder under scenario 1 og 2 har besparelspotentialer og omfanget af disse har direkte sammenhæng til, hvorvidt og i hvor høj grad der tages højde for eventuelle kvalitative konsekvenser. Dette er væsentligt at holde sig for øje i forbindelse med en given beslutning.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Madservice bidrager til at løfte flere af kommunens politiske ambitioner og målsætninger, herunder blandt andet ambitionen om at reducere madspild, anvende lokale og økologiske råvarer og opnå CO_2 -neutralitet i 2050, ligesom også beskæftigelsen af både lokale fødevarerproducenter og køkkenpersonale påvirkes positivt af drift og produktion i Madservice.

Igennem produktion og levering af varieret, sund, næringsrig og velmagende mad bidrager Madservice også positivt til borgernes og medarbejdernes livskvalitet og kan potentielt have betydning for den enkeltes sundhed.

Grundet et fast antal plejehjemspladser, vil den demografiske udvikling ikke få konsekvenser for udfaldet af sagens scenarier.

Udtalelser og høring

Sagen har været til drøftelse i Direktionen den 5. maj 2021 (se bilag 3 for referat) og ligeledes forelagt Byrådet til teknisk gennemgang den 17. maj 2021. Gennemgangen afledte specifikke spørgsmål, som efterfølgende er besvaret i nærværende version af sagen og sagens analysedokument.

En central bemærkning fra Byrådet er, at en given beslutning bør tage højde for, at Madservice på nuværende tidspunkt forud for en nødvendig opgradering, alt andet lige, ikke er konkurrencedygtig i forhold til en ekstern og mere opdateret leverandør.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Byrådet via Økonomiudvalget via Social- og Forebyggelsesudvalget, at udvalgene træffer beslutning om tiltag til at skabe balance mellem drift og økonomi i Madservice ved et, flere eller en kombination af nedenstående løsningsmuligheder:

Scenario 1: Fortsat og tilpasset egenproduktion i Madservice:

- a. Ét i stedet for to centrale produktionskøkkener
- b. Lukning af anretterkøkkener
- c. Tilpasning af nuværende serviceniveau

Scenario 2: Delvis udlicitering:

- a. Udlicitering af døgnkost til plejecentrene
- b. Udlicitering af hovedret eller hovedret + baret til plejecentrene

Scenario 3: Fastholdelse af nuværende drift og produktion i Madservice

- a. Tillægsbevilling

Bilag

306-2021-120541 Analyserapport_af_Madservice

306-2021-120478 Bilag 1. Organisering og økonomi i Madservice

306-2021-120479 Bilag 2. Vedligeholdelses- og investeringsbehov

306-2021-120477 Bilag 3. Referat_Direktionsmøde den 5.maj 2021

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget indstiller scenario 1, model a, hvor der er ét i stedet for to centrale produktionskøkkener i en fortsat og tilpasset egenproduktion i Madservice, samt at der gives en tillægsbevilling/budgetønske til løbende vedligeholdelse/service og nyinvesteringer.

Bilag

Analyserapport_af_Madservice

Bilag 1. Organisering og økonomi i Madservice

Bilag 2. Vedligeholdelses- og investeringsbehov

Bilag 3. Referat_Direktionsmøde den 5.maj 2021

Punkt 81: Demensindsatsens muligheder på Baeshøjgård

Sagsfremstilling

81. Demensindsatsens muligheder på Baeshøjgård			
Sag 306-2020-3966	Dok. 306-2021-107254	Initialer: PNH	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget beslutter model for fremtidig placering af demensindsatsen i Odsherred Kommune.

Sagens opståen

Udvalgsformand Arne Mikkelsen (SF) og byrådsmedlem Thomas Nicolaisen (B) har sendt skriftlig henvendelse til Social- og Forebyggelsesudvalget vedrørende planer om flytning af demensindsatsen fra Baeshøjgård til Solvognen.

Social- og Forebyggelsesudvalget behandlede sagen på møde den 14. april 2021, hvor sagen blev videreført til behandling i Byrådet.

Administrationen afgav svar til Thomas Nicolaisens (B) den 20. april 2021 jf. Spørgsmål/svar til Byrådet 2018-2021, 20.04, kl.12:00 pkt. 1.

Den 27. april 2021 besluttede Byrådet, at administrationen skal undersøge, hvilke bygningsmæssige muligheder og udgifter, der er forbundet med at beholde demensindsatsen på Baeshøjgård, så de lever op til gode og afskærmede forhold for brugerne af daghjemmene. Aktørerne på området (frivillige foreninger, relevante råd, pårørende, medarbejderne mv.) inddrages i processen.

Byrådet vedtog at sende sagen tilbage til Social- og Forebyggelsesudvalget, hvor sagen undersøges yderligere.

Sagsfremstilling

Det har længe været et ønske i Odsherred Kommune om at få etableret et demenshus, som skal være et samlingssted for alle der arbejder med eller er berørt af demens. Ønsket opstod i dialog med pårørende til borgere med demens, Ældrerådet, Handicaprådet, medarbejdere, ledere og politikere på et tænketanksmøde i 2017 og dét medførte efterfølgende, at Byrådet nedsatte et § 17, stk. 4 udvalg til at udarbejde en Demensstrategi. Demensstrategien blev vedtaget i Byrådet i april 2019. På daværende tidspunkt var der ikke et økonomisk fundament til etablering af et demenshus, så det blev foreslået, at det prioriteres at vedligeholde og udvide de eksisterende dagtilbud samt udvikle demensindsatsen inden for de økonomisk fastsatte rammer.

Demensstrategien er udmøntet på en lang række områder og medvirkende årsag til at samle Demensindsatsens to daghjem på Baeshøjgård i 2019, dels for at sikre bedre synergi mellem de forskellige indsatser og dels for at minimere driftsomkostningerne. Desværre har det efterfølgende vist sig at de øvrige aktiviteter på Baeshøjgård harmonerer dårligt med Demensindsatsens krav om rolige og stille rammer omkring borgerne.

At flytte Demensindsatsen til Solvognen er således et ønske om at skabe de bedst mulige rammer for borgere med demens under de nuværende økonomiske rammer. Målet er fortsat at udmønte demensstrategiens fem spor.

Udviklingen på demensområdet

Når rammerne for Demensindsatsen på Baeshøjgård vurderes vil den forventede udvikling på demensområdet ligge til grund for lokalebehovet.

Antallet af borgere med demens stiger i disse år. Nationalt Forskningscenter for Demens beregnede i 2017, at antallet af demente ville stige til det dobbelte inden 2040. Senere forskning har dog antydnet, at stigningen ikke ville være så markant på grund af vores høje sundhedsniveau i Danmark.

Tendensen er dog klar, hvilket også bemærkes i Odsherred Kommune, idet demensdaghjemmet og øvrige dagtilbud oplever en øget interesse og stigende venteliste. En opgørelse viser, at antallet af visiterede ydelser til demente borgere i

Odsherred Kommune er streget siden 2019 med 3,6% i 2020 og 5,4 % i 2021 (opgjort hvert år i perioden jan-april).

Baeshøjgård servicecenter

Baeshøjgård består af 1582 m² (brutto) i stueplan og 500 m² kælder. Varmtvandsbassinet og tilhørende omklædning optager ca. 240 m² og produktionskøkkenet benytter ca. 140 m² – tæt forbundet med café-område på i alt 227 m².

Baeshøjgård er bygningsmæssigt udformet som et U, hvor midten udgøres af café-området. Fra caféområdet fordeler bygningen sig i to fløje med en række større og mindre lokaler til fleksibelt brug.

I bygningens østlige fløj ligger størstedelen af Demensindsatsens nuværende aktiviteter. Den vestlige fløj anvendes til administration, mødelokaler samt kontorer til Demensindsatsen. Pr. 1. oktober overtager Hjemme- og Sygeplejen vestfløjen, så yderligere ca. 85 medarbejdere får deres gang i bygningen.

Demensindsatsens muligheder på Baeshøjgård – tre scenarier

Administrationen har undersøgt, hvilke bygningsmæssige muligheder og udgifter, der vil være forbundet med at beholde demensindsatsen på Baeshøjgård. Undersøgelsen har resulteret i tre forskellige scenarier.

Scenarierne er blevet vurderet og prisestimeret af en arkitekt fra kommunens *Center for Økonomi og Ejendomme* og den faglige ledelse af Demensindsatsen har afgivet deres betragtninger i forhold til scenarierne.

Inddragelse af øvrige aktører vil ske løbende i den kommende afklaringsproces. Første møde forventes afviklet i juni 2021 med Livsgnist.

I forbindelse med afklaring af nærværende scenarier er administrationen blevet bekendt med, at Baeshøjgård Servicecenter står opført som en administrationsbygning. Der foreligger ikke umiddelbart dokumentation for, at bygningen er godkendt til brug for svage, sårbare borgere. Hvis Demensindsatsen skal forblive på Baeshøjgård skal dette forhold undersøges nærmere af brandmyndighederne, idet der er væsentlig forskel i krav til brandsikring af daghjem kontra kontorarealer. Bygningen er i dag én stor brandsektion, hvilket er fint i forhold til en kontorbygning. Er der derimod tale om ældre svagelige borgere i f.eks. et daghjem skal bygningen opdeles i flere brandsektioner m. branddøre, andre udgangsveje end vinduer mv. Der må således forventes ekstra omkostninger til alle tre scenarier – ud over den angivne pris. Meromkostningerne kendes ikke på nuværende tidspunkt men det skønnes at alene opsætning af et nyt brandsystem, ABA koster min. 100.000 kr.

Administrationens oprindelige planer om at flytte Demensindsatsen til ledige lokaler på Plejecenter Solvognen er ikke indarbejdet i denne sagsfremstilling, men foreligger fortsat som en mulighed jf. punkt 48 på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 14. april 2021.

Scenarie 1: Demensindsatsen og Hjemme- og Sygeplejen bytter fløj

Hjemme- og Sygeplejen placeres i den østlige fløj, mens Demensindsatsen rykkes til den vestlige fløj (mod plejecentret). Foruden Demensindsatsens nuværende lokaler i vestfløjen skal fløjen rumme dagtilbud, kontorer og mødelokale. Fløjen afskærmes med en dør for enden ad gangen.

Indledende overvejelser om en mindre tilbygning til vestfløjen frarådes af arkitekten, da omkostningerne vil blive for store i forhold til gevinsten. En tilbygning til vestfløjen over mod plejecentret begrænses af krav til skel på 5 meter, en vej og skrånende terræn. En tilbygning vil desuden tage alt lysindfald i den eksisterende bygning og maksimalt udvide den eksisterende bygning med 3 meter i bredden.

Det har desuden været undersøgt om café-området på 227 m² kan opdeles i to, så Demensindsatsen og Hjemme- og Sygeplejen får hver deres del af café-området. Kommunens arkitekt kan ikke anbefale en opdeling af café-lokalet. Der er væsentlige omkostninger ved at opsætte vægge i det store vinduesparti og de nye lokalers anvendelsesmulighederne vil være begrænset.

Fordele:

Ved at lukke adgangen til vestfløjen skabes der roligere omgivelser og mindre støj for borgere i dagtilbud. Der vil ikke længere være forbipasserende til sygeplejeklinikken eller til varmtvandsbassinet, som tilfældet er i den østlige fløj.

Ulemper:

Der er samlet set ikke plads nok i østfløjen til hele Demensindsatsen. På nuværende tidspunkt benytter Demensindsatsen flere lokaler i vestfløjen til administration, pårørendekurser, samtalegrupper, møder mv., og det vurderes, at de resterende lokaler ikke kan rumme både dagtilbud og personalekontorer.

Lokalerne i vestfløjen (over mod plejecentret) er smallere end i østfløjen, hvilket skaber store udfordringer for kørestolsbrugere og rollatorer.

En lukket dør for enden af fløjen kan give nogle borgere en oplevelse af indskrænket bevægelsesfrihed.

Dette scenarie giver ikke plads til en stigning i antal demente borgere i de kommende år. En afledt konsekvens kan være at opdele Demensindsatsen igen – og flytte funktioner til andre lokationer.

I bygningskonstruktionen på Baeshøjgård, har man oprindeligt tænkt på at samle indmøderum, omklædnings- og badefaciliteter samt sygeplejedeset i samme fløj til Hjemme- og Sygeplejen. Denne sammenhæng udnyttes ikke i dette scenarie. Nu skal medarbejdere i Hjemme- og Sygeplejen bevæge sig fra den ene fløj til den anden fløj flere gange dagligt ml. indmøderum og omklædnings- og badefaciliteter samt depotrum.

Estimeret pris

Etablering af dør for enden af vestfløjen kr. 15.000 - 20.000.

Scenarie 2: Demensindsatsen forbliver i østfløjen - uden tilbygning

Demensindsatsen samler alle aktiviteter i østfløjen (mod seniorbofællesskabet) og fraflytter deres lokaler i vestfløjen. Hjemme- og Sygeplejen tildeles vestfløjen (mod plejecentret). Sygeplejeklinikken flyttes samtidig fra østfløjen til vestfløjen.

Der etableres en ny adgang til varmtvandsbassinet, så al færdsel til bassinområdet ledes uden om Demensindsatsen. Det nye indgangsparti kan ikke etableres direkte ind til bassinets vådområde og omklædningsfaciliteter. Demensindsatsen må afstå ét af deres lokaler til etablering af nyt indgangsparti til varmtvandsbassinet.

Fordele: Der skabes mere ro og mindre støj i østfløjen, ligesom Demensindsatsen bevarer udsigten til skov og sø.

Ulemper: I og med Demensindsatsen for indeværende ikke har plads nok, vil dette scenarie ikke løse de nuværende pladsudfordringer – tværtimod vil et mindre depot skulle inddrages i forbindelse med etablering af ny indgang til bassinet.

Både scenarier 1 og 2 rummer kun 1 handicaptoilet, hvilket er en udfordring.

Scenarie 2 er ikke fremtidssikret, i og med det nuværende lokalebehov ikke kan imødekommes tilstrækkeligt i dag. En konsekvens ved dette scenarie kan være at flytte dele af Demensindsatsen til andre lokationer.

Estimeret pris

Nyt indgangsparti til varmtvandsbassin til kr. 1 mio.

Etablering af sygeplejeklinik med vådzone (forudsætter placering i nærhed af afløb i vestfløjen). Estimeret pris ca. 100.000 kr.

Scenarie 3: Tilbygning til østfløjen

I det følgende beskrives to mulige tilbygninger (3a og 3b). Det tages forbehold for uafklarede byggetekniske restriktioner, såsom byggeprocenter, jordbundsprøver, fredningsarealer, lokalplaner, nabohøringer mv. Hvis Social- og Forebyggelsesudvalget vælger at arbejde videre med én tilbygning, opstartes en byggesag med henblik på nærmere undersøgelser af ovennævnte forhold.

Tilbygning 3a:

Der bygges en ekstra fløj bagved østfløjen – ud mod seniorbofællesskabet. Denne bygning forbindes med et gangareal til den eksisterende østfløj, så lysindfaldet fastholdes i et vist omfang i den eksisterende bygning. Der etableres et nyt indgangsparti til Demensindsatsen, så enheden afskærmes fra andre aktiviteter på Baeshøjgård.

Ved denne tilbygning bevares den oprindelige adgang til varmtvandsbassinet, mens sygeplejeklinikken flyttes til et andet lokale. Planen er at flytte sygeplejeklinikken til et lokale tæt på et eksisterende toilet for at holde omkostningerne nede i forbindelse med etablering af vådzone omkring vask.

Demensindsatsen skal afstå de lokaler i østfløjen, som vender ind mod resten af bygningen, svarende til 182 m² + toiletter. Disse lokaler anvendes til øvrige formål bl.a. Hjemme- og Sygeplejen.

Fordele: En tilbygning mod øst vil give Demensindsatsen fremtidssikrede rammer og bevare deres nuværende udsigt. Netop udsigten og naturens betydning fremhæves af borgere og medarbejdere, som noget ganske særligt på Baeshøjgård.

Medarbejdere i Demensindsatsen fortæller, hvordan borgere, som ellers har svært ved at finde ro, finder ro, når de sidder godt til rette og kigger ud på dyrelivet og Grevinge skov.

Ulemper: En tilbygning ud mod seniorbofællesskabet begrænses af afstand til skel på 5 meter og længden af tilbygningen udfordres af nedadgående terræn, hvilket kan medføre yderligere byggeomkostninger. Kommunens arkitekt forudser at afgrænsning til skel kan udfordre bygningens størrelse i forhold de ønskede m² og anvendelighed. Dette kræver en nærmere afklaring i kommunens byggesagsafdeling, ligesom der skal tage højde for nabohearingen.

Såfremt det er muligt at etablere en tilbygning på 300 m² vil den være fremtidssikret, idet den anslås at kunne rumme de nuværende funktioner og fremtidige udfordringer på demensområdet.

Estimeret pris

Tilbygning, ud mod ældreboliger kr. 7.5 – 9.0 mio. kr. (+ 17% til uforudsete udgifter dvs. ml. kr. 1.3-1.5 mio.).
Etablering af sygeplejeklinik kr. 100.000.

Tilbygning 3b:

Der etableres en tilbygning til østfløjen - ud mod p-pladsen. Tilbygningen bygges sammen med den eksisterende bygning. Demensindsatsen placeres i tilbygningen, men bevarer fortsat lokaler i den nuværende østfløj. Demensindsatsens lokaler adskilles fra husets øvrige aktiviteter, så der etableres en afskærmet enhed.

Sygeplejeklinikken og den nuværende adgang til varmtvandsbassinet forbliver uændret. Hjemme- og Sygeplejen placeres i vestfløjen.

De p-pladser, der nedlægges som følge af opførelsen af en tilbygning, skal genetableres et andet sted på matriklen.

Demensindsatsen skal ved dette scenarie afgive lokaler i østfløjen svarende til ca. 200 m² + toiletter.

Fordele: Der skabes ro og mindre støj i østfløjen, så borgere i dagtilbud kan få mere optimale forhold.

Det vurderes at denne tilbygning falder bedst i tråd med bygningens øvrige arkitektur, ligesom det er mere hensigtsmæssigt at bygge på planeret grund frem for på skånende terræn. Bygningen vil ikke påvirke udsigten fra seniorbofællesskabet i samme grad, som tilbygningen i model 3a.

Ulemper:

Demensindsatsen vil opleve trafikstøj fra parkeringspladsen. Derfor vil Demensindsatsens personalekontorer placeres ud mod p-pladsen, så dagtilbuddets borgere bibeholder de roligere lokaler med udsigt mod øst.

En fremtidssikret tilbygning på 350 m² anslås at kunne rumme de nuværende funktioner og fremtidige udfordringer på demensområdet.

Estimeret pris

Tilbygning – mod p-plads estimeres til kr. 8.8 – 10.5 mio.
(+ 17% til uforudsete udgifter dvs. ml. 1.5-1.8 mio. kr.).

Genetablering af p-pladser kr. 200.000 – 250.000 (+ 17% til uforudsete udgifter dvs. ml. kr. 34.000 - 42.500).

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Finansiering er uafklaret.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Inddragelse af øvrige aktører og høringsparter vil ske løbende i den kommende afklaringsproces.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at udvalget godkender enten punkt 1a-1d eller punkt 2.

1. at én af følgende scenarier, som angivet i punkt 1a-1e, afklares yderligere i forhold til muligheder og omkostninger.
 - a) Scenarie 1: Demensindsatsen og Hjemme- og Sygeplejen bytter fløj
 - b) Scenarie 2: Demensindsatsen forbliver i østfløjen - uden tilbygning
 - c) Scenarie 3a: Tilbygning til østfløjen mod seniorbofællesskabet
 - d) Scenarie 3b: Tilbygning til østfløjen mod parkeringspladsen.
2. at flytte Demensindsatsen til ledige lokaler på plejecenter Solvognen.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Der var ændringsforslag fra SF og S.

Ændringsforslag fra SF:

Udvalget beslutter, at der arbejdes videre på en løsning, der indebærer at demensindsatsen fortsat er samlet på Baeshøjgaard.

Afstemning:

For SF og V

Imod S

Forslaget faldt.

Ændringsforslag fra S:

Udvalget anmoder administrationen om at gennemgå de fremlagte forslag bl.a. fra Livsgnisten med en vurdering af de økonomiske konsekvenser for et fagligt forsvarligt og godt tilbud.

Afstemning:

For S

Imod SF og V

Forslaget blev vedtaget.

Punkt 82: Genoptaget - Drøftelse vedrørende nødkald til borgere i eget hjem

Sagsfremstilling

82. Genoptaget - Drøftelse vedrørende nødkald til borgere i eget hjem			
Sag 306-2021-8864	Dok. 306-2021-107978	Initialer: STR	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget godkender administrationens indstilling vedrørende nødkald til borgere i eget hjem.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede på udvalgets møde d. 10. marts 2021 ([pkt. 33](#)) en henvendelse vedrørende nødkald til borgere i eget hjem. Udvalget besluttede, at administrationen skulle udarbejde et beslutningsoplæg om nødkald til hjemmeboende borgere.

Sagsfremstilling

Der opsættes i gennemsnit fire nødkald i kommunen pr. måned. Aktuelt har 238 borgere nødkald. Odsherred Kommune har en aftale med Vestsjællands Beredskab, der styrer vagtcentralen; her dirigeres nødopkaldene via en server ud til de enkelte telefoner i hjemme- og sygeplejen. Denne aftale koster cirka 70.000 årligt. Derudover betales driftslicens til leverandøren af elektroniske låse på 280.000 kr. årligt.

Der er forskellige omkostninger forbundet med bevilling af nødkald alt efter om borgeren i forvejen har en elektronisk dørlås, som er nødvendig for, at hjemme- og sygeplejen kan komme ind i borgerens hjem. Den elektroniske lås er således en afledt udgift forbundet med bevilling af nødkald. Både lås og nødkald monteres af kommunens hjælpemiddeldepot og er genbrugelige når borgeren dør eller flytter.

Omkostningerne for nødkald er højere første år, hvor selve nødkaldsapparatet indkøbes og den elektroniske lås monteres:

Har borger ikke elektronisk lås i forvejen:

- 6.213 kr. første år inkl. drift
- 1.113 kr. de efterfølgende år (driftsudgifter på simkort til nødkald og elektronisk lås samt tilslutningsudgift til vagtcentralen)

Har borger i forvejen elektronisk lås:

- 2.113 kr. det første år inkl. drift
- 813 kr. de følgende år (driftsudgifter på simkort til nødkald samt tilslutningsudgift til vagtcentralen).

Nødkald består af et nødkaldsapparat, der tilsluttes borgers strømstik. Nødkaldet har et indbygget simkort hvilket har den fordel, at borger ikke behøver at have en traditionel fastnettelefonforbindelse. Til apparatet hører en bærbar sender, som borger kan bære om håndledet eller om halsen. Der er et indbygget back-up-batteri i nødkaldsapparatet og i tilfælde af eventuelt strømsvigt sendes besked til hjemmeplejen. Når der er batterisvigt i den bærbare sender, sendes ligeledes besked til hjemmeplejen.

Nødkald ringer op over mobilnettet. Når mobilnettet ikke virker, sendes besked til hjemmeplejen med en liste over de borgere, der har nødkald. Her gennemgås listen og borgerne besøges i prioriteret rækkefølge, alt efter hvor længe nedbruddet forventes at vare.

Hvad skal der til for at en borger kan få et nødkald?

De politisk godkendte kvalitetsstandarder er vedhæftet som bilag. Kriterierne er ens uanset borgers alder, og det vurderes ikke hensigtsmæssigt at skelne til alder, da også yngre borgere kan have stort behov.

Kriterierne for bevilling af nødkald er stramme og det er vanskeligt at få bevilget nødkald. Kriterierne er, at man *både* skal have en lidelse, der medfører uvarslede sygdomsanfald eller hyppige fald og at man derefter ikke er i stand til at tilkalde hjælp via telefon, bærbar telefon eller mobiltelefon. De stramme tildelingskriterier betyder, at mange borgere får afslag på nødkald – også selvom de reelt har et behov for at tilkalde hjælp, da de kan henvises til nedenstående alternativer.

Alternativ til nødkald

I dag findes der ældrevenlige mobiltelefoner, hvor man kan indkode nummeret til hjemmeplejen eller pårørende. Der findes også ældrevenlige fastnettelefoner, hvortil der hører et nødkaldsarmbånd med knap, som man kan aktivere, hvorefter telefonen ringer op til et på forhånd indtastet nummer. Mobiltelefoner og ældrevenlige telefoner er ”sædvanligt indbo” som der ikke kan ydes støtte til. Disse telefoner er lige så simple at bruge som kommunens nødkald og dem henvises der til, når borgere får afslag på nødkald.

Nogle borgere har valgt at indkøbe privat nødkald. Det er uvist, hvor mange det drejer sig om, men formentlig ganske få.

Den store forskel på nødkald og borgers egen telefon er, at nødkald kan ringe op og fortælle hvem og hvor borgeren er, da disse oplysninger er indkodet i selve nødkaldet. Endvidere skal man ikke selv huske at lade nødkaldet op, som man skal oplade en bærbar telefon eller en mobiltelefon.

Ulempen ved nødkald er, at det kun virker inde i hjemmet, hvor en mobiltelefon kan anvendes fx ved fald, når borger er i haven. Årsagen til dette er, at den bærbare sender om håndleddet skal kunne aktivere nødkaldsapparatet, og ikke kan dette, hvis den kommer uden for rækkevidde.

Muligheder for udvidelse af tildelingskriterier for nødkald

Administrationen anbefaler en udvidelse af tildelingskriterierne. Der er mange klager over afslag på nødkald, og det vil for mange borgere være en væsentlig lettelse i deres dagligdag at kunne tilkalde hjælp sikkert og nemt via kommunens nødkald.

Kvalitetsstandarden kan revideres på to måder:

Forslag 1:

- Kriteriet om, at man ikke kan få nødkald, hvis man er i stand til at bruge telefon fjernes, og
- Kriteriet om at det er et krav, at man har en lidelse, der medfører akut behov for hjælp erstattes med et kriterie om at man har et væsentligt og konkret behov for at kunne tilkalde hjælp.

Forslag 1 vil betyde, at borgere, der har et væsentligt og konkret behov for at kunne tilkalde hjælp vil kunne få nødkald selvom det vurderes, at borgeren kan bruge egen telefon og selvom borgeren ikke har et akut behov grundet en lidelse, der medfører uvarslede sygdomsanfald.

”Væsentligt og konkret behov” vurderes ud fra, at der reelt er et konkret behov for hjælp, som borger ikke kan vente med at få afhjulpet til næste gang, hjemmeplejen er planlagt til besøg. Ønsket om trygheden forbundet med at have nødkaldet vil ikke være et kriterie for tildeling, om end borgerne vil få tryghed ved at have nødkaldet.

Forslag 1 vurderes at ville medføre 30 flere bevillinger årligt i de kommende år oven i de sædvanlige cirka 50.

Forslag 2:

- Kriteriet om, at man skal have en lidelse, der medfører uvarslede sygdomsanfald eller hyppige fald erstattes med kriteriet, at borger er utryg og har behov for at kunne tilkalde hjælp.

Dette medfører, at alle borgere der er utrygge og har behov for at kunne tilkalde hjælp, vil kunne få nødkald, uanset om det vurderes, at borgeren har en lidelse, der medfører akut behov for hjælp, og uanset om borgeren selv kan ringe fra en telefon. Borgeren behøver ligeledes ikke at have et væsentligt og konkret behov for hjælp.

Det vurderes, at forslag 2 vil medføre mange flere bevillinger, da de fleste af de borgere, der får personlig pleje fra hjemmeplejen vil høre under denne kategori - og formentlig flere til.

Af de i alt 238 borgere der har nødkald i dag, skønnes de 190 af dem at være blandt de 472 borgere der får personlig pleje. Der er derved potentielt 282 borgere, der ville kunne bevilges nødkald under kriterierne i forslag 2.

Administrationens anbefaling

Som tidligere nævnt findes der i dag mange forskellige typer ældrevenlige mobiltelefoner og fastnettelefoner, som kan anvendes næsten lige så simpelt som kommunens nødkald. Borgerne får råd og vejledning om dette, når de får afslag på nødkald.

Borgere, der ikke har et konkret og væsentligt behov for at tilkalde hjælp, kan benytte sig af disse løsninger for at skabe tryghed. Når dette sammenholdes med en økonomisk betragtning, anbefaler administrationen forslag 1, og har på den baggrund udarbejdet et udkast til reviderede kvalitetsstandards, vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

Nødkald bevilges efter Lov om Social Service §112 (hjælpe midler). Ifølge denne, kan der bevilges hjælpemidler, når borger har en varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne eller i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet.

Væsentlighedskriteriet fra §112 stemmer overens med forslag 1, hvor borgerne skal have et væsentligt og konkret behov.

Økonomiske konsekvenser

Det vurderes, at ændrede kvalitetsstandards efter forslag 1 vil øge antallet af bevillinger af nødkald svarende til 30 om året. Det vil medføre, at der vil være en større tilgang af borgere med nødkald end afgang, hvorfor de årlige driftsudgifter vil stige.

Det vurderes, at ca. halvdelen af borgerne, der med ændrede kriterier fremover vil bevilges nødkald, allerede har elektronisk dørlås. De årlige meromkostninger vurderes derfor som følgende:

	30 ekstra nødkaldsapparater og elektronisk dørlås til halvdelen	Drift – sim kort til nødkald og elektronisk lås, samt vagtcentral	Samlet ekstra udgift i alt
2021	100.500	28.890	129.390
2022	100.500	57.780	158.280
2023	100.500	86.670	187.170
2024	100.500	115.560	216.060
2025	100.500	144.450	244.950

I 2025, vil der formentlig være 120 flere nødkald end i dag - svarende til i alt 358 borgere med nødkald.

Den stigende årlige driftsudgift forventes ikke at være konstant, men vil stabilisere sig i løbet af en årrække indtil alle, der lever op til de nye kvalitetsstandards, er bevilget nødkald. Der er også løbende nødkald, der afmonteres, grundet dødsfald eller fordi borgeren flytter i plejebolig, hvor der bruges andre nødkald. Nødkaldsapparatet genbruges herefter hos ny borger.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Kvalitetsstandard skal i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til, Social- og Forebyggelsesudvalget at:

- Udvalget drøfter de økonomiske konsekvenser af flere bevillinger af nødkald herunder den videre proces.
- Udvalget sender de reviderede kvalitetsstandards i høring med henblik på endelig godkendelse.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 14. april 2021	Sted: TEAMS-MØDE
Fraværende: Pia Gade	

Udvalget godkendte, at kvalitetsstandards sendes i høring. Administrationen udarbejder oplæg til, hvordan merudgifterne til nødkald kan findes.

Genoptaget på møde i Social- og Forebyggelsesudvalget d. 9. juni 2021

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget godkender revideret kvalitetsstandard for nødkald til borgere i eget hjem.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede på udvalgets møde d. 10. marts 2021 en henvendelse vedrørende nødkald til borgere i eget hjem. Udvalget besluttede, at administrationen skulle udarbejde et beslutningsoplæg om nødkald til hjemmeboende borgere.

14. april 2021 drøftede Social- og Forebyggelsesudvalget oplægget fra administrationen, hvor der var forslag om ny kvalitetsstandard samt beregning om forventede udgifter forbundet hermed. Udvalget godkendte, at kvalitetsstandarderne sendes i høring, og bad administrationen udarbejde oplæg til, hvordan merudgifterne til nødkald kan findes.

Sagsfremstilling

Administrationen pegede i beslutningsoplægget på to forskellige forslag til udvidede kriterier for tildeling af nødkald.

Forslag 1:

- Kriteriet om, at man ikke kan få nødkald, hvis man er i stand til at bruge telefon fjernes, og
- Kriteriet om at det er et krav, at man har en lidelse, der medfører akut behov for hjælp erstattes med et kriterie om at man har et væsentligt og konkret behov for at kunne tilkalde hjælp.

Forslag 1 vil betyde, at borgere, der har et væsentligt og konkret behov for at kunne tilkalde hjælp vil kunne få nødkald selvom det vurderes, at borgeren kan bruge egen telefon og selvom borgeren ikke har et akut behov grundet en lidelse, der medfører uvarslede sygdomsanfald.

Forslag 1 vurderes at ville medføre 30 flere bevillinger årligt i de kommende år oven i de sædvanlige cirka 50.

Forslag 2:

- Kriteriet om, at man skal have en lidelse, der medfører uvarslede sygdomsanfald eller hyppige fald erstattes med kriteriet, at borger er utryg og har behov for at kunne tilkalde hjælp.

Der er potentielt 282 borgere, der ville kunne bevilges nødkald under kriterierne i forslag 2, set ud fra antallet af borgere med hjemmehjælp, der ikke i forvejen har nødkald.

Administrationen pegede på forslag 1 som den bedste løsning, og kvalitetsstandarden svarende til dette forslag har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Lovgrundlag

Nødkald bevilges efter Lov om Social Service §112 (hjælpemidler). Ifølge denne, kan der bevilges hjælpemidler, når borger har en varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne eller i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet. Væsentlighedskriteriet fra §112 stemmer overens med forslag 1, hvor borgerne skal have et væsentligt og konkret behov.

Økonomiske konsekvenser

Første år med udvidede kriterier for tildeling af nødkald forventes af koste 129.390 kr. Udgifterne forventes at stige årligt i takt med, at der visiteres flere nødkald pga. driftsomkostningerne forbundet med hvert enkelt nødkald. Eftersom de reviderede kvalitetsstandarder først vil træde i kraft fra sommeren 2021 vil omkostningerne indeværende år kunne finansieres inden for hjælpemiddelbudgettets ramme.

Omsorg og Sundhed vil følge udviklingen i bevilling af nødkald i forhold til, om det fortsat i 2022 kan finansieres inden for hjælpemiddelteamets budget. Dette beror dels på antal af ansøgninger, om driftsomkostningerne ændrer sig, samt hvor mange borgere med nødkald, der dør eller flytter i plejebolig, hvor andet nødkald anvendes.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Kvalitetsstandard har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Rådene havde følgende kommentarer:

Ældrerådet

Ældrerådet tilslutter sig de reviderede kvalitetsstandarder.

Ældrerådet påpeger, at det er vigtigt, at man sikrer sig, at en borger ved afslag på visitation af nødkald rent faktisk kan bruge en telefon. Ældrerådet foreslår, at de reviderede kvalitetsstandarder evalueres om et år for at finde ud af, om de reviderede kvalitetsstandarder har givet anledning til, at flere borgere får visiteret nødkald.

Administrationen er enig i, at der i forbindelse med afslag på nødkald skal vurderes, hvorvidt borger vil være i stand til at tilkalde hjælp på anden vis. Denne praksis har altid været gældende i forbindelse med afslag. Her henledes opmærksomheden dog også på, at det netop fremover med de nye kriterier vil være muligt at få nødkald, selvom man kan benytte sig af en telefon.

Borgere, der får afslag, vil ikke få afslag med henvisning til at de kan bruge en telefon i stedet. Afslaget vil begrundes med, at de ikke har et væsentligt og konkret behov for at kunne tilkalde hjælp, ikke har hyppige fald uden varsel, eller ikke har en lidelse, der medfører uvarslede sygdomsanfald, der gør det nødvendigt at få sygeplejefaglig hjælp akut. Herudover vil borger få råd og vejledning i forhold til, hvilke muligheder borger selv har for at kunne tilkalde hjælp i det tilfælde af, at der alligevel skulle opstå behov.

Administrationen vurderer ligesom Ældrerådet, at de reviderede kvalitetsstandarder skal evalueres om et år, og vil følge udviklingen i bevillinger.

Handicaprådet

Handicaprådet har drøftet fordele og ulemper ved de to fremlagte forslag vedr. nødkald til borgere i eget hjem, og Handicaprådet anbefaler forslag 2.

Administrationen påpeger, at forslag 2 vil medføre, at alle borgere der er utrygge og har behov for at kunne tilkalde hjælp, vil kunne få nødkald, uanset om det vurderes, at borgeren har et væsentligt og konkret behov for at tilkalde hjælp.

Der findes i dag mange forskellige typer ældrevenlige mobiltelefoner og fastnettelefoner, som kan anvendes næsten lige så simpelt som kommunens nødkald. Borgerne får råd og vejledning om dette, når de får afslag på nødkald. Borgere, der ikke har et konkret og væsentligt behov for at tilkalde hjælp, kan benytte sig af disse løsninger for at skabe tryghed.

Administrationens anbefaling

Administrationen mener ikke, at høringssvarene har givet anledning til at ændre i de reviderede kvalitetsstandarder. Når fordele og ulemper sammenholdes med en økonomisk betragtning, anbefaler administrationen fortsat forslag 1.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til, Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget godkender de reviderede kvalitetsstandarder for bevilling af nødkald til borgere i eget hjem.

Bilag

306-2021-70746	Gældende kvalitetsstandarder for nødkald til borgere i eget hjem
306-2021-70749	Kvalitetsstandarder for nødkald til borgere i eget hjem - forslag til ændringer
306-2021-70755	Revideret version: Kvalitetsstandarder for nødkald til borgere i eget hjem

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Godkendt.

Bilag

Gældende kvalitetsstandarder for nødkald til borgere i eget hjem

Kvalitetsstandarder for nødkald til borgere i eget hjem - forslag til ændringer

Revideret version: Kvalitetsstandarder for nødkald til borgere i eget hjem

Punkt 83: Genoptaget - Drøftelse af indkøb og tildeling af nødkald på kommunens plejecentre

Sagsfremstilling

83. Genoptaget - Drøftelse af indkøb og tildeling af nødkald på kommunens plejecentre			
Sag 306-2021-3154	Dok. 306-2021-81062	Initialer: STR	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget drøfter indkøb af nødkaldsudstyr til kommunens plejecentre samt tildelingskriterier for plejecentrenes beboere.

Sagens opståen

Nødkaldssystemerne på kommunens plejecentre kan betegnes som centerets ”kritiske infrastruktur”, der betyder, at systemerne skal fungere.

De nuværende systemer er bygget op omkring et ældre software. Styresystemet kan ikke længere opdateres, processorer kører ustabil og påvirker alarmhåndteringen. Et nedbrud ville hindre alle alarmkald.

Der er tale om systemer, der har kørt i døgndrift i 8 – 13 år (nødkaldssystemet på Bakkegården er 13 år gammelt) og der er stigende risiko for, at der kan forekomme system- og driftsfejl. Systemet er derudover omkostningstungt at vedligeholde. Nyere styresystemer er bygget op således, at de kan tilpasses borgersammensætningen på det enkelte plejecenter. Det er påkrævet at de nuværende nødkaldssystemer bliver udskiftet både af hensyn til borgernes sikkerhed og økonomien.

Der har i flere år været bekymringshenvendelser fra plejehjemsbeboere og pårørende, der relaterer sig til plejecentrenes nødkald. Flere klager handler om, at det er svært at få tildelt et nødkald og at den konkrete individuelle tildeling, der finder sted i dag, giver risiko for forskelsbehandling på tvær af plejecentrene.

Sagsfremstilling

Borgernes sikkerhed

I dag er det en vurdering foretaget på det enkelte plejecenter, der ligger til grund for, om borgeren får et nødkald. Når en borger tildeles et nødkald, er det fordi, der kan opstå situationer, hvor borgeren akut får brug for hjælp. Det gør personalet og medarbejdere omkring borgeren opmærksom på et forhold, der skal reageres på, og det skal være med til, at give borgeren tryk i hverdagen. Borgeren kan være sikker på, at der reageres, når der er brug for det.

For at være sikker på, at plejecentrene kan levere en ordentlig nødkaldsservice, skal systemet være driftssikkert og det skal udbygges, så det har de funktioner, der er brug for. Nye og moderne nødkaldssystemer har flere funktioner, som kunne gavne borgere på plejecentrene i Odsherred Kommune:

- Nyere systemer kan gøre personalet opmærksomme på, at en borger har afføring/vandladning i sengen.
- Demensringen: Enhederne, som personalet har på sig, modtager automatisk besked, hvis en borger med en GPS-enhed på sig forlader området.
- ’Øjet’: Mulighed for (max i 20 sekunder) at kikke til en borger for at sikre, at borgeren er ok. Denne funktion kaldes et ’øje’ og kan flyttes rundt efter behov.
- Nye systemer har tovejskommunikation, som kan sættes op med nødkald, hvis der er behov for det.
- Systemet laver automatisk en log på de tilkoblede funktioner hos den enkelte borger. Det er derfor muligt at dokumentere, at borgeren er tilset korrekt.
- Der er i systemet mulighed for at tilkoble porte/døråbning til eksempelvis sansehave. Porten registrerer borgeren og åbner porten/lågen for borgeren.

- På plejecentrenes nuværende system modtages opkald/advarsler på flere enheder. På nye systemer vil alle alarmer være samlet i én enhed. Plejepersonalet skal derfor kun udstyres med en enhed/modtager pr. medarbejder.
- Systemer er bygget op omkring en SMART enhed, så når personalet går tur med en borger, så har personalet både nødkaldsalarm, overfaldsalarm og direkte telefonopkald i enheden, hvilket giver tryghed for både borger, pårørende og personale.
- Der er mulighed for at tilkoble en faldsikring til gavn for borgere, som har tendens til at falde, både som gående og når men rejser sig fra sengen.
- Nogle systemer kan give adgang til patientjournalen og derved er der mulighed for hurtigt at indhente borgerinformation og -dokumentation.

I forbindelse med udskiftningen af nødkaldssystemer på kommunens plejecentre anbefales det, at udvalget drøfter muligheden for at tildele alle beboere på plejecentre nødkald, så det til hver en tid er muligt at tilkalde en medarbejder.

Nødkaldsløsninger

Der er forskellige nødkaldsløsninger på markedet i dag. Nedenfor opstilles tre løsningsmodeller.

1. Intern løsning: Nødkaldssystemet kobles op på kommunens egen IT-løsning.

- Fordelene ved denne løsning er, at omkostningerne for hardware er en engangsudgift. Eftersom kommunen selv indkøber og ejer hardware, skal der ikke forventes udgifter til diverse reparationer eller fejl og mangler ved systemet før garantien udløber efter 2 år.
- Ulemperne er, at systemet er sårbart idet, det er 100% afhængigt af kommunens netværk. Det betyder, at hvis kommunens netværk går ned virker nødkaldet ikke. Idet alle plejecentre er koblet op på samme server, går nødkaldet ned på samtlige plejecentre. Derudover står kommunen selv for at drifte systemet hvilket gør, at der skal forventes IT-ressourcer, som også kan stå til rådighed udenfor normal arbejdstid.
- Økonomi pr. plejecenter: Indkøb og etablering af denne løsning estimeres til ca. 350.000 kr. første år. Efterfølgende år estimeres omkostninger til licenser og drift at være ca. 50.000 kr. Dertil skal forventes IT-ressourcer til servicering.

2. Ekstern løsning: Leverandør leverer servere samt service og vedligehold.

- Fordelene ved denne model er, at det er en ekstern leverandør, der leverer flere servere. Systemet er dermed mindre sårbart idet alle plejecentre ikke 'går ned' hvis en server går i stykker. Servicen udføres af ekstern leverandør, som sørger for, at systemet altid fungerer – også udenfor normal arbejdstid. Styresystemet og funktionerne opdateres løbende og efter behov. Man får dermed hele tiden den nyeste version af systemet ligesom der er mulighed for at tilkøbe funktioner og dermed tilpasse funktionerne det aktuelle behov. Det er en fleksibel løsning.
- En ulempe eller sårbarhed ved denne løsning er, at systemet er 100% afhængig af internetforbindelse.
- Økonomi pr. plejecenter: Denne model er bygget op omkring en abonnementsordning. Man betaler leverandøren for service og valgte funktioner. Omkostningerne for indkøb og etablering første år estimeres til ca. 260.000 kr. Efterfølgende år estimeres omkostninger til licenser og drift at være ca. 70.000 kr.

3. Lokal løsning: Hvert enkelt plejecenter har egen løsning

- Fordelene ved denne model er, at der opstilles en server på hvert enkelt plejecenter. Denne løsning er ikke afhængig af internettet idet den er koblet op på et lokalt netværk på det enkelte plejecenter.
- Ulempen er, at løsningen er afhængig af IT-ressourcer til servicering, drift og vedligehold af systemet.
- Økonomi pr. plejecenter: Indkøb og etablering af denne løsning estimeres til ca. 300.000 kr. det første år. Efterfølgende år estimeres omkostninger til licenser og drift at være ca. 50.000 kr. Dertil skal forventes IT-ressourcer til servicering.

Ud fra fordele og ulemper holdt op imod økonomien, anbefaler administrationen løsningsmodel 2.

Økonomiske konsekvenser

Økonomien opsummeret for de tre løsningsmodeller.

Model 1; Indkøb og etablering estimeres til ca. 350.000 kr. første år pr. plejecenter. Licenser og drift estimeres til herefter at være ca. 50.000 kr.

Model 2; Indkøb og etablering estimeres til ca. 260.000 kr. første år pr. plejecenter. Licenser og drift estimeres til herefter at være ca. 70.000 kr.

Model 3; Indkøb og etablering estimeres til ca. 300.000 kr. første år pr. plejecenter. Licenser og drift estimeres til herefter at være ca. 50.000 kr.

For alle 7 plejecentre inkl. Baeshøjgård forventes en samlet omkostning til **model 2** til indkøb og etablering på 1.8 mil.kr. og en årlig driftsudgift på ca.500 t.kr.

Det foreslås at udskiftningen foregår over en periode på 2- 3 år.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Jævnfør beskrivelserne af de forskellige løsningsmodeller skal der ved løsning 1 og 3 forventes omkostninger i form af IT-ressourcer forbundet med servicering, drift og vedligehold.

Udtalelser og høring

Lovgivning

Alle løsningsmodeller lever op til gældende regler vedrørende GDPR.

Indkøbet af nødkaldssystem skal i udbud. Udbudsmodellen afklares efterfølgende.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter oplægget om nødkaldsudstyr.
- Udvalget drøfter, om nødkald skal tildeles alle beboere på plejecentre.
- Udvalget drøfter den videre proces.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. marts 2021	Sted: TEAMS-MØDE
Fraværende:	

Administration arbejder videre med at konkretisere model 2 og udarbejder et beslutningsoplæg til udvalgsrådet i april eller maj måned.

Genoptaget i Social- og Forebyggelsesudvalget d. 12. maj 2021

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning vedrørende udskiftning af nødkaldeanlæg på kommunens plejecentre.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede i marts 2021 at udvalget skal forelægges en beslutningssag vedrørende løsningsmodel 2 (jf. sagsfremstillingen ovenfor), hvor en ekstern leverandør leverer servere til plejecentrene samt står for service af systemet samt vedligehold af udstyr via en såkaldt abonnementsløsning.

Sagsfremstilling

Til et nødkaldeanlæg er der brug for hardware (udstyr) og software (programmer/funktioner) samt nogen, der servicerer, drifter og vedligeholder systemet.

I model 2, som er skitseret i sagsfremstillingen ovenfor, køber kommunen alt nødvendigt udstyr (hardware). Der indgås en abonnementsløsning på serverdelen. På serveren ligger alle programmer til at styre nødkaldssystemet. I en abonnementsløsning ligger der også 24/7-backup samt at leverandør står for udvikling af nye programmer samt

vedligeholdelse af servere. Går serveren i stykker, overgår systemet automatisk til en anden server. Leverandøren overvåger hele døgnet.

På samme måde kan man lave en *komplet leasing*-løsning. Her leases alt udstyr, både software og hardware, samt service og vedligeholdelse af en ekstern leverandør. Alt er således inkluderet i den leasingaftale, der indgås.

Fordele og ulemper ved abonnementsaftale

Fordele:

- For 3 af plejecentrene bidrager boligselskaberne med 50% i tilskud på den komplette etablering – både soft- og hardware.
- I denne ordning medfølger IT-ressourcer til døgnservice samt til udvikling.
- Den årlige driftsomkostning er billigere end leasingløsningen.

Ulemper:

- Der skal betales for ødelagt eller forsvundet hardware.
- Indkøbt udstyr forældes – og kan ikke nemt fornys. Der skal derfor påregnes udgifter forbundet med udskiftning af udstyr.

Fordele og ulemper ved leasingaftale

Fordele:

- For 3 af plejecentrene bidrager boligselskaberne med 50% i tilskud på den komplette etablering – både soft- og hardware.
- Alt udstyr, der går i stykker, erstattes uden yderligere omkostninger for kommunen.
- Som en del af aftalen opdateres al udstyr - både soft- og hardware.
- Leverandøren står for al service og vedligeholdelse – kommunen skal dermed ikke stille IT-ressourcer til rådighed.

Ulemper:

- Den årlige driftsomkostning af en fuld leasingløsning er dyrere end ved abonnementsaftalen.

Tidsplaner

Det er forskelligt fra plejecenter til plejecenter hvor akut behovet er for udskiftning af nødkaldeanlæg. Af sikkerhedsmæssige årsager skal nødkaldeanlægget på Bakkegården skiftes i indeværende år. Anlæggene på hhv. Grevinge plejecenter og Grønnegården bør udskiftes i 2022 mens de øvrige 4 plejecentre godt kan vente til 2023.

På den baggrund opstilles to tidsplaner for udskiftning:

Tidsplan 1:

- Bakkegården 2021
- Resterende 6 plejecentre 2022

Tidsplan 2:

- Bakkegården 2021
- Grønnegården og Grevinge Plejecenter 2022
- Resterende 4 plejecentre 2023

Økonomiske konsekvenser

Omkostningerne forbundet med udskiftningen af nødkald varierer fra plejecenter til plejecenter. Det skyldes, at kontrakterne med boligselskaberne, der ejer bygningerne hvori plejecentrene ligger, er forskellige og dermed er der forskel på boligselskabernes andel af finansiering af etableringsomkostningerne. Boligselskabet VAB finansierer på hhv. Bakkegården, Solvognen og Bobjergcentret 50% af etableringsomkostningerne.

Derudover varierer antallet af beboere, hvilket også har indflydelse på økonomien.

Boligselskabernes finansiering er medregnet i nedenstående tabeller.

De årlige driftsomkostninger er fremhævet med gråt i nedenstående skemaer.

Økonomien ved abonnementsaftale ved tidsplan 1:

	2021	2022	2023	2024
Bakkegården	163.000 kr.	60.000 kr.	60.000 kr.	60.000 kr.
Øvrige 6 plejecentre	-	1.468.000 kr.	360.000 kr.	360.000 kr.
Total	163.000 kr.	1.528.000 kr.	420.000 kr.	420.000 kr.

Økonomien ved abonnementsaftale ved tidsplan 2:

	2021	2022	2023	2024
Bakkegården	163.000 kr.	60.000 kr.	60.000 kr.	60.000 kr.
Grønnegården og Grevinge	-	556.000 kr.	120.000 kr.	120.000 kr.
Resterende 4 plejecentre	-	-	902.000 kr.	240.000 kr.
Total	163.000 kr.	616.000 kr.	1.082.000 kr.	420.000 kr.

Økonomien i leasingaftale ved tidsplan 1:

	2021	2022	2023	2024
Bakkegården	131.000 kr.	148.000 kr.	148.000 kr.	148.000 kr.
Øvrige 6 plejecentre	-	993.000 kr.	792.000 kr.	792.000 kr.
Total	131.000 kr.	1.141.000 kr.	940.000 kr.	940.000 kr.

Økonomien ved leasingaftale ved tidsplan 2:

	2021	2022	2023	2024
Bakkegården	131.000 kr.	148.000 kr.	148.000 kr.	148.000 kr.
Grønnegården og Grevinge	-	354.000 kr.	248.000 kr.	248.000 kr.
Resterende 4 plejecentre	-	-	639.000 kr.	544.000 kr.
Total	131.000 kr.	502.000 kr.	1.035.000 kr.	940.000 kr.

Differencen i omkostninger til både etablering og den årlige drift ved tidsplan 1

	2021	2022	2023	2024
Abonnement	163.000 kr.	1.528.000 kr.	420.000 kr.	420.000 kr.
Leasing	131.000 kr.	1.141.000 kr.	940.000 kr.	940.000 kr.

Differencen i omkostninger til både etablering og den årlige drift ved tidsplan 2

2021	2022	2023	2024
------	------	------	------

Abonnement 163.000 kr. 616.000 kr. 1.082.000 kr. 420.000 kr.

Leasing 131.000 kr. 502.000 kr. 1.035.000 kr. 940.000 kr.

Etablering af udstyr på Bakkegården afholdes indenfor dette års budget uanset valg af etablerings- og driftsløsning.

Finansiering af etablering og årlige driftsomkostninger til alle øvrige plejecentre er uafklaret.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Implementering og arbejdsgange i forbindelse med anvendelsen af de nye nødkaldsløsninger drøftes i de lokale MED-udvalg på plejecentrene.

Lovgivning

Ved en abonnementsløsning skal indkøbet i udbud, jf. Udbudsloven. En leasingløsning skal ikke i udbud.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget beslutter at udskifte nødkaldeanlæg på kommunens plejecentre gennem enten en abonnementsordning eller en leasingaftale.
- Udvalget godkender tidsplan 1 eller 2.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Udvalget besluttede at udskifte nødkaldeanlæg på kommunens plejecentre gennem en leasingaftale, og at følge tidsplan 2.

Punkt 84: Genoptaget - Videresendt - Henvendelse om sag på Byrådets dagsorden - Aftaleforhold på bo- og opholdssteder

Sagsfremstilling

84. Genoptaget - Videresendt - Henvendelse om sag på Byrådets dagsorden - Aftaleforhold på bo- og opholdssteder			
Sag 306-2021-3422	Dok. 306-2021-120807	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence
Byrådet.

Beslutningstema

Drøfte forslaget fra Enhedslisten og SF om, at bo- og opholdssteder mv. som Odsherred Kommune visiterer borgere til, skal have indgået overenskomst med aftaleberettiget organisation eller indgå en partnerskabsaftale med kommunen for deres ansatte.

Sagens opståen

Clark Pratt, Enhedslisten og Arne Mikkelsen, SF har pr. mail den 28. januar 2021 anmodet om at få sag på Byrådets dagsorden om aftaleforhold på bo- og opholdssteder.

Sagsfremstilling

Af henvendelsen fremgår:

”Der er mange private organisationer, der giver tilbud om hjælp til borgere, som efter Serviceloven har brug for støttende opholdssted. Det viser sig, at forholdene ikke altid er sikre på sådanne opholdssteder. Vi kræver derfor i lighed med hvad der gælder når kommunen skal have udført bygningsarbejder, at vores visiterede borgere alene kan visiteres til steder, hvor der er indgået overenskomst (eller aftalte forhold som er lig dette) for personalet.

Odsherred visiterer en del borgere til kommunale bo – og opholdssteder. Ligeledes visiterer vi børn under 18 år til institutioner, der enten er i offentligt regi eller en form for privat virksomhed. I de tilfælde hvor visitationen er til private (helt private eller selvejende institutioner) har der vist sig problemer både med ydelse, tilsyn og med løn – og arbejdsvilkår. Vi ønsker at modarbejde løndumpning såvel som arbejdstilrettelæggelser, der omgår sikkerhed og et trygt arbejdsmiljø. Derfor skal det være et krav fra kommunen, at private modtagere af nævnte borgere til ophold eller anden form for støtteforanstaltning, skal have indgået en aftale med kommunen, der sikrer løn (herunder særlige ydelser), arbejdstid og andre arbejdsvilkår, som ikke er mindre gunstige end dem, der gælder for arbejde af samme art i henhold til en kollektiv overenskomst indgået af de inden for det pågældende faglige område mest repræsentative arbejdsmarkedsparter i Danmark, og som gælder på hele det danske område. En indgået aftale med de på området relevante aftaleberettigede organisationer vil være tilstrækkeligt.

Der er fortløbende en række tilfælde, hvor private bosteder / institutioner på grund af skærpede konkurrenceforhold ikke sikrer det rigtige tilbud til de borgere, de har påtaget sig at hjælpe. Markant oplevede vi, en meget dramatisk hændelse på behandlings – og bostedet Ørbækskilde i Fårevejle den 30. december 2020. Der var tale om det 6. mord på en medarbejder på et socialt bosted siden 2012. Den myrdede var alene på arbejde sammen med stedets meget omsorgs – og plejekrævende beboere. Efterfølgende har Arbejdstilsynet givet påbud om mindst 2 på arbejde ad gangen et sådant sted. En arbejdsklausul må ikke forveksles med en overenskomst, og stat, regioner og kommuner må heller ikke henvise til bestemte overenskomster i deres arbejdsklausuler. Men de må gerne skrive, at det skal være en overenskomst, der er repræsentativ på det pågældende arbejdsområde.

- 90% af alle kommuner bruger arbejdsklausuler med kædeansvar ved bygge- og anlægsarbejde (88 kommuner).
- 70% af alle kommuner bruger arbejdsklausuler med kædeansvar ved tjenesteydelser (69 kommuner).

I en kommende arbejdsklausul (de bosteder/institutioner uden overenskomst skal tiltræde) skal der indføres konsekvenser, hvis man ikke lever op til klausulen. Ligeledes skal kommunen have mulighed for kontrol af at de gældende betingelser overholdes. Det skylder vi både de borgere som skal have et ordentligt tilbud, såvel som de ansatte.

Hvis ikke det til stadighed kontrolleres, at klausulerne rent faktisk overholdes, har de ingen værdi i praksis. Derfor er kontrol delen helt essentiel for at opnå den ønskede effekt af klausuler. Omgåelse af regler og krav udvikler sig til stadighed i en dynamisk proces, og kontrollen skal derfor løbende tilpasses den virkelighed, den indgår i.

Man skal som minimum kunne kontrollere:

- Er der overenskomst?
- Lønsedler
- Lønudbetaling/bankoverførsler, sikring af at "lønnen" når frem!
- Timeregnskab/timesedler
- Ansættelseskontrakt
- Skattebetalinger
- Lovpligtige forsikringer, herunder A1-blanketten
- Eventuelle ulovlige modregninger i lønnen (kost, logi, transport, værktøj, arbejdstøj mm.).
- Relevant uddannelse.

Ved gentagen overtrædelse af en klausul, skal kommunen kunne opsige betalingsforholdet med bostedet – institutionen.

Beslutningsforslag:

Odsherred kommune beslutter, at i de tilfælde hvor kommunen visiterer borgere til bosteder / institutioner som nævnt, skal det sikres, at stedet enten har overenskomst eller indgår en arbejdsklausul som beskrevet. Bostedet skal erklære sig villig til at imødekomme kontrol som nævnt."

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktionen indstiller til Byrådet, at:

· drøfte forslaget fra Enhedslisten og SF om, at bo- og opholdssteder mv. som Odsherred Kommune visiterer borgere til, skal have indgået overenskomst med aftaleberettiget organisation eller indgå en partnerskabsaftale med kommunen for deres ansatte.

Beslutning fra Byrådet	
Dato: 23. februar 2021	Sted: TEAMS-MØDE
Fraværende: Felex Pedersen, Helge Fredslund	

Allan Andersen, Socialdemokratiet stillede procedureforslag om, at forslaget fremsendes til behandling i Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget.

For stemte: Socialdemokratiet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Odsherred Listen, Dansk Folkeparti, Venstre og Enhedslisten (24).

Procedureforslaget blev godkendt.

Videresendt til behandling i Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 10. marts 2021

Beslutning fra Børne- og Uddannelsesudvalget

Dato: 9. marts 2021 Sted: TEAMS-MØDE

Fraværende:

Forslaget drøftet.

Udvalget opfordrer til, at der afholdes et fælles møde mellem Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget, hvor forslaget drøftes. Socialtilsyn Øst inviteres med til mødet for at give en orientering om deres arbejde med bo- og opholdssteder.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. marts 2021	Sted: TEAMS-MØDE
Fraværende:	

Drøftet.

Sagen genoptages på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 9. juni 2021

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Sagens opståen

Børne- og Uddannelsesudvalget besluttede på møde den 9. marts 2021 (jf. ovenfor) at afholde et fælles møde mellem Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget med deltagelse fra Socialtilsyn Øst med henblik på en orientering om tilsynets arbejde.

Der blev afholdt fælles møde med Socialtilsyn Øst den 12. maj 2021.

Sagsfremstilling

Forud for det fælles møde mellem Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget med Socialtilsyn Øst den 12. maj 2021 havde administrationen udarbejdet et notat med bemærkninger til det fremlagte forslag om arbejds-klausuler på bo- og opholdssteder, jf. bilag.

Regeringen, Venstre, SF, Radikale Venstre, Konservative, Enhedslisten og Alternativet har i april 2021 indgået ”Aftale om styrkelse af socialtilsynet og styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud”.

Ifølge aftaleteksten er formålet bl.a. ”at styrke socialtilsynet generelt” og at give tilsynet ”flere muligheder for at gribe ind, når kvaliteten ikke er i orden”.

Aftalen indeholder tre overordnede elementer:

1. Generel styrkelse af socialtilsynet
2. Styrkelse af det økonomiske tilsyn
3. Løbende opfølgning

Derudover er der i aftalen anført overvejelser om yderligere tiltag, hvoraf det fremgår at:

”Formålet med aftalen er at styrke tilsynet med kvaliteten og anvendelsen af offentlige velfærds-kroner på sociale tilbud til gavn for beboere i og brugere af sociale tilbud. Aftaleparterne er enige om, at der med aftalen er taget et vigtigt skridt i retning af dette. Aftalepartierne er dog også enige om, at der er behov for fremover at overveje eventuelle initiativer i

forhold til kvalitetsmodellen, takstberegningen for sociale tilbud, om der er behov for at stille yderligere krav til revisorerne, samt hvordan der mest hensigtsmæssigt kan sikres mod social dumpning for medarbejderne i de sociale tilbud.”

Vedlagt som bilag er selve aftalen og bilag til aftalen, hvori der bl.a. redegøres for aftalens konkrete elementer og nærmere indhold.

Økonomiske konsekvenser

Administrationen anslår, at det beskrevne behov for kontrol af de private bo- og opholdstilbud vil medføre en ikke-budgetteret opnormering på 1-2 årsværk. Det skal dog bemærkes, at der ikke er foretaget en konkret beregning af forholdene.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Sagen drøftes.

Bilag

306-2021-119167	Administrationens notat vedr. aftaleforhold på bo og opholdssteder maj 2021
306-2021-125720	ENDELIG - Aftale om styrkelse af socialtilsynet og styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud
306-2021-125719	Bilag 1 til Aftale om styrkelse af socialtilsynet og styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

To ændringsforslag fra henholdsvis SF og S:

Ændringsforslag fra SF:

Stilles enslydende i Børn- og Uddannelsesudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget.

Når Odsherred kommune visiterer borgere til private bo- og opholdssteder eller til private institutioner for børn under 18 år skal det sikres:

- At stedet enten har en overenskomst med de relevante organisationer som er repræsentative for området, eller indgår en arbejdsklausul med kommunen, der sikrer de ansatte samme rettigheder, som hvis stedet er overenskomstdækket.

Udvalgene sender til Social- og Ældreministeriet en opfordring til, at Socialtilsynet kontrollerer:

- Er der lønsedler
- Lønudbetaling / bankoverførsler, sikring af at ”lønnen” når frem.
- Timeregnskab / timesedler
- Ansættelseskontrakt.
- Skattebetalinger.
- Lovpligtige forsikringer, herunder A 1 blanketten.
- Eventuelle ulovlige modregninger i lønnen (kost, logi, transport, værktøj, arbejdstøj m.m..)
- Relevant uddannelse.

Henvendelsen til ministeriet udformes af de to udvalgsformænd i samarbejde med administrationen.

Afstemning:

For SF

Imod S og V

Forslaget faldt.

Ændringsforslag fra S:

Udvalgsformændene for Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget skriver et brev til Socialminister Astrid Krag, hvor de anmoder om, at loven om socialtilsyn ændres, så Socialtilsynene kan udføre udvidet kontrol med bl.a. løn- og arbejdsforhold.

Afstemning:

For S

Imod SF og V

Forslaget blev vedtaget.

Mindretalsudtalelse fra Venstre:

Venstre kan ikke støtte henvendelsen idet Venstre bakker op om den danske model for arbejdsmarkedet.

SF begærede forslaget i Byrådet.

Bilag

Administrationens notat vedr. aftaleforhold på bo og opholdssteder maj 2021

ENDELIG - Aftale om styrkelse af socialtilsynet og styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud

Bilag 1 til Aftale om styrkelse af socialtilsynet og styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud

Punkt 85: Lukket

Punkt 86: Meddelelser

Sagsfremstilling

86. Meddelelser			
Sag 306-2014-3236	Dok. 306-2021-119831	Initialer: HKS	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 12. maj 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende:	

Felex orienterede om, at Regionen åbner en nærklinik i Nykøbing Sj.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Arne orienterede om en borgersag.

Punkt 87: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

87. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2021-16133	Dok. 306-2021-119894	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Rikke Blom orienterede om tillæg til Sygeplejen.

Rikke Kragh Iversen orienterede om en borgersag.

Punkt 88: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn samt bestyrelse

Sagsfremstilling

88. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn samt bestyrelse			
Sag 306-2021-16133	Dok. 306-2021-119988	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

- Handicaprådet/Lis Ingemann/Arne Mikkelsen.
- Rådet for Socialt Udsatte I Odsherred/Arne Mikkelsen/Lis Ingemann/Per Kragh.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Intet til referat.

Punkt 89: Årshjul 2021

Sagsfremstilling

89. Årshjul 2021			
Sag 306-2020-63731	Dok. 306-2021-122222	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Udvalget orienteres.

Sagsfremstilling

Udvalget får en løbende orientering om, hvilke sager der kommer på udvalgmøderne. Årshjulet opdateres løbende med kommende sager samt udvalgsaktiviteter.

Årshjulet fremgår af en opdateret rulledagsorden, vedhæftet som bilag.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

306-2021-122231 Rulledagsorden juni 2021

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Godkendt.

Bilag

Rulledagsorden juni 2021

Punkt 90: Underskriftsside

Sagsfremstilling

90. Underskriftsside			
Sag 306-2010-399	Dok. 306-2020-267892	Initialer: HKS	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 9. juni 2021	Sted: Baeshøjgaard, Baeshøjgaardsvej 2, 4560 Vig
Fraværende:	

Godkendt.