

REFERAT Social- og Forebyggelsesudvalget 2009-2021 d. 10-03-2021

Mødedato Onsdag d. 10. marts 2021 kl. 16:00

Mødested TEAMS-MØDE

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om Sundhedsprofil 2021.....	4
Orientering om indgåelse i partnerskabet Aktive Fællesskaber.....	6
Beslutning vedr. sundhedspolitik 2021-2025 - behandling af høringssvar.....	8
Godkendelse af Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024.....	11
Beslutning vedrørende madudbringning til borgere i eget hjem.....	13
Drøftelse af indkøb og tildeling af nødkald på kommunens plejecentre.....	16
Beslutning vedrørende renovering af tag på Grønnegården i Nykøbing Sj.....	19
Beslutning vedrørende godkendelse af handleplan for Solvognen.....	21
Henvendelse vedrørende nødkald til ældre borgere i eget hjem.....	24
Henvendelse vedrørende sikring af plejekrævende behandling på kommunens plejecentre.....	26
Genoptaget - Godkendelse af tilsynsstrategi.....	29
Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 2021.....	32
Videresendt - Henvendelse om sag på Byrådets dagsorden - Aftaleforhold på bo- og opholdssteder..	34
Beslutning vedrørende anvendelse af tilskud til bedre bemanning.....	37
Drøftelse af dagsorden for dialogmøde med Ældrerådet.....	39
Lukket.....	40
Meddelelser.....	41
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	42
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse.....	43
Årshjul 2021.....	44
Underskriftsside.....	45

Punkt 24: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

24. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2020-267810	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Centerchef Erik Pedersen deltager i udvalgs mødet.

Centerchef Rikke Kragh Iversen deltager i udvalgs mødet.

Øvrige indkaldelser:

Pkt. 25-28: Leder af Sundhed, Helle Oldrup Jensen

Pkt. 27: Strategisk sundhedskonsulent, Sara Knabe Sørensen

Pkt. 29: Chefkonsulent, Pernille Holst samt udbudskonsulent Mikael Juelsgård Horte

Pkt. 30: Leder for plejecentrene, demensindsatsen og madservice, Henriette Juhl

Pkt. 31: Niels Minor Borre fra Økonomi og Ejendomme

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

Godkendt.

Punkt 25: Orientering om Sundhedsprofil 2021

Sagsfremstilling

25. Orientering om Sundhedsprofil 2021			
Sag 306-2021-5315	Dok. 306-2021-38118	Initialer: AKA	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om Sundhedsprofil 2021.

Sagens opståen

Den 5. februar 2021 modtog 34.000 tilfældigt udvalgte borgere i Region Sjælland en invitation til at deltage i den store landsdækkende spørgeskemaundersøgelse "Hvordan har du det?".

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsprofilundersøgelsen er en del af et nationalt koncept, der gentages hvert fjerde år. Den første Sundhedsprofil blev lavet i 2010, den anden i 2013, den tredje i 2017 og den 5. februar 2021 blev arbejdet med den fjerde sundhedsprofil igangsat.

Sundhedsprofilundersøgelsen gennemføres i et samarbejde mellem de fem regioner, Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed. Det sker efter en aftale mellem Danske Regioner, Kommunernes Landsforening, Sundheds- og Ældreministeriet og Finansministeriet.

Formålet med undersøgelsen er at belyse, hvordan det går med trivsel, sundhed og sygdom blandt borgerne i regionen og i de enkelte kommuner samt at følge udviklingen over tid.

De inviterede er tilfældigt udvalgte borgere på 16 år eller derover (2000 borgere per kommune). Borgerne modtager spørgeskemaet i deres e-Boks eller med posten - det er frivilligt at deltage. Besvarelserne hviler på borgernes oplysninger om egen sundhedstilstand. På landsplan er ca. 300.000 danskere inviteret til at deltage.

For at få en så høj svarprocent som muligt udsendes der flere rykkere undervejs (se bilag 1), og der gøres løbende opmærksom på undersøgelsen via pressen både på nationalt, regionalt og lokalt niveau. Som tak for deltagelsen trækkes der lod om pengepræmier blandt besvarelserne.

Spørgeskemaet indeholder omkring 100 spørgsmål, der spænder vidt fra madvaner og alkohol til motion, søvn, stress og ensomhed, kontakt med sundhedsvæsenet og holdninger til forebyggende tiltag.

Godt halvdelen af spørgsmålene er nationalt bestemte, og den anden halvdel er regionalt udvalgte spørgsmål med udgangspunkt i lokale problemstillinger - herunder ønsker fra kommunerne. Langt de fleste af spørgsmålene, både nationale og regionale spørgsmål, er gengangere fra tidligere år, hvilket gør det muligt at følge udviklingen over tid.

Der er dog også tilføjet nye spørgsmål blandt andet vedrørende borgernes brug af teknologi i bred forstand med henblik på at bevare og fremme et godt helbred (se bilag 2). Brug af digitale løsninger bliver mere og mere udbredt - ikke mindst i forhold til den aktuelle situation med Covid-19.

Styrken ved Sundhedsprofilen er, at undersøgelsen er så stor og bliver gennemført på samme måde hvert fjerde år. Derved kan man både dykke ned i for eksempel bestemte aldersgrupper eller kommuner og få et øjebliksbillede af, hvordan vi har det, og udviklingen kan følges over tid.

Gennem svarene fra undersøgelsen får kommunerne og Region Sjælland dermed et indgående og uvurderligt kendskab til borgernes sundhed. I Odsherred Kommune er data fra Sundhedsprofil 2017 blandt andet blevet brugt til at planlægge og

gennemføre indsatser til forbedring af borgernes trivsel og sundhedstilstand, og har tillige været en væsentlig datakilde i forbindelse med udformningen af den kommende sundhedspolitik.

Undersøgelsen løber til og med den 12. maj 2021.

Offentliggørelse af undersøgelsens resultater forventes at finde sted marts 2022.

Der kan læses mere om Sundhedsprofil 2021 på dette link: <https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/samarbejde-og-indsatser/hvordanhardudet/Sider/om-sundhedsprofilen.aspx>

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen kommunale udgifter forbundet med at deltage i Sundhedsprofil 2021.

Med baggrund i undersøgelsens kommunale resultater vil der eventuelt på sigt blive brug for drøftelser vedrørende fremtidige prioriteringer på det sundhedsfremmende og forebyggende område i hele den kommunale organisation. Undersøgelsen understøtter dermed også udmøntningen af den kommende sundhedspolitik.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

306-2021-38146 Bilag 1. SP 2021 - Sundhedsprofil - Udsendelsesplan

306-2021-38145 Bilag 2. SP 2021 - ændringer i spørgeskema sf

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

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1. SP 2021 - Sundhedsprofil - Udsendelsesplan

Bilag 2. SP 2021 - ændringer i spørgeskema sf

Punkt 26: Orientering om indgåelse i partnerskabet Aktive Fællesskaber

Sagsfremstilling

26. Orientering om indgåelse i partnerskabet Aktive Fællesskaber			
Sag 306-2021-4856	Dok. 306-2021-34424	Initialer: AKA	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om indgåelse i partnerskabet "Aktive Fællesskaber".

Sagens opståen

Sundhedsafdelingen, Odsherred Kommune valgt at indgå i partnerskabet "Aktive Fællesskaber" med Trygfondens Center for Aktiv Sundhed, Steno Diabetes Center Sjælland og Det Sektorfri Forebyggelseslaboratorium.

Sagsfremstilling

Fysisk aktivitet er et centralt element i forebyggelsen af kroniske sygdomme, og indgår derfor som en fast del af vores kommunale forebyggelsestilbud. Fysisk aktivitet er blandt andet forbundet med en forbedret prognose, øget funktionsevne og reduceret risiko for komplikationer.

En fællesnævner for de kommunale forebyggelsestilbud er, at de er tidsbegrænsede (6-12 uger). Når tilbuddene slutter, er mange borgere motiverede for at fortsætte med at dyrke motion, men en stor andel formår ikke at holde fast i de nye aktive vaner. Det kan for eksempel skyldes, at der mangler relevante motionstilbud i nærområdet, hvor motionstilbud er spredt over store geografiske afstande, som for nogle borgere kan gøre det vanskeligt at deltage, hvis ikke der er etableret en god infrastruktur, eller at de tilbud, der findes, ikke matcher borgernes behov eller fysiske kunnen. Det kan også være en barriere at skulle begynde noget nyt og ukendt, hvor både holddeltagere og trænere er fremmede, og det kan være svært at fastholde motivationen, når kommunens fysioterapeut eller livstilsteam ikke længere faciliterer træningen.

Formålet med partnerskabsprojektet er at undersøge, hvordan der kan bygges bro mellem kommunale forebyggelsestilbud og motionstilbud i civilsamfundet med det mål, at borgere med type 2 diabetes, hjertekarsygdomme eller svær overvægt fortsætter med at være fysisk aktive efter endt kommunalt forløb. Herunder skal det undersøges om og hvordan eksisterende IT-løsninger kan understøtte fastholdelsen.

Partnerskabet er blevet etableret i efteråret 2020. Her er det fælles formål, hvilke ressourcer hver partner kan byde ind med og det forventet udbytte af partnerskabet blevet drøftet. Hen over foråret 2021 foregår der en samskabelsesproces, hvor partnerne, borgere, foreninger og patientorganisationer mødes med det formål at kortlægge området og udvikle en brobygningsmodel for sundhedsindsatser. I efteråret 2021 er intentionen, at de udviklede brobygningsindsatser skal afprøves lokalt i Odsherred Kommune.

Fra Odsherred Kommune deltager Sundhedsafdelingen og Kultur og Fritid direkte i partnerskaber, ligesom der er bygget bro til arbejdsmarkeds- og rusmiddelområdet.

Udover disse, så inviteres lokale foreninger, patientorganisationer og praktiserende læger mv. til at indgå i partnerskabet, og dermed i udvikling af en brobygningsmodel.

Det bidrager til at understøtte ambitionen om et styrket tværfagligt og tværsektorielt samarbejde.

Lovgrundlag

Jævnfør Sundhedsloven §119 er det kommunens ansvar at skabe rammer for borgernes sunde levevis, hvilket en styrket brobygning mellem de kommunale forebyggelsestilbud og civilsamfundets motionstilbud vurderes at kunne bidrage til.

Økonomiske konsekvenser

Projektet er forankret i og delvist finansieret af Trygfondens Center for Aktiv Sundhed. Derudover er der søgt om yderligere eksterne midler fra Danske Regioners forebyggelsespulje og Steno Diabetes Center Sjællands forskningspulje.

til lokale aktiviteter i forbindelse med afprøvning af de udviklede sundhedsindsatser/brobygningsinitiativer i Odsherred kommune. De ansøgte eksterne midler til finansiering af lokale kræfter i Odsherred kommune er en forudsætning for at vi kan gå videre med afprøvningen af modellen efter samskabelsesprocessen. Partnerskabet er således ikke forbundet med udgifter for Odsherred Kommune, som kræver særskilt stillingtagen.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Projektets mål er at flere borgere fortsætter med at være fysisk aktive efter endt kommunalt forløb. Dette vil være til gavn for borgernes sundhed, og kan i sidste ende også have betydning for borgernes fremtidige behov for både servicelovs- og sundhedslovsydelser.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at
· Orienteringen tages til efterretning.

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

Taget til efterretning.

Punkt 27: Beslutning vedr. sundhedspolitik 2021-2025 - behandling af høringssvar

Sagsfremstilling

27. Beslutning vedr. sundhedspolitik 2021-2025 - behandling af høringssvar			
Sag 306-2019-9901	Dok. 306-2021-43201	Initialer: SKS	Åbent

Kompetence

Byrådet via Social og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget drøfter de indkomne høringssvar til sundhedspolitikken 2021-2025: ”Sammen om sundhed – Odsherred i bevægelse” og indstiller sundhedspolitikken til godkendelse i Byrådet.

Sagens opståen

Jævnfør beslutning på udvalgsmødet den 13. marts 2019 ([pkt. 25](#)) har der været igangsat en proces i organisationen med henblik på at få udarbejdet en ny sundhedspolitik.

Sagsfremstilling

Den 8. september 2020 blev der afholdt temadrøftelse i Byrådet om sundhedspolitikken. På baggrund af disse drøftelser, samt data og øvrige input, udarbejdede administrationen det første politikudkast. Dette blev drøftet i de politiske udvalg henholdsvis den 10., 11. og 17. november 2020. Efterfølgende tilpassede administrationen udkastet efter de politiske bemærkninger.

På mødet i Social- og forebyggelsesudvalget den 13. januar 2021 ([pkt. 7](#)) blev et udkast til sundhedspolitikken sendt i offentlig høring. Høringsperioden sluttede den 14. februar 2021.

Der er i alt indkommet 26 høringssvar fra borgere, bestyrelser, MED-udvalg, foreninger, råd med flere. Alle høringssvar er vedhæftet sagen (bilag 1).

Sundhedsafdelingen har udarbejdet en oversigt (bilag 2). I den er de væsentligste pointer i høringssvarene trukket frem og hvert enkelt høringssvar er vurderet i henhold til indholdet i sundhedspolitikken. I den sidste kolonne i skemaet er der givet et bud på, hvorvidt der på baggrund af høringssvaret bør justeres i politikudkastet.

Et revideret udkast til sundhedspolitikken er vedhæftet sagen (bilag 3). De foreslåede justeringer er markeret med rødt.

Siden medio december har det været muligt at komme med input til sundhedspolitikken på Borgernet Odsherred. Disse input er ikke behandlet som officielle høringssvar, men kan læses på borgernet.odsherred.dk.

Generelt om høringssvarene

Generelt er der stor anerkendelse af og opbakning til ambitionen om at styrke arbejdet med sundhed i Odsherred Kommune, og til visionerne og målsætningerne i sundhedspolitikken. Mange vil gerne bidrage til, og samarbejde om, at løfte sundheden i Odsherred.

Flere nævner, at sundhedspolitikken er bred og at det er påkrævet med yderligere prioriteringer af konkrete indsatser. Mange har fremsendt bud på sådanne indsatser. Disse opsamles i et idékatalog, som kan anvendes i forbindelse med sundhedspolitikens udmøntning.

Nogle fremhæver, at udvalgte målgrupper med fordel kunne få mere opmærksomhed i sundhedspolitikken. For eksempel nævnes ældre, socialt udsatte borgere inkl. hjemløse, handicappede og sårbare børn og unge.

Yderligere peges der i høringssvarene på, at der i Odsherred kommune er behov for:

- Fokus på tilgængelighed (transport, synlighed, økonomi, adgange med videre) til sundhedsindsatser (tilbud, aktiviteter, fællesskaber og naturen).
 - Fokus på sundhedsfremme og forebyggelse - fremfor reparation: ”At hjælpe *inden* det går galt” – og ikke først når det er ”gået galt”.
 - Tidlig indsats i forhold til børn og unge.
 - Et styrket fokus på en rehabiliterende tilgang til borgerne.
 - Håndholdte indsatser til sårbare målgrupper.
 - At lade borgerens behov være omdrejningspunkt. Borgerne skal være involveret i varetagelse af eget liv og planer for dette.
 - Politisk opbakning til udmøntning af politikken.
 - En plan for hvordan ambitionerne i sundhedspolitikken understøttes økonomisk.
- På mødet den 10. marts deltager leder af sundhedsafdelingen Helle Oldrup Jensen og Sundhedskonsulent Sara Knabe Sørensen.

Lovgrundlag

Sundhedslovens paragraf 119.

Økonomiske konsekvenser

Den økonomiske håndtering af sundhedspolitikken udmøntning vil foregå i de enkelte fagcentre, og vil fremgå af administrationens budgetudvidelsesforslag til 2022.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Sundhedspolitikken skal højne sundhedstilstanden i Odsherred Kommune, og bidrage til at sætte retning for arbejdet med sundhed på tværs af alle centre og politiske udvalg i kommunen.

Udtalelser og høring

Sundhedspolitikken har været i offentlig høring i perioden 15. januar til 14. februar 2021. Alle borgere, virksomheder, interesseorganisationer, råd og nævn, ungdomsuddannelser, idrætsforeninger og Odsherred Kommunes egen organisation med flere har haft mulighed for at afgive høringssvar.

Høringsprocessen blev omtalt på kommunens hjemmeside, Facebook, Borgernet Odsherred og gennem et fremsendt nyhedsbrev fra sundhedsafdelingen.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at udvalget:

- Drøfter de indkomne høringssvar og beslutter om de kan tilslutte sig administrationens forslag til håndtering af disse (bilag 1 og 2).
- Indstiller sundhedspolitikken 2021-2025 ”Sammen om Sundhed – Odsherred i bevægelse” til godkendelse i Byrådet (bilag 3).

Bilag

306-2021-43207	Bilag 1_ Høringssvar til sundhedspolitikken 2021-2025.
306-2021-43217	Bilag 2_Oversigt over høringssvar_Sundhedspolitik 2021-2025
306-2021-43210	Bilag 3_Sundhedspolitikudkast til Social- og Forebyggelsesudvalgsmødet den 10. marts 2021

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

Udvalget tilslutter sig administrationens forslag til håndtering af de indkomne høringssvar og fremsender sundpolitikken til godkendelse i Byrådet via Økonomiudvalget.

Bilag

Bilag 1_ Høringssvar til sundhedspolitikken 2021-2025.

Bilag 2_ Oversigt over høringssvar_ Sundhedspolitik 2021-2025

Bilag 3_ Sundhedspolitikudkast til Social- og Forebyggelsesudvalgsmødet den 10. marts 2021

Punkt 28: Godkendelse af Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

Sagsfremstilling

28. Godkendelse af Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024			
Sag 306-2021-4825	Dok. 306-2021-34344	Initialer: SKS	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social og forebyggelsesudvalget godkender Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024.

Sagens opståen

Praksisplanen for Fysioterapi 2021-2024 har været politisk behandlet i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi i Region Sjælland. Tidligere i 2020 har praksisplanen været sendt i høring hos kommuner og samarbejdspartnere, hvor Sundhedsafdelingen i Odsherred har afgivet høringssvar.

Praksisplanen skal godkendes af alle 17 Kommunalbestyrelser i Region Sjælland samt Regionsrådet. I Odsherred er det Social og Forebyggelsesudvalget, der godkender praksisplanen på kommunens vegne.

Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024 forventes at træde i kraft den 1. april 2021.

Sagsfremstilling

Som følge af den indgåede overenskomst mellem Danske Fysioterapeuter og Regionernes Lønnings- og Takstnævn udarbejder region og kommuner hvert 4. år en praksisplan for fysioterapiområdet til kommunernes og regionens godkendelse.

Praksisplan for fysioterapi er regionens, kommunens og de praktiserende fysioterapeuters redskab til planlægning, koordinering og udvikling af den fysioterapeutiske praksis i Region Sjælland. Planen beskriver retningslinjerne for planlægningen af kapacitet, samt udviklingen af samarbejde og kvalitet i fysioterapipraksis. Den omfatter både almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi.

Region og kommuner har delt myndighed på dette område. Derfor skal den endelige godkendelse af praksisplanen formelt foretages af både regionsråd og kommunalbestyrelser. Kommunerne har myndighedsansvaret for Speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi) og Speciale 65 (vederlagsfri ridefysioterapi).

Indhold i praksisplanen

Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024 indeholder seks kapitler.

De politiske anbefalinger for praksisplanperioden er:

- På baggrund af en kapacitetsanalyse foretaget på fysioterapiområdet i 2019 har Samarbejdsudvalget besluttet, at der i den kommende praksisplanperiode som udgangspunkt ikke er behov for en kapacitetsudvidelse. Det anbefales i den forbindelse, at der udarbejdes en kapacitetsanalyse en gang årligt igennem praksisplanperioden 2021-2024, så udviklingen følges.
- Det anbefales, at der fokuseres på tilgængeligheden af mobil fysioterapi, så borgere, som ikke selv kan transportere sig til fysioterapiklinik, kan sikres mulighed for fysioterapeutisk behandling.
- Det anbefales, at samarbejdet og dialogen mellem hver enkelt kommune og de praktiserende fysioterapeuter udvikles og styrkes i perioden gennem et mere formaliseret samarbejde.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 140a og 140b samt bekendtgørelse nr. 710 af 27. juni 2008 om tilskud til fysioterapi hos fysioterapeut i praksissektoren og vederlagsfri fysioterapi hos fysioterapeut i praksissektoren og i kommunen.

Økonomiske konsekvenser

Økonomien i forbindelse med Praksis for Fysioterapi for 2021-2024 håndteres som den gældende praksis på området.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Praksisplanen bidrager til at sikre, at der er et lokalt fysioterapitilbud til borgerne i Odsherred. At Odsherred Kommune ikke tildeles flere ydernumre til de praktiserende fysioterapier kan betyde længere ventetider for kommunes borgere.

Udtalelser og høring

Praksisplanen har været sendt i høring hos kommuner og samarbejdspartnere. Til sagen vedlægges høringssvaret fra Odsherred Kommune samt et notat der behandler de indkomne høringssvar.

Administrativ indstilling

Direktøren til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget godkender praksisplanen.

Bilag

306-2021-34367 Bilag 1_Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

306-2021-34368 Bilag 2_Notat til Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

306-2021-35491 Bilag 3_Høringssvar Odsherred Kommune_Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

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

Godkendt.

Bilag

Bilag 1_Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

Bilag 2_Notat til Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

Bilag 3_Høringssvar Odsherred Kommune_Praksisplan for Fysioterapi 2021-2024

Punkt 29: Beslutning vedrørende madudbringning til borgere i eget hjem

Sagsfremstilling

29. Beslutning vedrørende madudbringning til borgere i eget hjem			
Sag 306-2020-15401	Dok. 306-2021-33309	Initialer: PNH	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningstema

Beslutning om valg af nye leverandører til borgere, der er visiteret til madservice ved at igangsætte en ny udbudsrunde eller godkendelsesmodellen og/eller udstede fritvalgsbeviser.

Sagens opståen

Det Danske Madhus har siden 2016 leveret mad til borgere i eget hjem i Odsherred Kommune. Den nuværende kontrakt med Det Danske Madhus ophører den 31. marts 2021.

Social- og Forebyggelsesudvalget godkendte den 17. juni 2020 at igangsætte en offentlig udbudsproces i efteråret 2020 vedrørende mad til borgere i eget hjem. Grundet manglende interesse fra mulige tilbudsgivere valgte administrationen at annullere udbuddet i december 2020.

Den 3. februar 2021 besluttede Social og Forebyggelsesudvalget, at anmode administrationen om at undersøge hvorvidt der *skal* gennemføres et nyt udbud.

Hvis der ikke skal gennemføres et nyt udbud, bedes administrationen fremlægge et forslag, der indeholder:

- Et udkast til en aftale med Det Danske Madhus (herunder kvalitetsstandard og pris)
- En beskrivelse af tilbud om brugen af fritvalgsbevis.

Sagsfremstilling

I henhold til serviceloven § 91 skal kommunen skabe grundlag for, at modtagere af fx madordning efter § 83, kan vælge mellem to eller flere leverandører. Den ene leverandør kan være kommunal leverandør, hvis kommunen har interesse for at byde ind på opgaven. Dette er ikke tilfældet på madområdet i Odsherred Kommune.

For at opfylde forpligtelsen til at levere madordning til visiterede borgere, skal kommunen, som minimum:

- 1) indgå kontrakt med to eller flere leverandører eller
- 2) tilbyde modtagerne et fritvalgsbevis, som giver borgere, der er visiteret til hjælp efter § 83, adgang til, at de pågældende borgere selv indgår aftale med en cvr-registreret virksomhed om en madordning.

Nedenfor gennemgås de to forskellige metoder, der er til at tilvejebringelse af det frie valg for de borgere, der er visiteret til madservice. De to metoder kan kombineres frit. Det vil sige, at kommunen f.eks. kan indgå kontrakt med en eller flere leverandører og samtidig supplere med fritvalgsbeviser til de borgere, det måtte ønske det.

Metode 1:

I indgåelse af en (eller flere) kontrakt(er) er det en forudsætning at kommunen – efter annoncering indgår aftale med en eller flere leverandører. Annonceringen kan foregå på flere måder.

1. *Godkendelsesmodellen:* Kommunen offentliggør kvalitetskrav og priskrav. Efterfølgende indgår kommunen kontrakt med *alle* interesserede private leverandører, der matcher kravene. Leverandører kan blive godkendt løbende.

I en variant af godkendelsesmodellen kan kommunen *begrænse antallet af leverandører* til fx 3. I så fald inviterer kommunen interesserede leverandører til at give tilbud inden for en given frist med oplysning om, at leverandørkredsen

vil blive begrænset i antal. Kommunen oplyser samtidig sine udvælgelseskriterier og det forventede tidspunkt for sin stillingtagen til de indkomne tilbud.

2. *Udbud*: På baggrund af skriftligt udbudsmateriale inviteres private virksomheder til at deltage i konkurrencen om at levere madservice i Odsherred. Det frie valg etableres ved, at kommunen vælger to til fem leverandører, som borgeren kan vælge imellem. Et udbud giver samtidig mulighed for at teste priserne på markedet.

En variant af udbudsmodellen er *Udbud under godkendelsesmodellen*. Efter et udbud overdrages opgaven til én leverandør, der er hovedleverandør i kontraktperioden. Det frie valg etableres ved at private leverandører kan blive godkendt efter de samme pris- og kvalitetsbetingelser, som hovedleverandøren.

Metode 2:

Fritvalsbevis svarer til en voucher/et købsbevis. Når kommunen udsteder et købsbevis til en borger betyder det, at borgeren selv skal vælge en CVR-registreret virksomhed til at levere ydelsen. Leverandøren skal ikke godkendes af kommunen, men kommunen skal stille kvalitetskrav til leverandøren i kommunens kvalitetsstandard.

Leverandøren afregnes med den pris, som fritvalsbeviset er sat til. Fritvalsbevisets værdi skal svare til kommunens omkostninger ved produktion og levering af tilsvarende ydelser under madservice. Tilskud kan efter kommunens valg gives dels til hovedmåltid og baretter, dels til transport og administration.

De private leverandører bliver afregnet til en pris, som svarer til det kommunale tilskud til maden jf. økonomaftenssnittet. Hvis fritvalsbeviser anvendes som supplement til et udbud fastsættes værdien af fritvalsbeviset ud fra den valgte leverandørs pris.

Det er kommunen, der står for afregningen og borgeren modtager således ikke midler i forbindelse med et fritvalsbevis. Borgeren hæfter således heller ikke over for leverandøren. Overstiger madens pris det kommunale tilskud via fritvalsbeviset, skal borgeren selv betale differencen.

Tilsyns- og opfølgningspligten påhviler fortsat kommunen, som har pligt til at føre tilsyn med, hvordan leverandørerne løser opgaven.

Serviceoven giver mulighed for at fratrække en borger retten til at benytte et fritvalsbevis, hvis det vurderes, at borgeren ikke er i stand til at administrere ordningen. Det kan f.eks. være aktuelt ved demente borgere uden nære pårørende.

Samlet vurdering af modellerne

En kontrakt med en privat leverandør kan kun indgås efter forudgående offentlig annoncering, hvor alle interesserede leverandører, som matcher kvalitet og pris godkendes, som leverandører. Enten via godkendelsesmodellen eller som følge af et udbud.

Udvalget kan vælge at igangsætte en *ny udbudsrunde*, hvor den fremlagte kravspecifikation på mødet den 3. februar 2021 revideres, så der åbnes op for at flere leverandører kan byde på opgaven.

Som det fremgår ovenfor, er Social- og Forebyggelsesudvalget ikke tvunget til at fremsætte et nyt udbud, men kan i stedet for vælge en godkendelsesmodel og/eller udstede fritvalsbeviser til alle visiterede borgere til madservice.

Hvis Social- og Forebyggelsesudvalget beslutter udelukkende at anvende fritvalsbeviser gøres opmærksom på, at kommunens kvalitetskrav er en del af den kontraktlige aftale mellem borgeren og den valgte leverandør, hvilket betyder at det kan være sværere for kommunen at sikre fagligheden og kvaliteten, end når kommunen indgår kontrakten direkte med leverandøren. Kommunens kvalitetsstandard skal indeholde en beskrivelse af serviceniveauet. De beskrevne kvalitetskrav i kvalitetsstandard vil blive gældende for både større og mindre leverandører, idet alle leverandører er underlagt de samme vilkår.

Fritvalsbeviset giver borgeren frihed til at vælge en leverandør, der fx er lokalt forankret i nærmiljøet eller tilgodeser særlige etiske eller religiøse krav. Men fritvalsbeviset er også en ekstra opgave for borgerne. For at borgerne kan benytte ordningen, skal de have viden om lovgivningen, kende kommunens kvalitetsstandard, kunne indgå en aftale med leverandørerne samt administrere den selv. Dermed lægges en ansvarsfuld opgave over på den enkelte borger.

Om borgernes tilfredshed stiger med antallet af leverandører er formodentlig individuelt. Umiddelbart gives borgerne højere selvbestemmelse og mere fleksibilitet, jo flere leverandører, der kan vælges imellem. Men i nogle kommuner er det oplevelsen, at mange leverandører blot forvirrer borgeren.

En undersøgelse fra Rambøll i 2018 viser, at 22 kommuner tilbyder fritvalgsbeviser, og i 9 kommuner benytter borgerne sig af ordningen. 13 kommuner tilbyder ordningen – uden der er borgere, der benytter den. Undersøgelsen viser bl.a. at de kommuner, der agerer proaktivt, både i forhold til at invitere leverandører til at være med i ordningen og i forhold til information og vejledning af borgerne, har størst succes med ordningen.

Beslutter Social- og Forebyggelsesudvalget derimod at anvende godkendelsesmodellen skal kommunen offentliggøre kvalitets- og priskrav og efterfølgende indgå kontrakt med alle interesserede private leverandører. Der er jf. ovenstående mulighed for at sætte en begrænsning i antallet af leverandører.

Administrationen anbefaler, at udvalget vælger en kombination mellem udbud (evt. udbud under godkendelsesmodellen) og fritvalgsbevis - eller en kombination mellem godkendelsesmodellen (evt. med begrænset antal) og fritvalgsbeviser.

Udvalgets beslutning sendes i høring hos Ældreråd, Rådet for Socialt udsatte og Handicaprådet.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 83,3 og 91 stk. 2 samt cirkulæreskrivelse om regulering af maksimal egenbetaling for madservice pr. 1. januar 2019 efter serviceoven.

Økonomiske konsekvenser

Taksten fastsættes årligt for madudbringning til visiterede borgere. Taksten fastsættes årligt af byrådet via Økonomiudvalget. I 2021 er egenbetalingen for én hovedret 50 kr. og for én hovedret + én bilet er betalingen i alt 61 kr.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udbudsteamet og staben vil afsætte medarbejderressourcer til planlægning og gennemførelse af processen og fremtidige løbende administration. Kommunens ressourceforbrug i relation til administration, herunder tilsynsforpligtelsen vil umiddelbart stige med antallet af leverandører.

Udtalelser og høring

Ældreråd, Rådet for Socialt udsatte og Handicaprådet høres om udvalgets beslutning og forelægges udvalgs møde i april/maj.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at udvalget godkender,

1. Én af følgende metoder på fritvalgsområdet vedr. madservice, som angivet i punkt 1a – 1e;
 - a) At igangsætte et nyt udbud m. revideret kravspecifikation, eller
 - b) At anvende godkendelsesmodel med angivelse af kvalitet- og priskrav, eller
 - c) At udstede fritvalgsbeviser til alle visiterede borgere til madservice eller
 - d) At kombinere fritvalgsbeviser med indgåelse af kontrakt med leverandører efter udbudsrunder, eller
 - e) At kombinere fritvalgsbeviser med godkendelsesmodellen, altså vælge leverandører, der matcher kommunens kvalitets- og priskrav.
2. At beslutningen sendes i høring hos Ældrerådet, Rådet for Socialt Udsatte og Handicaprådet og efter endt høringsperiode forelægges sagen til endelig godkendelse.

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

Udvalget godkendte model 1e med maksimalt tre leverandører.

Punkt 30: Drøftelse af indkøb og tildeling af nødkald på kommunens plejecentre

Sagsfremstilling

30. Drøftelse af indkøb og tildeling af nødkald på kommunens plejecentre			
Sag 306-2021-3154	Dok. 306-2021-21975	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 tryghed 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 sansehaver. 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.

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

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

Punkt 31: Beslutning vedrørende renovering af tag på Grønnegården i Nykøbing Sj.

Sagsfremstilling

31. Beslutning vedrørende renovering af tag på Grønnegården i Nykøbing Sj.			
Sag 306-2020-48620	Dok. 306-2021-33741	Initialer: KGU	Åbent

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Indstille til Økonomiudvalget og Byrådet at der optages lån og gives tillægsbevilling til renovering af tag på Grønnegården på 2,75 mio. kr. vedr. beboerdelen.

Sagens opståen

Plejecenteret Grønnegårdens tag og facader er stærkt nedslidte og der har gennem en årrække pågået reparationer af taget grundet vandindtrængen. Der blev indhentet priser på renoveringen tilbage i 2018, hvor der har ikke været afsat budget til opgaven før 2020.

Det vurderes, at det ikke længere er muligt at reparere tag og facader. Når det regner løber der vand indvendigt på bl.a. murværk og i elinstallationerne. Der er enkelte steder, hvor der dannes vandpytter på gulvet med risiko for faldskader for beboer og ansatte.

Sagsfremstilling

Ved renovering af taget og facader på Grønnegården, kan kommunen lånefinansiere beboerdelen af udgifterne, svarende til 55% af de samlede udgifter på arbejdets udførelse jf. udregnet fordelingsnøgle. De øvrige 45% skal kommunen finansiere selv og der blev afsat et budget på 2,3 mio. kr. til dette i 2020 som søges overført til 2021.

Det er en kommunal udlejningsejendom og det er derfor Odsherred Kommune som optager lånet til udgifterne på vegne af beboerne. Lånet vi indgå i huslejen og tilbagebetales over 25 år.

Kommunen stiller dermed ikke garanti.

Kommunen kan få momsrefusion for den kommunale del, men ikke beboerdelen. Jf. tabel nedenfor er økonomien beskrevet inkl. og ekskl. moms.

	Inkl. moms	Ekskl. Moms
Tilbudspris	6,72	5,38
Kommunal del	3,02	2,42
Budget	2,88	2,30
Afvigelse	-0,15	-0,12
Beboer del	3,70	
Opsparing husleje (VAB, tidligere år)	-0,95	

Til låneoptagelse

2,75

Beløb i mio. kr.

Lånet skal tilbagebetales af beboerne, hvilket vil ske gennem huslejen. Dermed vil der ske huslejestigninger som godkendes i en sag senere på året, når byggeregnskabet er færdiggjort og huslejestigningerne kan beregnes.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

Kommunal lånebekendtgørelse.

Økonomiske konsekvenser

Da Odsherred Kommune vil stå for den samlede økonomi og udførelsen af projektet, så skal der gives en tillægsbevilling til projektet på 2,75 mio. kr., som finansieres af låneoptagelse til beboerdelen. Derudover overfører boligselskabet VAB 0,95 mio. kr. til kommunen, hvilket giver et budget på 3,7 mio. kr. til beboerdelen.

Der blev afsat et budget på 2,3 mio. kr. til den kommunale del, hvor flyttes 0,12 mio. kr. fra Klimaskærmspuljen for at sikre budgetoverholdelse.

I tilbuddet er der taget højde for uforudsete omkostninger på 0,15 mio. kr., men der kan forekomme yderligere når tagrenoveringen påbegynder, da udskiftningen har været tiltrængt i flere år. Dette vil der blive fulgt op på i budgetopfølgningerne i 2021.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktionen indstiller til Byrådet via Økonomiudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Godkende tillægsbevilling og låneoptagelse på 2,75 mio. kr. til beboerdelen

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

Indstillet.

Punkt 32: Beslutning vedrørende godkendelse af handleplan for Solvognen

Sagsfremstilling

32. Beslutning vedrørende godkendelse af handleplan for Solvognen			
Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2021-43618	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og forebyggelsesudvalget godkender handleplan for Solvognen.

Sagens opståen

Fra tid til anden udfordres områder af driften på ældreområdet i en sådan grad, at det kræver særlig opmærksomhed og konkrete initiativer.

Generelt har Odsherred Kommune velfungerende plejecentre med tilfredsstillende faglig kvalitet i plejen og stor grad af oplevet tilfredshed blandt beboer og pårørende.

Denne sag udspringer af bekymrede og kritiske henvendelser fra pårørende fra plejecentret Solvognen i 2020.

For at imødegå kritikken er der allerede igangsat flere initiativer i 2020, men der er fortsat behov for at styrke indsatsen særligt omkring plejekulturen, den sygeplejefaglige indsats og brugen af nødkald.

Social- og Forebyggelsesudvalget og Byrådet er i sommeren 2020 og senest i februar 2021 blevet orienteret om udfordringerne og de i gangsatte initiativer.

Med denne sagsfremstilling fremlægges en handleplan til godkendelse i Social- og Forebyggelsesudvalget. De fleste initiativer er rettet specifikt til Solvognen, men initiativerne kan også række ud til de øvrige plejecentre i kommunen.

Sagsfremstilling

Som følge af sidste års kritik har der på Solvognen været igangsat en proces, der har givet en række læringspunkter og medført igangsættelse af konkrete initiativer. Processerne har involveret ledelsen, konkrete sundhedsfaglige nøglepersoner, MED-udvalg og kvalitetsorganisationen.

Den konkrete udvikling styrkes nu med nedenstående handleplan.

Ledelse

Den daglige ledelse af plejecentret er helt afgørende for, at der skabes de bedste rammer for, at beboere og pårørende oplever et meningsfuldt hverdagsliv med højest mulig livskvalitet og værdighed ved livets afslutning.

Samtidig er det ledelsens ansvar at sikre medarbejdernes sikkerhed, faglige udvikling, medindflydelse og trivsel.

Ligeledes er der en forventning om, at ledelsen af plejecentret opfanger og konfronterer problemer samt initierer en lærings- og forbedringskultur.

Handleplan:

- Ledelsen af Solvognen har udarbejdet og kommunikeret en handleplan for forbedring af de aktuelle områder på plejecenteret. Initiativerne indgår i denne handleplan.
- Ledelsen af Solvognen arbejder systematisk med kompetenceudvikling i alle vagtlag, herunder sidemandsoplæring og opfølgning.

- Den samlede ledelse følger op på handleplanen hver måned i 2021 og kvartalsvis i 2022. LMU aftaler behovet for drøftelser og opfølgning.

Kultur

Når beboerne kommer til plejecentret, er de fleste multisyge og ofte har de demens i svær eller middelsvær grad. Plejetyngden er langsomt steget, og tilsvarende er kravene til medarbejdernes faglige og personlige kompetencer forøget.

Ofte opleves hverdagen presset pga. normeringer, som ikke modsvarer de tungere opgaver. Følelsen af frustration opleves af medarbejderne, særligt der, hvor beboersammensætningen er særlig udfordrende.

Når svære udfordringer har stået på tilstrækkelig længe, er der risiko for, at der udvikles en kultur med en hård tone, som ”værn” mod afmagten. Dermed er vejen mod en uhensigtsmæssig plejekultur lagt.

Handleplan:

- Ledelsen af Solvognen ønsker at skabe en kultur, hvor der er større åbenhed overfor de frustrationer og udfordringer, der opleves af medarbejderne.
- Der ønskes en kultur, hvor beboerne og de pårørende også mødes i deres afmagt.
- Der sættes fokus på modtagelsen af beboere og pårørende og nye kollegaer.

Udbredelse af erfaringer og indsatser fra dette arbejde på Solvognen kan have relevans for udviklingen af plejekulturen på alle plejecentre i Odsherred Kommune.

Sundhedsfaglighed

Som beskrevet er beboernes kompleksitet steget. Svært syge beboers symptomudredning og behandling foregik tidligere i høj grad på sygehuset. I dag er forventningen, at sygehusindlæggelser kan/skal forebygges, og at beboerne kan udredes og behandles på plejecentret. Det stiller høje krav til udøvelse af kompetent sygepleje hos de sundhedsfaglige medarbejdere.

Alle plejecentre i Odsherred har implementeret *triagering* som værktøj til systematisk at opsamle og reagerer på ændringer i beboernes helbredstilstand. Dog er dette værktøj først implementeret på Solvognen i efteråret 2020.

Nogle gange fordrer beboerens situation, at specialistkompetencer - som viden om inkontinens og demenssygdomme - inddrages i plejeforløbet. I sagerne fra Solvognen er dette også sket, men det har knebet med medarbejdernes opfølgning på de lagte planer.

Det er sundhedsvæsenets disciplinærnævn, der afgør, om Solvognens medarbejdere har handlet i overensstemmelse med den forventede faglige standard i behandlingen og plejen af beboeren i den sidste klagesag.

Sundhedsfaglig behandling af beboernes helbredsproblemer kræver tæt samarbejde med de praktiserende læger. Centret har rigtig gode relationer til de praktiserende læger i Odsherred, men lægernes manglende tilgængelighed i konkrete situationer er et stigende problem. Odsherred kommune er en ud af tre kommuner i Region Sjælland, der ikke har etableret et formelt samarbejde med de praktiserende læger omkring plejehjemsbeboerne. I 2019 havde 68 procent af kommunerne på landsplan en fast læge på mindst halvdelen af de lokale plejehjem. Der er i dag evidens for at ”plejehjems-læger” medvirker til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser, mindske brugen af vagtlæger og medicinforbrug samt styrke samarbejdet mellem de sundhedsprofessionelle.

Handleplan:

- Solvognen arbejder videre med implementering af de nødvendige sundhedsfaglige værktøjer og arbejdsgange
- Der arbejdes med systematisk kompetenceudvikling i grundlæggende sygepleje og metoder i kommunikation med den behandlingsansvarlige læge.
- Plejecentret sætter fokus på brugen af interne sygeplejefaglige specialister.

Muligheden og omkostningerne ved etablering af fast tilknyttede læger til plejecentrene undersøges og beregnes. Social- og Forebyggelsesudvalget præsenteres for en sag i april/maj 2021.

Dokumentation

Sundhedsloven sætter helt klare krav til den sundhedsfaglige dokumentation. I Odsherred lægges der vægt på, at medarbejderne kun bruger tid på meningsfuld dokumentation og at den understøtter de helbredsoplysninger og observationer, som er relevante for de sundhedsfaglige medarbejdere.

Sagerne fra Solvognen viser, at der er behov for at optimere brugen af Cura og udnytte systemets understøttende og tværfaglige funktioner.

Handleplan:

- *Der er igangsat systematisk sidemandsoplæring af brugen af Cura*
- *Arbejdsgang vedr. dokumentation af den daglige sygepleje gennemgås.*
- *Introduktion til ny ansatte og vikarer optimeres*
- *Der evalueres løbende på indsatsen*

Nødkald

Flere klagesager fra pårørende handler om utilfredshed med den individuelle vurdering af behovet for nødkald. Der opstår ikke sjældent et dilemma omkring behovet for tryghed og beboernes kognitive evner til at administrere nødkaldet.

Social- og Forebyggelsesudvalget præsenteres d. 10. marts 2021 for en sag om tildeling og indkøb af moderne velfærdsteknologi til nødkald og som lægger op til, at alle beboer på plejecentrene får et nødkald ved indflytningen.

Social- og Forebyggelsesudvalget vil hver anden måned i 2021 modtage en orientering om fremdriften af denne handleplan.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Initiativerne under handleplanen retter sig – bortset fra nødkald - mod ledelse, udvikling og organisering. Hvis dette giver anledning til behov for ressource tilførsel, kan der forventes merudgifter til det, men ellers forventes det at initiativerne holdes inden for den økonomiske ramme.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- De skitserede handleplaner godkendes.
- Udvalget beslutter, at administrationen præsenterer et oplæg om plejehjemslæger på et kommende udvalgsmøde.

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

Godkendt.

Punkt 33: Henvendelse vedrørende nødkald til ældre borgere i eget hjem

Sagsfremstilling

33. Henvendelse vedrørende nødkald til ældre borgere i eget hjem			
Sag 306-2020-1772	Dok. 306-2021-42939	Initialer: STR	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Drøfte henvendelse vedrørende nødkald til borgere i eget hjem.

Sagens opståen

Udvalgsmedlem Pia Gade har, på vegne af partiet Venstre, rettet henvendelse med henblik på, at få en sag på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde d. 10. marts 2021 vedrørende visiteringen af nødkald til ældre borgere i eget hjem.

Sagsfremstilling

Af henvendelse fremgår:

Pia Gade, Venstre, anmoder om at få en drøftelse af proceduren for nødkald hos ældre svage borgere.

Det opleves at være særdeles svært at få visiteret et nødkald hos ældre svage borgere i eget hjem. Efter flere borgerhenvendelser hvor pårørende er frustrerede og utrygge ved tanken om at deres kære kan falde om uden mulighed for at tilkalde hjælp, vil vi gerne høre hvordan processen er ved oprettelse af et nødkald.

- Hvad koster det at etablere?*
- Hvad skal der til for at en borger kan få et nødkald?*

De gældende kvalitetsstandards for nødkald er vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter henvendelsen vedrørende nødkald for ældre borgere i eget hjem.

Bilag

306-2021-42961 Kvalitetsstandards for nødkald i Odsherred Kommune

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

Fraværende:

Administrationen udarbejder et beslutningoplæg om nødkald hos hjemmeboende borgere, der redegør for teknologi, økonomi og eventuelle ændringer i kvalitetsstandarderne.

Bilag

Kvalitetsstandarder for nødkald i Odsherred Kommune

Punkt 34: Henvendelse vedrørende sikring af plejekrævende behandling på kommunens plejecentre

Sagsfremstilling

34. Henvendelse vedrørende sikring af plejekrævende behandling på kommunens plejecentre			
Sag 306-2020-1772	Dok. 306-2021-42981	Initialer: STR	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Drøfte henvendelse vedrørende sikring af plejekrævende behandling på kommunens plejecentre.

Sagens opståen

Udvalgsformand Arne Mikkelsen (SF) har rettet henvendelse med henblik på, at få en sag på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde d. 10. marts 2021 vedrørende sikring af plejekrævende behandling på kommunens plejecentre.

Sagsfremstilling

Af henvendelsen fremgår følgende:

"På februar -mødet i Social og forebyggelsesudvalget fik vi orientering om, og drøftede en sag, der kom fra plejecentret Solvognen (hus 5). Sagen havde medført, at de pårørende til en tidligere beboer har henvendt sig til TV2Øst og til Patientklagenævnet. De pårørende mener, at der på plejecentret har været tale om omsorgssvigt, et forhold som seniorkonsulent fra Ældresagen Anna Wilroth overfor TV2 Øst giver dem medhold i. Om dette i juridisk forstand har været tilfældet, vil blive afklaret af Patientklagenævnet.

Som jeg kan bedømme de foreliggende kendsgerninger, vil jeg tillade mig at konstatere, at der er behov for forbedringer af indsatserne på vores plejecentre. Vi kan ikke afvente en afgørelse i Patientklagenævnet.

I den forbindelse vil jeg konkret nævne, at jeg den 09.06. havde et møde med nogle pårørende fra samme sted (Solvognen hus 5). De fremførte, at der herskede helt urimelige forhold. Jeg skrev et notat fra dette møde, og sendte det til centerchefen. Ledelsen havde efterfølgende et møde med de pårørende, og tilbagemeldingen herfra var, at der ville blive rettet op på forholdene. For god ordens skyld skal det nævnes, at de to sager ikke ligner hinanden, ud over at der sker svigt overfor beboere.

Ud fra tidsforløb og de meldinger der er i sagen, som nu behandles i patientklagenævnet, må jeg konstatere, at en sikker organisering ikke er gennemført. Ud fra journaler fremgår det, at borgeren (som kom efter en blodprop og lammelse i højre side) fra i alle tilfælde 26.juli havde blod i urinen. Fra begyndelsen af august konstateres der blod i bleen. I slutningen af måneden indlægges borgeren på Holbæk sygehus med blodforgiftning. Der findes e-coli – bakterier i urinen. Det angives at være årsagen til blodforgiftningen. Der er via TV Øst fremlagt en række andre skærpede omstændigheder i forløbet. Jeg mener det passerede, også set i sammenhæng med andre tilbagemeldinger, kalder på en politisk skærpelse af indsatserne på vores plejecentre. Ses udviklingen i sammenhæng med det politiske ønske om at udvikle et "Nært sundhedsvæsen," må det kalde på konkrete tilpasninger og styrkelse af områderne.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser.

(Dette er mine forslag til indsatser for området).

1. Med hus 5 som udgang kan jeg konstatere, at der er en nattevagt til 12 personer, der angiveligt for de fleste har en udadreagerende adfærd. Der er på hele plejecentret ansat en "flyver," som kan tilkaldes konkret. Der er berettiget om episoder, hvor borgere har skadet hinanden, uden at personalet har kunnet blive involveret. Ud over faren for omsorgssvigt er risikoen, at de ansatte bliver unødigt stressede!

· Vi skal prioritere således, at den negative situation undgås.

2. Det er uklart hvorledes personalet forholder sig, hvis de efter henvendelse til en borgeres praktiserende lokallæge ikke får støtte til en indsats, der skønnes nødvendig. Vi skal have helt klare aftaler her, og ledelsen på et plejecenter må kunne regne med at den praktiserende læge kommer efter anmodning, eller der skal sikres ret / og pligt til at indlægge borgeren direkte fra plejecentret.

· Vi bør tage en drøftelse med repræsentanter for de lokalt praktiserende læger (PLO), og sikre at et plejecenter kan leve op til sit ansvar.

· Konkret afviste lægen behov for et kateder, og personalet mente så ikke at have noget ansvar her, selvom alle tydelige tegn pegede på en udvikling af blæreinfektion, fordi blæren ikke blev tømt nok.

· Til TV2 Øst udtaler overlæge i urologi på Odense universitetshospital Lars Lund, "at det ikke er unormalt at borgere efter blodpropper og lammelser risikerer at have problemer med at tømme blæren ordentligt." Han mener at årsagen til blodforgiftningen har sit udspring her. Han fremfører, at ethvert plejecenter må kunne sætte et tyndt kateder op, hvis det skønnes nødvendigt for en borger.

· Der er behov for en oplistning af, hvilke kompetencer der naturligt skal være på et vagtteam, samt en plan for og midler til den nødvendige kompetenceudvikling her.

3. Sikring af borgerens tryghed.

I den konkret sag var der lange skift mellem hvornår borgeren fik en tør ble, samt en nægtelse af nødkald, på trods at borgerens situation som stærkt hæmmet efter lammelsen. Hvis normeringen er så dårlig, at vi i den slags situationer ikke kan bevilge nødkald, så må det indgå i en prioriteringsdebat. Registrering af bleskift bør være unødvendig, men ingen borger må gå mere end ½ time med en våd ble.

· I samarbejde med Inkontinens sygeplejersken skal det være helt afklaret, i hvor høj grad en borger er i stand til at tømme sin blære tilstrækkeligt, så urin vejs betændelse mv. undgås. Bedømmelse af og benyttelse af midler til afhjælpning, skal være en del af kompetenceudviklingen.

4. Kommunen har valgt redskabet Triagering. Vi har oplevet, at det fungerer i hjemmeplejen, men tilsyneladende ikke på Plejecentrene. Det skal sikres, at vi implementerer redskabet, så det kan – og bliver anvendt. Ud fra gjorte erfaringer er det en meget effektiv måde at erfare, om der er brug for en særlig indsats for en borger.

Mit forslag: Udvalget drøfter, om der er behov for en indsats på området, som her beskrevet. Jeg mener, resultatet af denne drøftelse må finde "spor" i det forslag vi kommer med til budget 2022. Ligeledes skal vi anmode administrationen om at fremkomme med kommentarer til og forslag om, hvorledes vi kan realisere de 4 punkter."

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget drøfter henvendelsen vedrørende sikring af plejekrævende behandling på kommunens plejecentre.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 10. marts 2021 Sted: TEAMS-MØDE

Fraværende:

Droftet.

Punkt 35: Genoptaget - Godkendelse af tilsynsstrategi

Sagsfremstilling

35. Genoptaget - Godkendelse af tilsynsstrategi			
Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2021-29169	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget beslutter at sende tilsynsstrategien i høring i Ældrerådet og Handikaprådet.

Sagens opståen

Revisionen har bemærket, at kommunen mangler en tilsynspolitik for tilbud efter Servicelovens §83 og §83a. En sådan politik skal indeholde kommunens procedurer for udførelse af tilsyn med og opfølgning på tilsynet.

Sagsfremstilling

Odsherred Kommune har ifølge Servicelovens §151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter Servicelovens §83 og §83a om personlig og praktisk hjælp samt §86 om træning, løses i overensstemmelse med de afgørelser, der er truffet i forhold til borgerne efter disse bestemmelser.

Ifølge Servicelovens §151c, har kommunen endvidere pligt til at have en tilsynspolitik for tilbud efter §83 om personlig og praktisk hjælp. Denne skal indeholde kommunens procedurer for udførelse af tilsyn og for opfølgning på tilsynet, og kommunen skal årligt følge op på politikken. I Odsherred Kommune kalder vi det en strategi – ikke en politik, men indholdet er tilsvarende og lever op til de krav, der er til politikken.

Byrådet skal aktivt, opsøgende og systematisk føre tilsyn med, at borgerne får den hjælp de har krav på, og at hjælpen har den kvalitet – både fagligt og økonomisk – man har besluttet, der skal være i kommunen. I de tilfælde, hvor opgaverne udføres af private, påhviler det ligeledes Byrådet at føre tilsyn med den, der udfører opgaven.

Tilsynspligten indebærer, at Byrådet har pligt til at reagere, hvis medlemmerne får informationer om, at der er, eller kan være, grundlag for kritik. Byrådet skal derudover føre et personrettet tilsyn med den hjælp, som der er truffet afgørelse om i forhold til den enkelte borger. Udgangspunktet for det personrettede tilsyn er den enkelte borgers situation.

Vedhæftede tilsynsstrategi beskriver principperne for tilsynet, herunder hvordan tilsynet udføres, og hvem der udfører det.

Tilsyn udføres i forskellige grader, lige fra den almindelige re-visitation af borgerne i samarbejde mellem udfører og myndighed, til det ledelsesmæssige tilsyn af udgifter (bilagskontrol) og ledelsesmæssig stikprøvekontrol af tilfældigt udvalgte borgersager, til de årlige uanmeldte besøg hos leverandørerne, der resulterer i en tilsynsrapport.

Der er således både tilsyn udført af visitator i det daglige arbejde, ledelsesmæssigt tilsyn hver måned samt årlige tilsyn fra eksterne tilsynskonsulenter. Dette er i tråd med, hvorledes andre kommuner også har tilrettelagt deres tilsynsstrategi.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §151 og §151c.

Økonomiske konsekvenser

Visitationen har indgået aftale med tilsynskonsulent, der skal varetage de uanmeldte årlige besøg hos hjemmeplejen og private leverandører. Omkostningerne varetages inden for visitationens budget.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Tilsynsstrategien sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget beslutter, at sende tilsynsstrategien i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på endelig godkendelse på udvalgsmødet d. 10. marts 2021.

Bilag

306-2020-300460 Odsherred Kommunes Tilsynsstrategi

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 13. januar 2021	Sted: Mødelokale B1, Rådhuset i Højby
Fraværende:	

Godkendt.

Rettelse til dagsordenspunktet: §86 er ikke omfattet af tilsynsstrategien, som det fremgår af sagsfremstillingen.

Sagen genoptaget ved møde i Social- og Forebyggelsesudvalget d. 10. marts 2021

Kompetence

Byrådet via Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget indstiller den reviderede tilsynsstrategi til godkendelse i Byrådet.

Sagsfremstilling

Sagen genoptages med henblik på drøftelse af indkomne høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet vedrørende tilsynsstrategi for Odsherred Kommune.

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet. Høringssvarene er vedhæftet som bilag.

Ældrerådet har stillet spørgsmål til den konkrete udførelse af tilsynene, hvilket synliggør behovet for at præcisere beskrivelsen af tilsynene i strategien i mere detaljeret form. Dette er medtaget i den reviderede strategi.

Handicaprådet påpeger, at handicapområdet/det specialiserede voksenområde også bør nævnes i formålsbeskrivelsen i tilsynsstrategien ligesom ældreområdet nævnes, samt at tilsynsrapporterne også bør sendes til handicaprådet. Dette er medtaget i den reviderede strategi.

Handicaprådet finder det påkrævet, at der rettes en særlig opmærksomhed på § 83a, og at der i den rapport der udarbejdes af tilsynet, bør være et afsnit om indsatserne her:

- Hvor mange har været i et rehabiliteringsforløb. Udstrækning af disse.
- Hvad har resultatet af disse forløb været?
- Hvorledes vurderes den næste periodes udbytte af rehabiliteringsforløbene

Administrationen vurderer, at ovenstående ligger uden for formålet med det lovpligtige tilsyn efter §151, og således også uden for selve tilsynsstrategien.

En mere detaljeret gennemgang af alle rehabiliteringsforløbene i kommunen, og en redegørelse for de opnåede resultater, vil være en separat revision af området. Dette kunne fx være en samlet redegørelse for kommunens indsats i forbindelse med §83a.

Høringssvarene har givet anledning til at revidere strategien. I bilagene findes

- Bilag 1: Endelig version: 'Odsherred Kommunes tilsynsstrategi 2021' hvor ændringer er markeret med gult.

- Bilag 2: Den tilsynsstrategi, der har været i høring
- Bilag 3: Høringssvar fra Ældrerådet
- Bilag 4: Høringssvar fra Handikaprådet

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Byrådet via Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget indstiller 'Odsherred Kommunes tilsynsstrategi 2021' til godkendelse i Byrådet.

Bilag

306-2021-35155	Bilag 1: Endelig version: 'Odsherred Kommunes Tilsynsstrategi 2021' - ændringer markeret med gult
306-2020-300460	Bilag 2: Version sendt i høring: 'Odsherred Kommunes Tilsynsstrategi 2021'
306-2021-35153	Bilag 3: Tilsynsstrategi høringssvar fra Ældrerådet
306-2021-35152	Bilag 4: Tilsynsstrategi høringssvar fra Handicaprådet

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

Godkendt.

Bilag

Bilag 1: Endelig version: 'Odsherred Kommunes Tilsynsstrategi 2021' - ændringer markeret med gult

Bilag 2: Version sendt i høring: 'Odsherred Kommunes Tilsynsstrategi 2021'

Bilag 3: Tilsynsstrategi høringssvar fra Ældrerådet

Bilag 4: Tilsynsstrategi høringssvar fra Handicaprådet

Punkt 36: Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 2021

Sagsfremstilling

36. Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 2021			
Sag 306-2020-66763	Dok. 306-2021-41717	Initialer: BHH	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget behandler ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde efter § 18 i Lov om Social Service på udvalgets møder i marts og september måned i henhold til gældende retningslinjer.

Sagsfremstilling

Budgettet for støtte til frivilligt socialt arbejde udgør i budget 2021 618.000 kr. Der er desuden afsat et beløb i budgettet på 114.000 kr. til partnerskabsaftaler.

Der er indkommet 39 ansøgninger om et samlet tilskud på 578.300 kr. til frivilligt socialt arbejde til behandling på mødet i marts måned 2021.

I 2020 kom der 72 ansøgninger til den tilsvarende ansøgningsrunde i marts. Det er administrationens vurdering, at det store fald i antallet af ansøgninger skal findes i COVID-19 nedlukningerne i foråret 2020 og vinteren 2020/21, som sammen de begrænsninger, der i det øvrige tidsrum har været, hvad angår antallet af personer, der må forsamles.

Det har ført til aflysninger/flytninger af aktiviteter og arrangementer til 2021, hvor de bevilgede tilskud fra 2020, så kan anvendes, jf. udvalgets beslutning på mødet den 3. februar 2021 om, at bevilgede § 18 tilskud i 2020 kan anvendes i 2021.

Administrationens gennemgang af de 39 ansøgninger fremgår af vedhæftede bilag med oversigt over alle ansøgninger.

Ansøgningerne er individuelt vurderet i forhold til det ansøgte formål, kommunens retningslinjer for tilskud samt hidtil gældende praksis på området.

1 ansøgning indstilles til afslag, da den ikke skønnes at opfylde retningslinjerne for tilskud og får tilskud under anden lovgivning

Det er administrationens vurdering, at de resterende 38 ansøgninger falder inden for rammerne for tilskud i henhold til § 18 i Lov om Social Service, og på den baggrund indstilles 37 af ansøgningerne med et samlet tilskudsbeløb på 378.000 kr. fra den samlede pulje på 618.000 kr.

Der resterer således et beløb på 240.000 kr. til fordeling på udvalgets møde i september 2021.

I 2020 var der 9 ansøgninger til mødet i september. På nuværende tidspunkt er det ikke muligt at forudse, hvordan det vil se ud i efteråret 2021. Bliver det muligt at få gang i aktiviteter/arrangementer i løbet af foråret vil man nok se ansøgninger fra flere af de ansøgere, som ikke har søgt i den første ansøgningsrunde i 2021.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 18 og Odsherred Kommunes Retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service – er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Der er i budget 2021 afsat 6185.000 kr. til formålet, samt 114.000 kr. til partnerskabsaftaler

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget:

· At udvalget bevilger tilskud til de indkomne ansøgninger som anført i vedhæftede bilag i henhold til gældende retningslinjer for tilskud fra § 18-midlerne.

Bilag

306- Retningslinjer pr. 12. september 2018 for tilskud til frivilligt socialt arbejde
2019- jf. Servicelovens §18
14252

306- Retningslinjer vedr. befordringsgodtgørelse § 18
2019-
31225

306- Oversigt over ansøgninger 2021 om støtte til frivilligt socialt arbejde efter §
2021- 18 i Lov om social service | Social- og Forebyggelsesudvalgets møde 10.
36277 marts 2021

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

Godkendt.

Bilag

Retningslinjer pr. 12. september 2018 for tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. Servicelovens §18

Retningslinjer vedr. befordringsgodtgørelse § 18

Oversigt over ansøgninger 2021 om støtte til frivilligt socialt arbejde efter § 18 i Lov om social service | Social- og Forebyggelsesudvalgets møde 10. marts 2021

Punkt 37: Videresendt - Henvendelse om sag på Byrådets dagsorden - Aftaleforhold på bo- og opholdssteder

Sagsfremstilling

37. Videresendt - Henvendelse om sag på Byrådets dagsorden - Aftaleforhold på bo- og opholdssteder

Sag 306-2021-3422	Dok. 306-2021-46837	Initialer: ANE	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 Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 10. marts 2021 Sted: TEAMS-MØDE

Fraværende:

Administrationen udarbejder et notat om ansvar og beslutningskompetence på området. Udvalget opfordrer til, at der afholdes et fælles møde mellem Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Forebyggelsesudvalget, hvor Socialtilsyn Øst inviteres med for at give en orientering om deres arbejde med bo- og opholdssteder.

Punkt 38: Beslutning vedrørende anvendelse af tilskud til bedre bemanding

Sagsfremstilling

38. Beslutning vedrørende anvendelse af tilskud til bedre bemanding			
Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2021-35673	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget via Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om anvendelse af det ekstra tilskud fra Finanslov 2021 til Bedre bemanding i hjemmepleje og på plejecentre og friplejeboliger.

Sagens opståen

Med finansloven for 2018 er der afsat 500 mio. kr. ekstra årlig i perioden 2018-2021 til at understøtte en værdig ældrepleje med fokus på en bedre bemanding på plejecentre og mere frit valg og mere fokus på at sikre ældre en værdig død.

Sagsfremstilling

Af de ekstra midler har Odsherred Kommune fået tildelt 4,368 mio. kr. i 2021

Midlerne kan anvendes til nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende medarbejdere i hjemmeplejen, plejecentre og friplejeboliger.

Midlerne kan anvendes til områder som fx:

- Rengøring
- Plejehjemspladser
- Aflastningspladser

Midlerne til en bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejecentre og friplejeboliger finder i 2021 anvendelse som redegjort nedenfor:

Bedre bemanding i hjemmeplejen

Med det formål at hæve kvaliteten på den praktiske hjælp, er det prioriteret at videreføre indsatsen fra 2019 og 2020, omhandlende øget rengøring til borgere i eget hjem.

Via øget bemandingsressourcer vil vi arbejde med en styrket indsats for borgere i eget hjem med demenssygdomme eller andre kognitive udfordringer.

Bedre bemanding på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger

Med det formål at hæve kvaliteten på den praktiske hjælp, er det prioriteret at videreføre indsatsen fra 2019 og 2020, omhandlende øget rengøring til borgere på plejecentre og i friplejeboliger.

For borgere på plejecentre eller i friplejeboliger, er det ligeledes prioriteret at videreføre en styrket indsats for borgere med demenssygdomme eller andre kognitive udfordringer.

Endelig er det prioriteret at fortsætte med styrkelsen af genoptræningsområdet, og dermed at bevare et øget antal af medarbejdere, der arbejder med genoptræningsforløb.

Private leverandører

Kommunens private plejecenter får, på lige fod med de kommunale plejecentre, styrket indsatsen for borgere med demenssygdomme, eller andre kognitive sygdomme.

Kommunens private leverandører får, på lige fod med den kommunale hjemmepleje, del i midlerne til øget rengøring til borgere i eget hjem, samt en styrket indsats for borgere i eget hjem med demenssygdomme eller andre kognitive udfordringer.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Økonomiske konsekvenser

Med finansloven for 2021 er der afsat i alt 515,2 mio. kr. (2021 PL-niveau) i 2021 til en bedre bemanning i ældreplejen. Heraf er Odsherred Kommune tildelt 4,368 mio. kr. Bedre bemandingspuljen ophører med udgangen af 2021, hvorefter midlerne tildeles Odsherred Kommune via bloktilskuddet.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Midlerne skal i videst omfang gå til en bedre bemanning indsats til glæde for de ældre borgere og medarbejderne i ældreplejen.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Byrådet via Økonomiudvalget via Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Det besluttet, at der afsættes 1,95 mio. kr. til fastholdelse af den øgede bemanning i forbindelse med ekstra rengøring i hjemmeplejen og 2,418 mio. kr. til bedre bemanning på plejecentre.

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

Indstillet.

Punkt 39: Drøftelse af dagsorden for dialogmøde med Ældrerådet

Sagsfremstilling

39. Drøftelse af dagsorden for dialogmøde med Ældrerådet			
Sag 306-2021-4697	Dok. 306-2021-33424	Initialer: STR	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget drøfter dagsordenen for dialogmødet med Ældrerådet.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget afholder to gange årligt dialogmøde med Ældrerådet. Kommende dialogmøde skal efter planen afholdes i april 2021. Der skal udarbejdes en dagsorden og findes en dato for afholdelse af mødet.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget drøfter punkterne til en dagsorden samt en dato for dialogmødet med Ældrerådet.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter en dagsorden samt finder en dato for dialogmødet med Ældrerådet.

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

Udvalget ønskede, at sundhed og 'det nære sundhedsvæsen' bliver temaer på dialogmødet (herunder Ældrerådets bemærkninger til sundhedspolitikken). Ældrerådet kan forslå punkter til dagsordenen. Der sendes datoforslag ud til det kommende møde i Social- og Forebyggelsesudvalget.

Punkt 40: Lukket

Punkt 41: Meddelelser

Sagsfremstilling

41. Meddelelser			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2020-267811	Initialer: HKS	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

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

Arne orienterede fra sidste møde i |Samarbejdsudvalget for almen praksis| (udvalg under KKR). PLO har opsagt aftalen om lægevagtsordning.

Leif orienterede om en borgersag.

Punkt 42: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

42. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2020-267812	Initialer: HKS	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

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

Rikke Kragh Iversen orienterede om, at Odsherred Kommune tilslutter sig en national aftale om pro data.

Rikke Kragh Iversen orienterede om status på Viewcare-sagen.

Punkt 43: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Sagsfremstilling

43. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2020-267813	Initialer: HKS	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

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

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

Intet til referat.

Punkt 44: Årshjul 2021

Sagsfremstilling

44. Årshjul 2021			
Sag 306-2020-63731	Dok. 306-2021-46129	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 rulle dagsorden, vedhæftet som bilag.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

306-2021-46136 Rulle dagsorden marts 2021

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

Taget til efterretning.

Bilag

Rulle dagsorden marts 2021

Punkt 45: Underskriftsside

Sagsfremstilling

45. Underskriftsside			
Sag 306-2010-399	Dok. 306-2020-267815	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: 10. marts 2021	Sted: TEAMS-MØDE
Fraværende:	

Intet til referat.